



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Pires do Rio 199, - Bairro Vila Americana - São Paulo/SP

Publicado no D.O.C.  
Dia 02/07/24 PAG. 26

#### PRINCIPAL

##### Modalidade

Contrato de Gestão

##### Órgão

Secretaria Municipal da Saúde - SMS

##### Número do Contrato

R011/2015

##### Número do Apostilamento

050/2024

##### Objeto do Contrato

GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE CID.TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.

##### Nome do Contratante

PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

##### Nome do Contratado (entidade parceira)

CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

##### CNPJ do Contratado (entidade parceira)

60.742.616/0001-60

##### Objeto do apostilamento

Autorização para utilização de saldo de verba de custeio para adequações físicas para a sala do serviço PAI São Pedro

##### Valor do apostilamento

R\$ 6.000,00 (seis mil reais)

PERÍODO PRORROGAÇÃO PRAZO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA

PRAZO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA ATUALIZADO

PERÍODO PRORROGAÇÃO PRAZO DE EXECUÇÃO DA PARCERIA

## **PRAZO DE EXECUÇÃO DA PARCERIA ATUALIZADO**

### **PRINCIPAL**

#### **Justificativa**

adequação sala para a equipe do serviço PAI

#### **Fundamento Legal**

Item 7.3.4 da cláusula sétima do Contrato de Gestão R011/2015

#### **Data da Assinatura do apostilamento**

28/06/2024

### **ANEXOS**



Processo nº 2014-0.321.768-4



Publicado no D.O.C.  
Dia 01/07/24 pag. 216

Secretaria Municipal da Saúde  
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

**TERMO APOSTILAMENTO Nº050/2024  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R011/2015 – SMS/CPCSS**

**PROCESSO Nº:** 2014-0.321.768-4

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE CID.TIRADENTES, GUAIANASES E ITAQUERA.

**OBJETO DO APOSTILAMENTO:** Autorização para utilização de saldo de verba de custeio para adequações físicas para a sala do serviço PAI São Pedro

**VALOR:** R\$ 6.000,00 (seis mil reais)

Aos vigésimo oitavo dia do mês de junho de dois mil e vinte e quatro, na **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, nos termos do art. 65; § 8º da Lei Federal nº 8.666/93, c/c item 7.3.4 da cláusula sétima do **CONTRATO DE GESTÃO R011/2015** foi lavrado o presente instrumento jurídico, visando autorização de utilização de saldo de custeio, disponível em conta da OSS, para adequações físicas na sala do serviço do PAI São Pedro iniciado em junho/2024.

Todos os detalhes estão descritos no Ofício 849/2024 - Coordenação APS/Controladoria e Memorial Descritivo, que será parte integrante deste documento.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo, que lido e achado segue assinado pelo titular da Coordenadoria Regional de Saúde Leste.

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI  
COORDENADORA  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE