

TERMO ADITIVO Nº **002/2017** do CONVÊNIO Nº
033/2016 – CPCSS\SMS

PROCESSO Nº: 2015-0.331.782-6

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - ABADS**

OBJETO DO CONVÊNIO: Execução, e Manutenção do Programa de Atendimento Terapêutico para Adolescentes e Jovens Adultos com transtorno do Espectro do Autismo e Deficiência Intelectual, os quais serão acompanhados pelos CAPS e/ou CER e/ou NIR.

OBJETO DO ADITAMENTO: Alteração do caput da cláusula décima do **Termo de Convênio Nº 033/2016 – CPCSS\SMS**, prorrogação do prazo de vigência do contrato pelo período de **06 meses a partir 02/07/2018 até 31/12/2018**, e Alteração do caput da cláusula sétima, prorrogação do plano de trabalho pelo período de **12 meses a partir 01/01/2018 até 31/12/2018**.

Inclusão no caput da cláusula quarta – das obrigações da conveniada:

Inciso XIII: A remuneração e as vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados da conveniada não poderão exceder a média de valores praticados no mercado, no âmbito do Município de São Paulo.

Inciso XIV: As contratações de bens e serviços realizadas pelas organizações da sociedade civil com o uso de recursos transferidos pela Administração Pública Municipal observarão os parâmetros usualmente adotados pelas organizações privadas, assim como os valores condizentes com o mercado local.

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde - SMS/SP/Fundo Municipal de Saúde – CNPJ 13.864.377/0001-30**, com sede nesta cidade na Rua General Jardim nº 36, neste ato representado por seu Secretário Municipal da Saúde, **Dr. WILSON MODESTO POLLARA**, brasileiro, casado, portador do RG nº [REDACTED] inscrito no CPF/MF nº [REDACTED], doravante denominada **CONVENENTE**, e de outro lado **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - ABADS**, com CNPJ/MF sob o nº 60.805.975/0001-19, com endereço na Av. Morvan Dias de Figueiredo, 2801, Vila Guilherme — São Paulo/SP, neste ato representado por sua presidente **ROSIMAR BORGES**



AMORIM MANTELO, brasileira, RG [REDACTED] CFF [REDACTED] doravante denominada, **CONVENIADA** perante as testemunhas abaixo assinadas, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **TERMO DE CONVÊNIO Nº 033/2016 – CPCSS\SMS**, consoante despacho autorizatório exarado no processo nº **2015-0.331.782-6**, e na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Alteração do caput da cláusula décima do Termo de Convênio Nº 033/2016 – CPCSS\SMS, **prorrogação do prazo de vigência do contrato pelo período de 06 meses a partir 02/07/2018 até 31/12/2018**, e Alteração do caput da cláusula sétima, **prorrogação do plano de trabalho pelo período de 12 meses a partir 01/01/2018 até 31/12/2018**.

Inclusão no caput da cláusula quarta – das obrigações da conveniada:

Inciso XIII: A remuneração e as vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados da conveniada não poderão exceder a média de valores praticados no mercado, no âmbito do Município de São Paulo.

Inciso XIV: As contratações de bens e serviços realizadas pelas organizações da sociedade civil com o uso de recursos transferidos pela Administração Pública Municipal observarão os parâmetros usualmente adotados pelas organizações privadas, assim como os valores condizentes com o mercado local.

CLÁUSULA SEGUNDA

Estabelece o orçamento para o período de 01/01/2018 a 31/12/2018, o montante de **R\$ 1.080.696,84** (Um milhões, oitenta mil, seiscentos e noventa e seis reais e oitenta e quatro centavos), a **TÍTULO DE CUSTEIO**, onerando a **dotação orçamentária 80.10.10.301.3003.2520.3350.3900.00 e 02 quando couber**, para o contrato em questão.

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **Termo de Convênio Nº 033/2016 – CPCSS\SMS**.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 03 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.



ROSIMAR BORGES AMORIM MANTELO


Associação Brasileira de Assistência Social – ABADS



DR. WILSON MODESTO POLLARA

 Secretário Municipal de Saúde

TESTEMUNHAS:

1) 

Nome: Danièle Almeida Ribeiro

CPF: [REDACTED]

2) 

Nome: WILLIAM SANTOS DA SILVA

CPF: 096.122.21
SMS.G



ANEXO I

TERMO ADITIVO 002/2017 – CONVÊNIO CV033/2016

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - EXERCÍCIO 2018

(jan) 90.058,07	(fev) 90.058,07	(mar) 90.058,07	(abr) 90.058,07	(maio) 90.058,07	(jun) 90.058,07	R\$ 1.080.696,84
(jul) 90.058,07	(ago) 90.058,07	(set) 90.058,07	(out) 90.058,07	(nov) 90.058,07	(dez) 90.058,07	

