



Comprovante de Publicação

Nº: 15997

Identificação: 1982/2013

Data/Hora Veiculação: 06/06/2013 15:36

Data Publicação : 07/06/2013

Ato: TERMO DE RETIFICAÇÃO - TERMO ADITIVO 059/2013 - PROCESSO 11665/2012

Assunto: CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE GESTORA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Tipo: Termo de Retificação

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: É revista a cláusula sétima do contrato de gestão nº 225/2008 (com redação dada pelo termo aditivo nº 051/2011), para fins de reajuste contratual.

**Completo**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11665/2012 Contrato de Gestão Nº 225/2008 TERMO DE RETIFICAÇÃO DO TERCEIRO ADITIVO CONTRATUAL Através do presente instrumento retifica-se o termo aditivo nº 59/2013, para que dele passe a constar o quanto segue: CLÁUSULA PRIMEIRA É revista a cláusula sétima do contrato de gestão nº 225/2008 (com redação dada pelo termo aditivo nº 051/2011), para fins de reajuste contratual, para que dela passe a constar o que segue: 7.1 O valor do presente contrato de gestão, para o período compreendido entre maio de 2012 e abril de 2013 (inclusive), é de R\$ 29.785.490,40 (vinte e nove milhões, setecentos e oitenta e cinco mil, quatrocentos e noventa reais e quarenta centavos), sendo que o valor acrescido corresponde a R\$ 1.049.828,64 (um milhão, quarenta e nove mil, oitocentos e vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos) 7.1.1 O valor mensal das parcelas é de R\$ 2.482.124,20 (dois milhões, quatrocentos e oitenta e dois mil, cento e vinte e quatro reais e vinte centavos), tendo sido acrescido às parcelas mensais o valor de R\$ 87.485,72 (oitenta e sete mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e setenta e dois centavos). 7.1.2 Será repassado o equivalente a 50% (cinquenta por cento) do teto mensal até o dia 20 (vinte) de cada mês, para atender às despesas com folha de pagamento, repasse aos médicos e demais despesas que se façam necessárias. 7.1.3 Os 50% (cinquenta por cento) restantes do teto mensal estipulado serão repassados até o dia 05 (cinco) do mês subsequente. Página 1 de 2 E, por estarem justos e concordados, assinam o presente TERMO DE RETIFICAÇÃO em 04 (quatro) vias, juntamente com 02 (duas) testemunhas. Prefeitura do Município de Araucária, 04 de Junho de 2013. WILSON ROBERTO MENDES RAMOS SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR CNPJ Nº 24.232.886/0001-67 PAULO ROBERTO MERGULHÃO CPF/MF sob o nº 062.555.408-63 ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ-1 V1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2013.06.06 15:08:25 -0300 TESTEMUNHAS: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

RG: RG: Página 2 de 2