



Comprovante de Publicação

Nº: 30564

Data/Hora Veiculação: 27/04/2016 16:33

Ato: PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO - CONTRATO Nº 209/2014

Assunto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

Tipo: Apostilamento

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAUCÁRIA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA E O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, QUALIFICADO (A) COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE, PARA APLICAR O ÍNDICE DE REAJUSTE ANUAL AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 209/2014.

Identificação:

1520/2016

Data Publicação :

28/04/2016

Completo

Página 1 de 3 TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 01/2016 PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAUCÁRIA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE SAÚDE, DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA E O INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, QUALIFICADO (A) COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE, PARA APLICAR O ÍNDICE DE REAJUSTE ANUAL AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 209/2014. Através do presente instrumento particular, em que figuram de um lado o MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.105.535/0001-99, com sede na Rua Pedro Druszczyk nº 111, nesta cidade, e o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ARAUCÁRIA, ambos neste ato representados pelo Secretário Municipal de Saúde, ROGÉRIO DONATO KAMPA, doravante denominado CONTRATANTE, este na qualidade de ordenador de despesa e, de outro lado, a Organização Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, com CNPJ/MF nº 23.453.830/0001-70, com endereço à Rua Dr. Cristiano Ottoni, nº 233, Centro, Pedro Leopoldo, Minas Gerais, neste ato representada por seu presidente o sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, inscrito no CPF/MF sob o nº 171.893.228-68, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Lei Municipal nº 1.856/2008, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 21.504/2008, e considerando contido na Cláusula Sétima, § 6º, do Contrato de Gestão n.º 209/2014, e de tudo quanto mais consta dos autos do Processo Administrativo nº 11.584/2016, RESOLVEM celebrar este TERMO DE APOSTILAMENTO referente ao reajuste anual do contrato de gestão retro mencionado, mediante as seguintes cláusulas e condições: CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO Página 2 de 3 Constitui objeto deste instrumento de apostilamento o reajuste do valor mensal do Contrato de Gestão n.º 209/2014 em 10,0985400%, consoante ao Índice Geral de Preços de Mercado ? IGP-M/FGV acumulado entre 11/2014 a 10/2015, cujos efeitos financeiros dar-se-ão a partir de dezembro/2015. CLÁUSULA SEGUNDA DO VALOR REAJUSTADO Para efeitos da aplicação do índice oficial foi utilizado como base de cálculo o valor mensal do Contrato de Gestão n.º 209/2014, cujo importe desonerado era de R\$ 2.973.302,87 (dois milhões, novecentos e setenta e três mil, trezentos e dois reais e oitenta e sete centavos). Com isso, o valor reajustado é de R\$ 3.273.563,03 (três milhões, duzentos e setenta e três mil, quinhentos e sessenta e três reais e três centavos). CLÁUSULA TERCEIRA DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA A despesa derivada deste Termo de Apostilamento será suportada pela seguinte dotação orçamentária: Funcional Natureza de despesa 12.01.10.302.00052022 3390395030 Descrição PPA Fonte(s) OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 0130 1000 1496 Parágrafo único: para o exercício subsequente, deverá ser oportunamente indicada a dotação orçamentária que cobrirá as despesas CLÁUSULA QUARTA DA PUBLICAÇÃO Página 3 de 3 Este Termo de Apostilamento deverá ser publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, como condição indispensável à sua eficácia. CLÁUSULA QUINTA DISPOSIÇÕES FINAIS Permanecem inalteradas as demais disposições do Contrato de Gestão n.º 209/2014. E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo. Araucária, ____ de _____ de _____ ROGÉRIO DONATO KAMPA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE JOSÉ CARLOS RIZOLI INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CPF Nº _____ Testemunhas 1) _____ Nome: R.G.: ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 2) _____ Nome: R.G.: Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2016.04.27 15:20:30 -0300