



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO Nº **079** /20

Processo Administrativo: 14/10/24579

Interessado: Secretaria Municipal de Educação

Modalidade: Concorrência nº 07/14

Termo de Contrato nº 102/15

Termo de Aditamento nº 03/20

Objeto: Execução do projeto, construção e instalação de infraestrutura de fibra óptica.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **ÔMEGA CONSTRUÇÕES LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 45.363.777/0001-59, por seu representante legal, acordam firmar o presente **ADITAMENTO**, em conformidade com o Processo Administrativo em epígrafe, sujeitando-se as partes às condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

1.1. Fica prorrogada a vigência do ajuste por 120 (cento e vinte dias).

SEGUNDA - DA GARANTIA

2.1. A Contratada apresenta garantia de adimplemento das condições aqui estabelecidas no valor de R\$ 338.041,73 (trezentos e trinta e oito mil, quarenta e um reais e setenta e três centavos), calculada na base de 5% (cinco por cento) do valor total do ajuste, recolhida junto à Secretaria Municipal de Finanças.



TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

3.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do ajuste original em tudo que não se alterou por este Termo de Aditamento.

E por estarem justas e contratadas, subscrevem as partes o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma.

Campinas, 22 de maio de 2020


SOLANGE VILLON KOHN PELICER
Secretária Municipal de Educação


ÔMEGA CONSTRUÇÕES LTDA.

Representante Legal:

CPF nº 500.470.601-82

Márcede Zakaria Suleiman
Diretor Superintendente



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 14/10/24579

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Educação

MODALIDADE: Concorrência nº 07/14

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: ÔMEGA CONSTRUÇÕES LTDA.

OBJETO: Execução do projeto, construção e instalação de infraestrutura de fibra óptica

CONTRATO Nº 102/15

TERMO DE ADITAMENTO Nº 03/20 e **079**/20

ADVOGADO(S)/Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Campinas, 22 de maio de 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

Nome: HENRIQUE CÉZAR Belivelli
Cargo: ENGENHEIRO CIVIL
CPF: 051 202 678-58 RG: 16559041
Data de Nascimento: 07/11/1963
Endereço residencial completo: R. PRES BERNARDES Nº 1580 AP 21 Jd. Flamboyant
E-mail institucional henrique.belivelli@educacampinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: hc.belivelli@bd.com.br
Telefone(s): 2116 0840 99549 2619
Assinatura:

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 2116 0290
Assinatura:

Pela CONTRATADA:

Nome: Mamede Zakaria Suleiman
Cargo: Diretor Superintendente
CPF: 500 430 601-82 RG: 549 071
Data de Nascimento: 11/01/1973
Endereço residencial completo: R. Henrique Sales Coimbra, 56 - Itatiba - SP
E-mail institucional: mamede@omegagrupo.com.br valmir@omegagrupo.com.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): 19 99766 4430
Assinatura:

PREENCHIMENTO
OBRIGATORIO

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.