



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE RERRATIFICAÇÃO N.º 020 /18

Processo Administrativo nº 15/10/10836

Interessado: Secretaria Municipal de Educação

Modalidade: Pregão Presencial nº 90/15

Termo de Contrato n.º 139/15

Termo de Aditamento nº 93/16, 77/17 e 93/18

Objeto: Prestação de serviços de apoio as pessoas com deficiências, matriculados na Rede Municipal de Educação.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa **ALTERNATIVA SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO EM GERAL LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 68.000.199/0001-91, por seu representante legal, firmam o presente termo de aditamento contratual, sujeitando-se às seguintes cláusulas:


PRIMEIRA – DA RETIFICAÇÃO DO TERMO ADITIVO Nº 93/18

1.1. Fica retificada a Cláusula Terceira do Termo Aditivo nº 93/18, passando a com seguinte redação:

“CLÁUSULA TERCEIRA – DO REAJUSTE E DO VALOR

3.1. Fica reajustado o valor contratado em 1,93% a partir de 28/04/2018, conforme autorização de fls. nº 2867.

3.2. Dá-se ao presente termo o valor já reajustado e aditado de R\$ 8.862.981,60 (oito milhões, oitocentos e sessenta e dois mil, novecentos e oitenta e um reais e sessenta centavos).

3.3. Através do despacho de fls. 2867 foi autorizada uma despesa complementar no valor de R\$ 84.047,13 (oitenta e quatro mil, quarenta e sete reais e treze centavos)”. 



SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

2.1. Ficam ratificadas as demais disposições do Termo de Aditamento Contratual nº 93/18 e seus aditamentos em tudo que não se alterou por este Termo de Rerratificação.

E, por estarem justas e acertadas, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Campinas, 03 SET. 2018

SOLANGE VILLON KOHN PELICER

Secretária Municipal de Educação

ALTERNATIVA SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO EM GERAL LTDA.

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 15/10/10836

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

OBJETO: Prestação de serviços de apoio as pessoas com deficiências, matriculados na Rede Municipal de Educação.

MODALIDADE: Pregão Presencial nº 90/15

CONTRATANTE: Município de Campinas

CONTRATADA: Alternativa Serviços e Terceirização em Geral Ltda.

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 139/15

TERMO DE ADITAMENTO Nº 93/16, 77/17 e 93/18

TERMO DE RERRATIFICAÇÃO Nº 020 /18

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 TCE/SP;
- 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, 03 SET. 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos

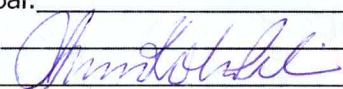


GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

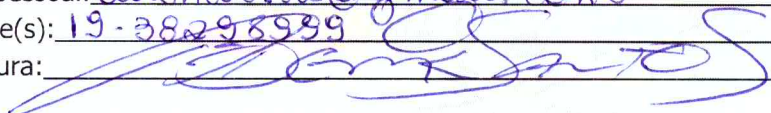
Nome: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: _____
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Solange Villon Kohn Pelicer
Cargo: Secretária Municipal de Educação
CPF: _____ RG: _____
Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional sme.gabinete@campinas.sp.gov.br
E-mail pessoal: _____
Telefone(s): _____
Assinatura: 

Pela CONTRATADA:

Nome: Ademir Rodrigues dos Santos
Cargo: Diretor
CPF: 120513078-06 RG: 23364239
Data de Nascimento: 03/09/1972
Endereço residencial completo: _____
E-mail institucional: gestaodecontratos03@alternativaterceirizacao.com.br
E-mail pessoal: ademir.rs@gmail.com
Telefone(s): 19-38298999
Assinatura: 

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