



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

TERMO DE ADITAMENTO Nº 111 /2026

**Processo Administrativo:** PMC.2020.00062018-84

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Pregão Eletrônico nº 153/22

**Termo de Contrato nº** 075/22

**Termos de Aditamento nº** 227/23, 366/24, 037/25, 145/25, 160/25

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 51.885.242/0001-40, devidamente representado, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a **FRX FACILITIES SERVICE LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.956.877/0001-04, por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATADA**, acordam firmar o presente instrumento, sujeitando-se as partes às condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

## PRIMEIRA – DO OBJETO

- 1.1. Fica acrescido, o montante contratado em 8,99%.
- 1.2. O Ajuste poderá ser rescindido antecipadamente, a critério da Contratante, sem direito a indenização à Contratada.

## SEGUNDA – DO VALOR

- 2.2. As partes atribuem ao presente, o valor de R\$ 2.290.927,20 (dois milhões, duzentos e noventa mil, novecentos e vinte e sete reais e vinte centavos).

## TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 3.1. As despesas referentes ao presente Contrato foram previamente empenhadas e processadas por conta de verba própria do orçamento vigente, codificadas no orçamento municipal sob os números abaixo transcritos, conforme consta no documento SEI nº 18305205 do processo administrativo.

087000 087000 08750 3.3.90.39 10.301.1012.4093.0000 02.801-0023

## QUARTA – DA GARANTIA DE ADIMPLEMENTO DO CONTRATO

- 4.1. A Contratada apresenta garantia complementar do adimplemento das condições aqui estabelecidas no



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

valor de R\$ 114.546,36 (Cento e quatorze mil, quinhentos e quarenta e seis reais e trinta e seis centavos), calculado na base de 5% (cinco por cento) do valor aditado, recolhida na Secretaria Municipal de Finanças, devendo ser renovada anualmente.

## QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

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

E por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente instrumento.

Campinas,

24 JUN. 2026

**LAIR ZAMBON**

Secretário Municipal de Saúde

DOMINGOS RAFAEL Saldanha Franca dos Santos:37612564858  
Assinado de forma digital por DOMINGOS RAFAEL Saldanha Franca dos Santos:37612564858  
Dados: 2026.06.23 11:25:58 -03'00'

**FRX FACILITIES SERVICE LTDA**

Representante Legal:

CPF nº:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**Processo Administrativo:** PMC.2020.00062018-84

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Pregão Eletrônico nº** 153/22

**Termo de Contrato nº** 075/22

**Termos de Aditamento nº** 227/23, 366/24, 037/25, 145/25, 160/25

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

### 1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos 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, 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

### 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.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Justiça

## AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Dario Jorge Giolo Saadi

Cargo: Prefeito do Município de Campinas

CPF: 102.384.108-89

## RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: Maria Emilia de Arruda Faccioni

Cargo: Secretária Municipal de Administração

CPF: 841.512.188-15

## RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

### Pelo contratante:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Pela contratada:

Nome: \_\_\_\_\_

DOMINGOS RAFAEL SALDANHA  
FRANCA DOS SANTOS:37612564858

Assinado de forma digital por DOMINGOS RAFAEL  
SALDANHA FRANCA DOS SANTOS:37612564858  
Dados: 2026.06.22 08:02:52 -03'00'

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

DOMINGOS RAFAEL SALDANHA FRANCA  
DOS SANTOS:37612564858

Assinado de forma digital por DOMINGOS RAFAEL  
SALDANHA FRANCA DOS SANTOS:37612564858  
Dados: 2026.06.22 13:28:42 -03'00'

e-mail da contratada: [licitacao@frxfacilities.com.br](mailto:licitacao@frxfacilities.com.br),

[jessicaguimaraes@frxfacilities.com.br](mailto:jessicaguimaraes@frxfacilities.com.br), [gerencia@frxfacilities.com.br](mailto:gerencia@frxfacilities.com.br) e [diretoria@frxfacilities.com.br](mailto:diretoria@frxfacilities.com.br)

## ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Lair Zambon

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 819.609.998-34

Assinatura: \_\_\_\_\_

## GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_