



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO Nº 138 /19

**Processo Administrativo:** 13/10/29693

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** RDC Presencial nº 08/18

**Termo de Contrato nº** 132/18

**Objeto:** Execução de obras de construção do Centro de Saúde Jardim Lisa no Município de Campinas - SP.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **CONSTRUTORA EDIZA INCORPORAÇÃO E COMÉRCIO LTDA. - EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.705.730/0001-49, 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 prorrogado por 60 (sessenta) dias a vigência do Termo de Contrato nº 132/18.

## SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

2.1. 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, 09 de dezembro de 2019

**CARMINO ANTONIO DE SOUZA**  
Secretário Municipal de Saúde

**CONSTRUTORA EDIZA INCORPORAÇÃO E COMÉRCIO LTDA. - EPP**

Representante Legal:

RG nº

CPF nº



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** 13/10/29693

**INTERESSADO:** Secretaria Municipal de Saúde

**MODALIDADE:** RDC Presencial nº 08/18

**CONTRATANTE:** Município de Campinas

**CONTRATADA:** CONSTRUTORA EDIZA INCORPORAÇÃO E COMÉRCIO LTDA. - EPP

**OBJETO:** Execução de obras de construção do Centro de Saúde Jardim Lisa no Município de Campinas - SP.

**CONTRATO Nº** 132/18

**TERMO DE ADITAMENTO Nº** 138 /19

**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, 09 de dezembro de 2019



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



## GESTOR (SERVIDOR(A) DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

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

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

Responsáveis que assinaram o ajuste:

### Pelo CONTRATANTE:

Nome: Carmino Antônio de Souza  
Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 723931818-49 RG: 4788365 SSP-SPP  
Data de Nascimento: 24/05/1951  
Endereço residencial completo: Rua Carlos Kaisel, 74 – Cambuí – Campinas/SP.  
E-mail institucional: [saude.gabinete@campinas.sp.gov.br](mailto:saude.gabinete@campinas.sp.gov.br)  
E-mail pessoal: [carmino@unicamp.br](mailto:carmino@unicamp.br)  
Telefone(s): 2116 0290  
Assinatura: \_\_\_\_\_

### Pela CONTRATADA:

Nome: Construtora Ediza Inc e Com Ltda  
Cargo: Diretor  
CPF: 001439778-14 RG: 6.248.027  
Data de Nascimento: 8/5/51  
Endereço residencial completo: Rua Dr. José Antônio Paletto, 716  
E-mail institucional: [ediza@construtoraediza.com.br](mailto:ediza@construtoraediza.com.br)  
E-mail pessoal: [edison@construtoraediza.com.br](mailto:edison@construtoraediza.com.br)  
Telefone(s): (19) 22425607  
Assinatura: \_\_\_\_\_

PREENCHIMENTO  
OBRIGATÓRIO

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