



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



TERMO DE ADITAMENTO LOCAÇÃO Nº 009 /19

**Processo Administrativo:** 08/10/45672

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Contratação Direta nº 56/16

**Termo de Locação nº** 11/16

**Objeto:** Locação do imóvel situado na Avenida Ana Beatriz Bierrenbach, nº 123, no bairro Vila Mimosa, Campinas/SP, para funcionamento do Distrito de Saúde Sudoeste.

O **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, doravante denominado **LOCATÁRIO**, e Sra. **MARLENE MANIGLIA BURATINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 267.656.878-74, Sra. **TELMA MARIA BURATTINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 024.580.328-93, Sr. **LUCIANO FREIRE**, inscrito no CPF/MF sob o nº 064.570.338-90, Sr. **JOSÉ BURATINI JUNIOR**, inscrito no CPF/MF sob o nº 119.297.208-23, Sra. **LAURA APARECIDA BARIQUELO NAVEIROS BURATINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 130.938.178-03, Sr. **RICARDO BURATINI**, inscrito no CPF/MF sob o nº 137.673.548-29 e a Sra. **DIANA ZWI BURATINI**, inscrita no CPF/MF sob o nº 012.174.357-86, doravante denominados **LOCADORES**, acorda firmar o presente, sujeitando-se as partes às condições contidas nas seguintes cláusulas:

## PRIMEIRA - DO PRAZO

1.1. Fica prorrogado o prazo de vigência deste contrato por 24 (vinte e quatro) meses, a partir de 19/08/2019.

## SEGUNDA – DO VALOR

2.1. Dá-se ao presente contrato o valor total de R\$ 208.528,08 (duzentos e oito mil, quinhentos e vinte e oito reais e oito centavos).

## TERCEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1. As despesas referentes ao presente ajuste foram previamente empenhadas e processadas por conta de verba própria do orçamento vigente, inicialmente codificada no orçamento municipal sob os números indicados às fls. 905 do processo, sendo permitidas alterações, caso necessárias, e desde que admitidas pela legislação vigente:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



- 087000.08750.10.122.1003.4026.3.3.90.36.15 FR 01.310-000.

3.2. Nos exercícios seguintes, as despesas correrão à conta de dotações orçamentárias próprias, consignadas nos respectivos Orçamentos-Programa, ficando o Contratante obrigado a apresentar no início de cada exercício a respectiva Nota de Empenho estimativa e, havendo necessidade, emitir Nota de Empenho complementar, respeitada a mesma classificação orçamentária.

## QUARTA – DAS ADEQUAÇÕES DA ACESSIBILIDADE

4.1. Fica fixado o prazo de 180 (cento e oitenta) dias para a conclusão das obras de adequação de acessibilidade exigidas pela Secretaria Municipal de Assistência Social, Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos.

## QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

5.1. Ficam ratificadas as demais cláusulas do contrato de locação, em tudo que não se alterou neste instrumento.

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

Campinas, 19 AGO. 2019

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

**JOSÉ BURATINI JUNIOR**  
CPF nº 119.297.208-23

**MARLENE MANIGLIA BURATINI**  
CPF nº 267.656.878-74

**LAURA APARECIDA BARIQUELO  
NAVEIROS BURATINI**  
CPF nº 130.938.178/03

**TELMA MARIA BURATTINI**  
CPF nº 024.580.328-93

**RICARDO BURATINI**  
CPF nº 137.673.548-29

**LUCIANO FREIRE**  
CPF nº 064.570.338-90

**DIANA ZWI BURATINI**  
CPF nº 012.174.357-86



### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO AO TCESP

**Processo Administrativo:** 08/10/45672

**Interessado:** Secretaria Municipal de Saúde

**Modalidade:** Contratação Direta nº 56/16

**Termo de Locação n.º** 11/16

**Termo de Aditamento Locação n.º** 009/19

**Objeto:** Locação do imóvel situado na Avenida Ana Beatriz Bierrenbach, nº 123, no bairro Vila Mimosa, Campinas/SP, para funcionamento do Distrito de Saúde Sudoeste.

**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, 19 AGO. 2019



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



**GESTOR (SERVIDOR DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS):**

Nome: ELIAS DICINIZIO TRANQUILIN  
 Cargo: COORDENADOR  
 CPF: 017.221.618-41 RG: 9.678.433-5  
 Data de Nascimento: 30/6/59  
 Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
 E-mail institucional: elias-tranquilin@campinas.sp.gov.br  
 E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
 Telefone(s): 216-0876  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

Responsáveis que assinaram o ajuste:

**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: Carmino Antonio de Souza  
 Cargo: Secretário Municipal de Saúde  
 CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
 E-mail institucional: saude.gabinete@campinas.sp.gov.br  
 E-mail pessoal: carmino.souza@campinas.sp.gov.br  
 Telefone(s): \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela CONTRATADA:**

Nome: MARLENE MANIGLIA BURATINI  
 Cargo: Proprietário(a)  
 CPF: 267.656.878-74 RG: 3210.001  
 Data de Nascimento: 16/03/1938  
 Endereço residencial completo: Rua Barão de Ataliba 72 8º apto 82  
 E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
 E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
 Telefone(s): fixo 19-32518845 cel 19-997717173  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

Nome: TELMA MARIA BURATTINI

Cargo: Proprietário(a)  
 CPF: 024.580.328-93 RG: 4569233  
 Data de Nascimento: 21/09/1959  
 Endereço residencial completo: Rua dos Alecrins 400, apt 34 Campinas  
 E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
 E-mail pessoal: telmamb@terra.com.br  
 Telefone(s): 19-991361024  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: LUCIANO FREIRE

Cargo: Proprietário(a)  
 CPF: 064.570.338-90 RG: 73725201  
 Data de Nascimento: 15/05/1959  
 Endereço residencial completo: Av Andra Le Neri 707 Campinas



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos



E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: JOSÉ BURATINI JUNIOR  
Cargo: Proprietário(a)  
CPF: 119.297.208-23 RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: LAURA APARECIDA BARIQUELO NAVEIROS BURATINI  
Cargo: Proprietário(a)  
CPF: 130.938.178-03 RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: RICARDO BURATINI  
Cargo: Proprietário(a)  
CPF: 137.673.548-29 RG: 19312494  
Data de Nascimento: 22/01/1970  
Endereço residencial completo: R. PAPE LEÃO XIII, 10 CASA 29 REAL PARQUE CAMPINAS  
E-mail institucional: buratini70@gmail.com  
E-mail pessoal: BURA@MPCNET.COM.BR  
Telefone(s): (19) 991705186 (19) 32015427  
Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: DIANA ZWI BURATINI  
Cargo: Proprietário(a)  
CPF: 012.174.357-86 RG: 20548168.1  
Data de Nascimento: 31/01/1971  
Endereço residencial completo: Rua Papa Leão XIII, 10  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: dianazwi@yahoo.com.br  
Telefone(s): 917356461  
Assinatura: \_\_\_\_\_

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