



Município de Catanduva
Estado de São Paulo
CNPJ 45.122.603/0001-02
Praça Conde Francisco Matarazzo, 1, Centro, CEP 15800-031
Tel: 17 – 3531-9100
e-mail: licitacao.edital@catanduva.sp.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO/ANO 2024/1/983	
FLS.	RÚBRICA
	E.S.

CONVÊNIO 01/2023

ADITAMENTO N°: 03

TERMO DE ADITAMENTO AO CONVÊNIO N° 01/2023

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

O **MUNICÍPIO DE CATANDUVA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede nesta cidade de Catanduva-SP, à Praça Conde Francisco Matarazzo n° 01, inscrita no CNPJ. sob n° 45.122.603/0001-02, doravante denominado **CONVENENTE**, representado pelo Prefeito Municipal **PADRE OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA**, brasileiro, solteiro, religioso, portador do RG n° 19.332.569 SP/SSP e inscrito no CPF sob n°106.434.738-07, residente e domiciliado à Condomínio Marcilio Patriani, Rua Pará, 433, Apto 112 11° andar, Centro, CEP 15800 040, na cidade de Catanduva/SP, juntamente com o órgão gestor do convênio, junto à **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SMS**, representada por **ADRIANO CÉSAR DE ARAUJO**, brasileiro, casado, portador do RG n° 22.072.428 e inscrito no CPF sob o n° 121.601.678-00, residente e domiciliado à Rua São Luis, n°1245, Jardim Augusta, CEP 15806-095, na cidade de Catanduva/SP, e de outro lado o **HOSPITAL MAHATMA GANDHI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° 47.078.019/0001-14, CREMESP sob n° 01.131, com sede à Rua Duartina, n° 1311, Jardim Soto, CEP 15810-150, na Cidade de Catanduva - SP, neste ato representada por seu Presidente, **Dr. LUCIANO LOPES PASTOR**, brasileiro, divorciado, médico, portador do RG n° 23.180.145-2 e inscrito no CPF sob o n° 205.467.898-89, residente e domiciliado à Rua Belo Horizonte n° 1536, Jardim Amêndoa, na Cidade de Catanduva - SP, doravante denominada **CONVENIADO**, através do presente instrumento, resolvem aditar o convênio celebrado, originado no **Processo Administrativo n° 2023/08/15532 - CONVÊNIO 01/2023 - CONVÊNIO PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DE USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS, DE FORMA A GARANTIR ACESSO AO COMPONENTE HOSPITALAR DA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, objetivando o repasse e execução dos recursos referentes a Emenda Parlamentar do Deputado Luiz Philippe de Orleans e Bragança, proposta n° 36.000510.303.202.300, emenda n°40360017, no valor de R\$ 219.459,00 (duzentos e dezenove mil quatrocentos e cinquenta e nove reais) conforme justificativas constantes nas fls. 02 à 06, devendo onerar a dotação orçamentária do exercício vigente U.E. 02.08.01, F.P. 10.302.0008.2.085, C.E. 3.3.50.39.06, F.R.05, FICHA 382, Código de Aplicação 800.074, mantendo-se no mais inalterado o pacto anteriormente estabelecido, conforme especificações constantes no **processo administrativo n° 2024/1/983**.




Município de Catanduva
 Estado de São Paulo
 CNPJ 45.122.603/0001-02
 Praça Conde Francisco Matarazzo, 1, Centro, CEP 15800-031
 Tel: 17 – 3531-9100
 e-mail: licitacao.edital@catanduva.sp.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO/ANO 2024/1/983	
FLS.	RÚBRICA
	E.S.

Estando as partes, assim justas e acertadas, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo identificadas.

Catanduva, 09 de fevereiro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA
 Data: 15/02/2024 16:28:37-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PADRE OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CATANDUVA


ADRIANO CESAR DE ARAUJO:12160167800
 Assinado de forma digital por ADRIANO CESAR DE ARAUJO:12160167800
 Dados: 2024.02.14 14:29:38 -03'00'

ADRIANO CÉSAR DE ARAUJO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS
CONVENENTE

LUCIANO LOPES PASTOR:20546789889
 Assinado de forma digital por LUCIANO LOPES PASTOR:20546789889
 Dados: 2024.02.09 12:17:49 -03'00'

Dr. LUCIANO LOPES PASTOR
HOSPITAL MAHATMA GANDHI
CONVENIADO

TESTEMUNHAS:

Documento assinado digitalmente
 AMANDA REGINA MAGATTI
 Data: 15/02/2024 08:49:59-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

1. _____

NOME:

CPF:

ASSINADO DIGITALMENTE
 EDILAINE DA SILVA
 CPF 22145619860 DATA 15/02/2024
 A conformidade com a assinatura pode ser verificada em: <http://serpro.gov.br/assinador-digital> 

2. _____

NOME:

CPF: