



**ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):** Prefeitura Municipal de Igarapava

**CONVENIADA:** Santa Casa de Misericórdia de Igarapava

**TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM):** CONVÊNIO -08/2020 – SMS

**ADITIVO – 3º TERMO ADITIVO**

**VIGENCIA:** 31/01/2023 a 01/04/2023

**VALOR DO ADITIVO DE CONVÊNIO: R\$ 122.202,20**

**OBJETO:** Prestação de serviços médicos/hospitalares para o tratamento das pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas da rede de cuidados em saúde mental, implantados na Santa Casa de Misericórdia de Igarapava para internações nos 10 leitos da Ala Mental na Santa Casa de Igarapava, conforme Plano de Trabalho 03/2023

**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) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão conessor,

Rua Dr. Gabriel Vilela, nº 413  
Igarapava - SP - CEP.: 14.540-000  
Tel.: 16 3173.8200



entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020.

2. **Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos o processo até seu julgamento final e conseqüente 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.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

**Nome:** José Ricardo Rodrigues Mattar

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:**162.070.128-60 / **RG:** 23.646.285 – SSP/SP

**Data de Nascimento:** 15/08/1974

**Endereço residencial completo:** Rua Cerqueira César, nº 109 – Centro – 14540.000 – Igarapava-SP.

**E-mail pessoal:** jradvocacia@hotmail.com

**Telefone(s):** (16) 3173-8200

**ORDENADOR DE DESPESAS DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

**Nome:** José Ricardo Rodrigues Mattar

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:**162.070.128-60 / **RG:** 23.646.285 – SSP/SP

**Data de Nascimento:** 15/08/1974

**Endereço residencial completo:** Rua Cerqueira César, nº 109 – Centro – 14540.000 – Igarapava-SP.

**E-mail pessoal:** jradvocacia@hotmail.com

**Telefone(s):** (16) 3173-8200

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Rua Dr. Gabriel Vilela, nº 413  
Igarapava - SP - CEP.: 14.540-000  
Tel.: 16 3173.8200



**Nome:** Marcelo Ormeneze

**Cargo:** Interventor

**CPF:** 138.756.698-94

**RG:** RG 23.981.936-6 – SSP/SP

**Data de Nascimento:** 26/11/1972

**Endereço residencial completo:** Rua Cel Francisco Martins, nº 500 – 14540.000 – Igarapava-SP.

**E-mail institucional:** marcelo.ormeneze@scig.com.br

**E-mail pessoal:** [ormenezemar@uol.com.br](mailto:ormenezemar@uol.com.br)

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE E/OU PARECER CONCLUSIVO:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:**

**Nome:** José Ricardo Rodrigues Mattar

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:** 162.070.128-60 / **RG:** 23.646.285 – SSP/SP

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

**Nome:** Luiz Carlos Vergara Pereira

**Cargo:** Diretor Municipal de Saúde

**CPF:** 038.109.908-33 / **RG:** 10.378.851-4

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

**PELA ENTIDADE CONVENIADA:**

**Nome:** Marcelo Ormeneze

**Cargo:** Interventor

**CPF:** 138.756.698-94 / **RG:** 23.981.936-6 – SSP/SP

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

Igarapava, 31 de janeiro de 2023