



## TERMO ADITIVO DE RETI-RATIFICAÇÃO Nº 17 AO CONTRATO Nº 01/2023

DÉCIMO SÉTIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 01/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

O **Município de Araraquara**, inscrito no CNPJ sob o nº 45.276.128/0001-10, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde**, sediado no Paço Municipal, sito a rua São Bento, nº 840, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, **Enfª Eliana Aparecida Mori Honain**, brasileira, casada, RG. Nº 12.717.540-4 e CPF nº 054.318.288-60, doravante denominado MUNICÍPIO; e de outro lado, a **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara**, inscrita no CNPJ sob o nº 43.964.931/0001-12, CNES sob o n 2082527, sito à avenida José Bonifácio, nº 764, neste município de Araraquara/SP, neste ato representado por seu Provedor, **Jéferson Luís Yashuda**, portador do RG. nº 20.321.444-4 e CPF nº 175.413.718-07, doravante denominado CONTRATADO/HOSPITAL, **resolvem celebrar o presente Termo Aditivo**, consoante despacho autorizatório, do presente processo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo de Reti-Ratificação tem por finalidade ADITAR ao Contrato nº 01/2023 celebrado em 31/05/2023, incluindo no **Incentivo Financeiro Municipal para realização de procedimentos cirúrgicos eletivos e exames complementares – Programa Municipal Saúde Cidadã**, o Mutirão de Cateterismo Cardíaco.

Parágrafo único – O valor para cada exames será de R\$ 420,42 (quatrocentos e vinte reais, quarenta e dois centavos), acrescidos das Órteses, Próteses e Material Especial – OPME necessário para a realização do procedimento – comprovado por Notas fiscal e relatório específico por paciente).

### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

O Mutirão de Cateterismo Cardíaco terá vigência a partir de sua assinatura até o mês de outubro/2024.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As dotações orçamentárias para ocorrer com as despesas do presente Termo Aditivo é a são as seguintes, suplementadas se necessário:

- 09.01.3.3.50.39.10.302.0080.2.203.05.3000159;
- 09.01.3.3.50.39.10.302.0080.2.203.02.3000090;
- 09.01.3.3.50.39.10.302.0080.2.203.05.8000015.



#### CLÁUSULA QUARTA – DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalterados e em vigor as demais cláusulas contratuais originalmente firmadas no Contrato.


E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento de Termo de Aditamento, em 03 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de testemunhas que também assinam.

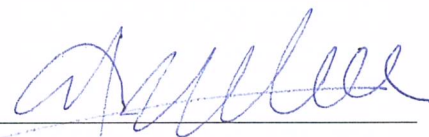
Araraquara, 26 de abril de 2024.

**ELIANA APARECIDA MORI HONAIN**  
Secretária Municipal de Saúde

**JÉFERSON LUÍS YASHUDA**  
Provedor da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

Testemunhas:

1.   
Nome \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_  
RG. **ISCM - Araraquara/SP**  
**Carina Guerreiro**  
**Coord. Administrativa**

2.   
Nome \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_  
RG. **EDIVALDO ALVES TRINDADE**  
**Coord. Exec. Avaliação e Controle**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
**Araraquara SP**  
**Matricula 24348-5**