



**2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO CELEBRADO ENTRE A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS DE PIRACICABA**

**DO TERMO ORIGINAL**

Data: 02/01/2018.

Prazo: 12 (doze) meses

Valor: R\$ 136.800,00 (cento e trinta e seis mil e oitocentos reais)

Processo Administrativo nº 194.161/2017.

Chamamento Público nº 13/2017

Fundamento Legal: Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, posteriormente regulamentada pelo Decreto Federal nº 8.726, de 27 de abril de 2.016 e pelo Decreto Municipal nº 17.093, de 01 de junho de 2017.

Objeto: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, na modalidade Centro Dia para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista

**DO 1º ADITIVO – PRAZO E VALOR**

Data: 02/01/2019

Prazo: 12 (doze) meses

Valor Recurso Concedente: R\$ 158.904,00 (cento e cinquenta e oito mil, novecentos e quatro reais)

Valor Recurso Proponente: R\$ 108.793,48 (cento e oito mil, setecentos e noventa e três reais e quarenta e oito centavos)

**DO 2º ADITIVO – PRAZO E VALOR**

Data: 02/01/2020

Prazo: 12 (doze) meses

Valor Recurso Concedente: R\$ 166.849,20 (Cento e sessenta e seis mil, oitocentos e quarenta e nove reais e vinte centavos)

Valor Recurso Proponente: R\$ 91.457,89 (Noventa e um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

Pelo presente instrumento, de um lado a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA**, inscrita no CNPJ nº 46.341.038/0001-29, com sede à Rua Cap. Antônio Corrêa Barbosa, nº 2.233, na cidade de Piracicaba, Estado de São Paulo, neste ato representada pelo Prefeito Municipal, Sr. **BARJAS NEGRI**, brasileiro, casado, economista, inscrito no CPF nº 611.264.978-00 e portador do rg nº 5.125.223, doravante denominada, simplesmente, **PREFEITURA**, devidamente autorizada pela lei federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, posteriormente regulamentada pelo decreto federal nº 8.726, de 27 de abril de 2.016 e pelo decreto municipal nº 17.093, de 01 de junho de 2017 e, de outro lado, a **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** denominada **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS DE PIRACICABA**, inscrita no CNPJ nº 03.367.523/0001-69 com sede à Rua Leontino Boscarol



Prefeitura do Município de Piracicaba  
ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social



nº70, Bairro Morumbi, na cidade de Piracicaba, por intermédio de seu representante legal, Sr. **SINIVALDO PINTO DA SILVA** (presidente), inscrito no CPF nº 062.844.208/46 e portador do RG nº 18.130.265-2, adiante designada simplesmente OSC, firmam o presente aditamento ao termo de colaboração, para execução de atividades constantes do plano de trabalho aprovado nos autos do chamamento público em epígrafe e conforme as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO**

1.1. As partes, de comum acordo, celebram o presente termo de aditamento ao Termo de Colaboração celebrado em 02 de janeiro de 2018, constante do processo administrativo n.º 194.161/2017, face à justificativa e autorização da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social para:

1.1.1. Nos termos da Cláusula 3.1. do Termo de Colaboração original, prorrogar seu prazo de vigência por mais um período de 12 (doze) meses, bem como reajustar o valor da parceria para R\$ 166.849,20 (Cento e sessenta e seis mil, oitocentos e quarenta e nove reais e vinte centavos), vigente para o exercício de 2020, com as readequações necessárias no quadro de recursos humanos, recursos operacionais e materiais de consumo.

**CLÁUSULA 2ª – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

2.1. Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas constantes do Termo de Colaboração original não modificadas pelo presente instrumento.

Lido e achado conforme, assinam este instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, as partes e testemunhas.

Piracicaba, 02 de Janeiro de 2020.

**BARJAS NEGRI**

Prefeito Municipal

**SINIVALDO PINTO DA SILVA**

Representante Legal da OSC

**TESTEMUNHAS:**

Nome: Eliete Nunes F. da Silva  
Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF 037.812.208-85 RG 13.177.052-4

Nome: Roberto Suruchi de Moraes  
RG: 11.738.505-0