



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
Estado de São Paulo

TERMO DE INCLUSÃO Nº 02/16 AO CONTRATO 82/15 QUE ENTRE SI CELEBRARAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO E A PROFISSIONAL **LUCIANA SALVADORI**, PARA A PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA - PARA ATENDIMENTO CLÍNICO/CIRÚRGICO DE CÃES/GATOS ABANDONADOS.

Na Secretaria da Prefeitura, situada à Praça dos Três Poderes, 1 - centro, São José do Rio Pardo, presentes, de um lado, a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO, inscrita no CNPJ/MF sob nº 45.741.659/0001-37, neste ato representada pelo Sr. **Antônio José Manrique**, Secretário Municipal de Saúde, de ora em diante designado **CONTRATANTE**, e de outro, a profissional **Luciana Salvadori**, portadora do RG 21.659.676-2, inscrita no CPF/MF sob nº 158.400.828-80, com sede à Rua Dr. João Gabriel Ribeiro, nº 622, bairro Centro, município de São José do Rio Pardo/SP, inscrita no CRMV sob nº 11940 SP, na forma de seu estatuto social, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, na qualidade de adjudicatária do edital de chamamento datado de 15/12/2014 para contratação por chamamento público nº 05-14, à qual estão vinculadas as partes, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, firmam o presente termo de inclusão nº 02, ao contrato assinado aos 23 de março de 2015, de acordo com as normas emanadas das Leis Federais nºs 8666/93, 8883/94, 9032/95, 9648/98 e 9854/99, e com as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Ficam inclusos ao contrato original os procedimentos abaixo:

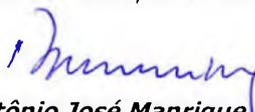
PROCEDIMENTOS	HORÁRIO COMERCIAL				
	9h-12h	13h-16h	17h-20h	21h-24h	25h-28h
OSH Cadela	90,00	100,00	120,00	150,00	160,00
Orquiectomia Cão	60,00	70,00	80,00	90,00	100,00
OSH Gata	70,00				
Orquiectomia Gato	50,00				

***OSH – Ovariosalpingoesterectomia**

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato originalmente assinado aos 23 de março de 2015, prorrogação assinada aos 23 de setembro de 2015 que com estas não conflitam.

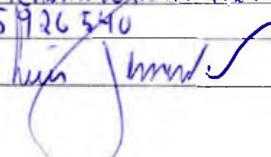
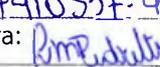
E, por assim estarem justas e contratadas as partes, mutuamente obrigadas, assinam o presente termo aditivo em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

São José do Rio Pardo, ao 01 de março de 2016


Antônio José Manrique
Secretário Municipal de Saúde


Luciana Salvadori
CONTRATADA

Testemunhas:

1) Nome: <i>Luiz Fernando de Azevedo Diniz Nogueira</i>	2) Nome: <i>Antônio M. Padua</i>
R.G.: <i>15926340</i>	R.G.: <i>47410537-4</i>
Assinatura: 	Assinatura: 





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
Estado de São Paulo

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo

CONTRATADA: **Luciana Salvadori**

TERMO DE INCLUSÃO Nº (DE ORIGEM): 02/2016 AO CONTRATO 82/15

OBJETO: PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA VETERINÁRIA - PARA ATENDIMENTO CLÍNICO/CIRÚRGICO DE CÃES/GATOS ABANDONADOS.

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

São José do Rio Pardo, 01 de março de 2016.

CONTRATANTE

Nome e cargo: **Antônio José Manrique/Secretario Municipal de Saúde**

E-mail institucional: saude@saojosedoriopardo.sp.gov.br

Assinatura: _____
(Handwritten signature of Antônio José Manrique)

CONTRATADA

Nome e cargo: **Luciana Salvadori**

Assinatura: _____
(Handwritten signature of Luciana Salvadori)

(Handwritten signature)