



TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

ANEXO RP-05 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - CONTRATOS DE GESTÃO

(redação dada pela Resolução nº 11/2021)

ÓRGÃO SUPERVISOR/CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE.

EXECUTORA/CONTRATADA: SOLUTION GESTÃO PÚBLICA.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/SMS/2025.

OBJETO: “CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE FORMA DE GESTÃO PLENA NO HOSPITAL MUNICIPAL JOÃO VELLOSO (HMJV), EM REGIME DE 24 HORAS POR DIA, ASSEGURANDO ASSISTÊNCIA UNIVERSAL E GRATUITA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS”.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO: O valor total do contrato é de R\$: 6.093.721,08 (Seis milhões, noventa e três mil, setecentos e vinte e um reais e oito centavos), perfazendo o valor mensal de R\$: 507.810,09 (Quinhentos e sete mil, oitocentos e dez reais e nove centavos).

EXERCÍCIO: 2025.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos/ o processo de prestação de contas, estará (ão) sujeito (s) 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 extraíndo 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 concessor, pela entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – Cad TCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme Declaração (ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente 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.





Ouroeste – SP, 10 de Fevereiro de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: SEBASTIÃO CARLOS SILVA

Cargo: Prefeito

CPF: 098.089.448-41

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: SEBASTIÃO CARLOS SILVA

Cargo: Prefeito

CPF: 098.089.448-41

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Jose Geraldo Neves Filho

Cargo: Presidente

CPF: 145.736.988-50 RG: 25.337.634-8

Data de Nascimento: 22/05/1976

Endereço residencial completo: Alameda Polônia, nº 666, bairro City Barretos, Cidade Barretos/SP

CEP: 14.784-039

E-mail inst.: solutionosc@gmail.com

E-mail pessoal: jogenefi@gmail.com

Telefones: (17) 99115-7239

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo: Pelo ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: SEBASTIÃO CARLOS SILVA

Cargo: Prefeito

CPF: 098.089.448-41 RG: 19871449 SSP/SP

Data de Nascimento: 03/03/1972

Endereço residencial completo: Rua Antônio Raposo, nº.1575, Centro, Ouroeste/SP,

CEP: 15.685-000

E-mail institucional: prefeitura@ouroeste.sp.gov.br

E-mail pessoal: sebastiaosilva@ouroeste.sp.gov.br

Telefone(s): (17) 3843-3850 (17) 99761-2287

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas: Pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

Nome: Jose Geraldo Neves Filho

Cargo: Presidente

CPF: 145.736.988-50 RG: 25.337.634-8

Data de Nascimento: 22/05/1976

Endereço residencial completo: Alameda Polônia, nº 666, bairro City Barretos, Cidade Barretos/SP

CEP: 14.784-039

E-mail inst.: solutionosc@gmail.com

E-mail pessoal: jogenefi@gmail.com

Telefones: (17) 99115-7239





PREFEITURA DE OUROESTE

Estado de São Paulo

CNPJ: 01.611.213/0001-12

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Gestor do Contrato

Nome: FERNANDA DOS SANTOS SILVA

Cargo: Secretária de Saúde

CPF: 217.912.928-95

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

