



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397 800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84

*Notada
Sec Saúde*

Ofício n. 47/2025

Álvares Machado, 07 de maio de 2025.

ASSUNTO: PROJETO SAÚDE FISIOTERAPIA

Cumprimentando-a cordialmente, vimos pelo presente encaminhar à Vossa Senhoria, para apreciação e aprovação, o Projeto Saúde Fisioterapia, no valor total de R\$ 42.000,00 (quarenta e dois mil reais).

No aguardo da manifestação favorável, aproveitamos a oportunidade para reiterarmos-lhe os nossos elevados protestos de consideração e apreço.

MARIA ADÉLIA M. VACCARO TARIFA
Presidente

Neide Maria de Castilho
Diretora de Saúde
8/5/2025.

ILMO SRA.
NEIDE CASTILHO

Secretária da Divisão Municipal de Saúde de Álvares Machado – SP.



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/ 84 * Lei Municipal Nº 653/ 84

Plano de Trabalho

Fisioterapia

**"CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL
BEM ME QUER"**

ANO 2025



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL “BEM-ME-QUER”

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84

I – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

ÓRGÃO/ ENTIDADE PROPONENTE: “Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer”.

Endereço: Rua Iansã nº 22 - Bairro: Parque dos Orixás

Cep: 19160 000 - **Cidade:** Álvares Machado/SP - **Fone/Fax:** (18) 3273 1531

CNPJ: 51.397.800/0001-29 **E-mail:** contato@clinicabemmequer.org.br

Período de Funcionamento:

Segunda à Sexta feira, das 8 às 12hrs e das 13 às 17hrs.

- Pactuada com SUS - Federal
- Pactuada com SUAS - Federal
- Pactuada com Educação - Municipal

Responsável Legal: Diretora Executiva / Presidente:

Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa

RG: 18.235.493-3 - SSP CPF: 076.904.338-04

Endereço residencial: Rua: Suécia, nº46 – Jardim Raio do Sol - Álvares Machado

Fone/Cel.: (18) 99136-6400

Responsável Técnico e Adm.: Diretora:

Cristiane Godoy dos Santos

RG: 30.017.718-5 – SP

CPF: 267.745.418-10

Formação: Serviço Social - CRESS – 31.853

II – DESCRIÇÃO DO SERVIÇO DE SAÚDE PACTUADO:

Serviço 01 SUS – Ambulatorial

Serviço 02 SUS – Estimulação Precoce e Estimulação Cognitiva

Serviço 03 SUS – Avaliação Multidisciplinar e Triagem de Casos.

Abrangência Territorial: Municipal

Período de Execução: janeiro á dezembro do ano de 2025.

III - JUSTIFICATIVA

Há 41 anos (fundação no ano de 1983), o “Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer”, organização da sociedade civil de direito privado, com atuação nas áreas de assistência social, educação, saúde, prevenção, filantrópica, promocional, recreativa, sem fins lucrativos, sem cunho político ou partidário, constituída por tempo indeterminado, de caráter organizacional, com a finalidade de atender a todos que a ela se dirigirem, independente de classe social, nacionalidade, sexo, raça, cor ou crença religiosa, com



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/ 84 * Lei Municipal Nº 653/ 84

sede e estrutura própria e atuação em Álvares Machado, tem seu trabalho efetivado através de serviços profissionais especializados, pautado na Legislação vigente, em especial, Políticas Públicas na área da Saúde, Assistência Social e Educação. Tem característica de ação inclusiva, aos indivíduos com histórico de deficiência ou necessidades especiais, com oferta de atendimento especializado e gratuito (100% da oferta).

A Finalidade Estatutária (**Profilaxia e tratamento de crianças e adolescentes que apresentam desvios de conduta em relação ao padrão médio: alterações da Psicomotricidade, da palavra falada e/ou escrita e da atenção; dos portadores de hipercinesias, de agitação psicomotora, de dislexias, de disfunção cerebral mínima, de epilepsia ou sérias dificuldades ambientais, com ou sem comprometimento da inteligência que ocasionam dificuldades para o desenvolvimento, a interação social e o aprendizado normal, com consequências na baixa do rendimento escolar**) descrita no Estatuto Social desta Instituição, define e conduz para Missão, Visão e Ação focada em seus princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência.

No desenvolvimento e execução do referido serviço especializado, possui equipe específica e habilitada composta por profissionais com formação de nível superior completo nas áreas de Psicologia, Serviço Social, Enfermagem, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Psiquiatria, Neurologia, Psicopedagogia, garantindo assim o conhecimento técnico, o compromisso ético-político para o atendimento de indivíduos e famílias e assegurando direitos sociais, entre eles o da saúde, através de ações pautadas nas legislações vigentes como Constituição Federal de 1988 em seus Artigos 196 ao Artigo 200, bem como a Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990 que regula as ações e serviços de saúde que possui como alguns de seus princípios e diretrizes a universalidade, integralidade e igualdade.

Esta proposta atual faz referência ao trabalho realizado pelo Setor de Fisioterapia que tem por objetivo proporcionar junto ao paciente um desenvolvimento neuropsicomotor mais próximo a normalidade, através de técnicas e manobras fisioterápicas para aquisição das etapas, detectando déficits na área neuropsicomotora, o que acarreta alterações de tônus, marcha, coordenação, equilíbrio, postura e das funções cardiorrespiratórias, também na área ortopédica como traumas, reabilitação de fraturas no tratamento pós-lesões ou pós-cirúrgico. Realiza intervenção adequada, conforme avaliação de cada paciente, com vistas ao



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/ 84 * Lei Municipal Nº 653/ 84

desenvolvimento de suas habilidades motoras, favorecendo atividades de vida prática e diária, prevenindo contraturas e deformidades. Para tanto, existem ferramentas/aparelhos que auxiliam a reabilitação e complementam o plano de tratamento de cada paciente. Desta forma surge a oportunidade de complementarmos e renovar os equipamentos deste setor, adquirindo-os para melhor atender nossas crianças e adolescentes, munícipes de Álvares Machado.

IV – PÚBLICO ALVO

Crianças e adolescentes, entre 0 a 18 anos incompletos que apresentam desvios de conduta em relação ao padrão médio: alterações da Psicomotricidade, da palavra falada e/ou escrita e da atenção; dos portadores de hipercinesias, de agitação psicomotora, de dislexias, de disfunção cerebral mínima, de epilepsia ou sérias dificuldades ambientais, com ou sem comprometimento da inteligência que ocasionam dificuldades para o desenvolvimento, a interação social e o aprendizado normal, com consequências na baixa do rendimento escolar, residentes em Álvares Machado – SP.

V – ABRANGÊNCIA TERRITORIAL - Municipal - (Caracterização da localidade do serviço e do usuário). Município de Álvares Machado localizado no extremo Oeste Paulista, nos limites dos municípios de Alfredo Marcondes (Norte), Pirapozinho (ao Sul), Presidente Prudente (leste) e Presidente Bernardes (Oeste). Em termos populacionais, dispersa territorialmente em seus núcleos urbanos: sendo os principais: a cidade, os bairros Jardim Panorama, Parque dos Pinheiros I, II e o Distrito Coronel Goulart, (<https://www.alvaresmachado.sp.gov.br/conteudo/Institucional/1>), possui o Centro Clínico Educacional como referência no atendimento às pessoas com deficiência entre 0 a 18 anos incompletos, serviço especializado voltado ao desenvolvimento da criança e adolescente com déficits em seu processo evolutivo neuro-psico-social.

VI – OBJETIVO

Proporcionar ao público conveniado melhoria na qualidade do serviço ofertado, através de ações voltadas à equipe interdisciplinar, usuários, rede de atendimento e familiares.

VII – PROGRAMA DE PROPOSTAS

Metodologia de atendimento:

PROGRAMA - PROMOÇÃO E ATENÇÃO A SAÚDE – SUS



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/ 84 * Lei Municipal Nº 653/ 84

Serviço de Atendimento, Acompanhamento de crianças e adolescentes em reabilitação do Desenvolvimento Neuro – Psico - Motor, Média Complexidade, com avaliação, estimulação e orientações relacionadas ao desenvolvimento do usuário e apoio ao seu grupo familiar.

- **Atendimento de Fisioterapia – Modalidade:** Ambulatorial, sessões de 30 minutos, semanalmente.

Vale ressaltar o trabalho deste renomado setor no tratamento da Reeducação Postural Global (RPG) onde temos como objetivo: fazer a correção de posturas inadequadas, alívio de dores principalmente na coluna, melhora da conscientização corporal, correção do desvio postural, fortalece e alonga os músculos melhorando a respiração e a postura. Contamos com o trabalho na Psicomotricidade onde se trabalha a relação entre o corpo e a mente. Atua nas funções motoras e mentais e/ou no distúrbio emocional propondo atividades corporais influenciando o desenvolvimento.

Proposta de Aquisição dos Seguintes itens:

- Estação Academia de Musculação, puxador corda, puxador triangulo, pulley (122 cm), pulley reto.
- Aparelho de Multicorrentes com 8 canais: atua no alívio das dores através da estimulação dos nervos.
- , Laserpulse com Probe Laser Portátil, Massageador Portátil, Tablado, Step.
- Lâmpadas infravermelho – para equipamento Infravermelho: é usado na termoterapia, onde através da radiação infravermelha gera calor superficial nos tecidos, aliviando a dor e a rigidez, reduzindo inflamações.
- Faixas elásticas: utilizadas nas atividades de resistência para os músculos superiores, inferiores e abdominais, além de proporcionar o alongamento muscular.
- , bandagem, fita métrica, almofada apoio para bebês.
- Tornozeleiras: promover o fortalecimento dos membros inferiores e sua ativação muscular.
- Halteres, Argola de Madeira Suspensa, Saco de Pancada (box).
- Bicicleta Infantil, Triciclo.

VIII – META

Quantitativa: capacidade de atendimento do Setor de Fisioterapia: 62 usuários e suas famílias, mensais.

Qualitativa:

- Proporcionar melhoria na qualidade do serviço ofertado;

CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84



- Ampliar as ferramentas que auxiliam no processo de diagnóstico, na aplicação das terapias e na evolução dos pacientes.

IX – AVALIAÇÃO

As ações serão avaliadas, durante sua realização, registradas em prontuário. Semestralmente reavaliados através do Plano Individual de Atendimento.

X – ORÇAMENTOS

1 – MATERIAIS DIVERSOS

ART BRINK

 Materiais Educacionais e Pedagógicos	A R C SQUIZATI - LTDA
	CNPJ: 05313921000128 LE:560065813114
	RUA ANTONIO CARLOS DE LIMA 61 JOAO PAULO I
	PRESIDENTE BERNARDES - SP - 19300000
	VENDEDOR: VALCIR - CEL:(18)99711-3936
Fone: (18)996191003	
Email: squizati.squizati@yahoo.com.br	

ORÇAMENTO

Cliente: CENTRO CLINICO EDUCACIONAL BEM ME QUER	Nro. 008029	
Endereço: RUA IANSÁ 22	Data: 02/04/2025	
Complemento:	Telefone: (18) 3273-1531	
Bairro: PARQUE ORIXAS	Cep: 19160-000	
Cidade: ALVARES MACHADO	UF: SP	Pagamento: A VISTA
CNPJ: 51.397.800/0001-29	Inscrição:	
VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 DIAS	PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO	
Observação:		

Item	Referencia	Descrição do produto	Un.	Qtde	R\$ Unitário	Desconto	R\$ Total
1	LIG320	APOIO BEBE	UN	1	295,00		295,00
2	03224	ARGOLA MADEIRA CROSSFIT SUSPensa OLIMPICA M1	UN	1	270,00		270,00
3	ML55474	BAND FAIXA ELASTICA 5 CORES KIT C/ 2	UN	1	86,90		86,90
4	85400	BICICLETA INFANTIL ARO 12	UN	1	375,00		375,00
5	25424	FITA METRICA 2CM X 150CM CORES SORTIDAS CX C/ 12	UN	2	39,90		79,80
6	22.588	HALTERES EMBORRACHADO 2KG PARES	UN	1	165,00		165,00
7	22.589	HALTERES EMBORRACHADO 3KG PARES	UN	1	165,00		165,00
8	22.590	HALTERES EMBORRACHADO 4KG PARES	UN	1	290,00		290,00
9	22.587	HALTERES EMBORRACHADO 500G + 1KG PARES	UN	1	132,00		132,00
10	22.591	HALTERES EMBORRACHADO 5KG UN	UN	1	165,00		165,00
11	33624	KINESIOLOGY TAPE FISIOTERAPIA BANDAGEM C/ 4 ROLOS	UN	2	89,90		179,80
12	22.3325	KIT 3 PARES TORNOZELEIRA PESO P/ PERNA DE 1KG AO 3	UN	2	290,00		580,00
13	03352	KIT FAIXA ELASTICA THERA BAND 3 INTENSIDADES	UN	1	142,70		142,70
14	30875	KIT PUXADORES MUSCULACAO TREINO	UN	1	980,00		980,00
15	5511014	LAMPADA FISIOTERAPIA INFRAVERMELHO PHILIPS 127V	UN	3	329,00		987,00
16	554144	LASER PULSE C/ PROBE LASER P4 508NM IBRAMED PORTA	UN	2	5.980,00		11.960,00
17	600985	MACA DIVA TABLADO 1,80X1,20X045	UN	1	3.100,00		3.100,00
18	55687	MASSAGEADOR ELETRICO PHOENIX A2 PROFESSIONAL	UN	1	1.107,90		1.107,90
19	KLD1000211	PHASYS APARELHO MULTICORRENTES 8 CANAIS P/ FISIOT	UN	2	6.425,15		12.850,30
20	48338	SACO DE PANCADA 180X100 VAZIO	UN	1	281,60		281,60
21	22470	STEP POLIETILENO ALTURA AJUSTAVEL	UN	2	231,00		462,00
22	RV40595	TRICICLO BANDEIRANTES	UN	1	586,00		586,00
VLR PRODUTOS:							35.250,00
DESCONTOS:							0,00
VLR. TOTAL:							35.250,00

☒ RUA IANSÁ Nº 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000

site: www.clinicabemmequer.org.br

e-mail: contato@clinicabemmequer.org.br

☎ (18) 3273 - 1531



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 - Estadual 7.086/84 - Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84

PEDAGÓGICA PAULISTA

PEDAGÓGICA PAULISTA BRINQUEDOS E LIVROS PEDAGÓGICOS

JOÃO AP. BERTONI - ME

RUA JOAQUINA MARIA ANDRÉ, 301 FONE: 18 - 3821 4168
CEP 17900-000 - DRACENA - EST. DE SÃO PAULO
CNPJ: 74.697.228/0001-19 INSC. EST.: 292.026.769.116

ORÇAMENTO

CENTRO CLINICO EDUCACIONAL BEM ME QUER

Rua Iansã, 22 - Parque Orixás - Álvares Machado - SP

CEP: 19160-000 CNPJ: 51.397.800/0001-29 Fone: (18) 3273-1531

Validade da Proposta: 30 dias Prazo de Entrega: Imediato Pagamento: À vista

ITEM	QTD	ESPECIFICAÇÃO	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	1	APCOIO BLEN	312,00	312,00
2	1	ARGOLA MADEIRA CROSSFIT SUSPENSIVA OLIMPICA MI	288,20	288,20
3	1	BAND FAIXA ELASTICA 5 CORES KIT C/ 2	88,00	88,00
4	1	BICICLETA INFANTIL ARO 12	390,00	390,00
5	2	FITA METRICA 2CM X 150CM CORES SORTIDAS CX C/ 12	44,00	88,00
6	1	HALTERES EMBORRACHADO 2KG PARES	182,00	182,00
7	1	HALTERES EMBORRACHADO 3KG PARES	182,00	182,00
8	1	HALTERES EMBORRACHADO 4KG PARES	330,00	330,00
9	1	HALTERES EMBORRACHADO 500G + 1KG PARES	138,30	138,30
10	1	HALTERES EMBORRACHADO 3KG UN	182,00	182,00
11	2	KINESIOLOGY TAPE FISIOTERAPIA BANDAGEM C/ 4 ROLLOS	99,00	198,00
12	2	KIT 3 PARES TORNOZELEIRA PESO P/ PERNA DE 1KG AO 3	304,70	609,40
13	1	KIT FAIXA ELASTICA THERA BAND 3 INTENSIDADES	156,20	156,20
14	1	KIT PUXADORES MUSCULACAO TREINO	1.080,00	1.080,00
15	3	LAMPADA FISIOTERAPIA INFRAVERMELHO PHILIPS 127V	340,00	1.020,00
16	2	LASER PULSE C/ PROBE LASER P4 809NM IIRAMID PORTATI	6.100,00	12.200,00
17	1	MACA DIVA TABLADO 1.80X045	3.250,00	3.250,00
18	1	MASSAGEADOR ELETRICO PHOENIX A2 PROFISIONAL	1.200,00	1.200,00
19	2	PHASYS APARELHO MULTICORRENTES 8 CANAIS P/ FISIOTER	6.550,00	13.100,00
20	1	SACO DE PANCADA 180X190 VAZIO	290,00	290,00
21	2	STEP POLIETILENO ALTURA AJUSTAVEL	254,35	508,70
22	1	TRICICLO BANDEIRANTES	645,00	645,00
				36.438,20

DRACENA, 01 DE ABRIL DE 2025.

VENDENDOR: JOÃO BERTONI

74.697.228/0001-19

JOÃO AP. BERTONI - ME

RUA JOAQUINA MARIA ANDRÉ, 301
METRÓPOLE - CEP: 17.900-000
DRACENA - SP



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84

J E PERES DRACENA – ME

J E PERES DRACENA – ME

Jose Eder Peres

Rua das Acácias 616 - Jardim das Palmeiras II - Fone/Fax: (018)3273-4462 - Cep: 17900-000 - Dracena - SP.

CNPJ: 67.118.117/0001-45
INSCR. EST. 292.023.671.117

jeperesdracena@hotmail.com

Dracena, 31 de Março de 2025.

ORÇAMENTO

Centro Clínico Educacional Bem Me Quer

Endereço: Rua Iansã, 22 - Parque Orixás - Álvares Machado - SP

Teléfono: 18 3273 1531 CNPJ: 51.397.800/0001-29 LE: Isento

Item	Descrição	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	Apóio bebê	1	R\$ 326,60	R\$ 326,60
2	Argola madeira crochê suspensa olímpica 1x1	1	R\$ 301,30	R\$ 301,30
3	Band faixa elástica 3 cores lit com 3	1	R\$ 92,15	R\$ 92,15
4	Bicicleta infantil aro 12	1	R\$ 392,45	R\$ 392,45
5	Fita métrica 3cm x 150cm cores sortidas caixa com 12	2	R\$ 46,00	R\$ 92,00
6	Halteres emborrachado 2kg pares	1	R\$ 190,00	R\$ 190,00
7	Halteres emborrachado 3kg pares	1	R\$ 190,00	R\$ 190,00
8	Halteres emborrachado 4kg pares	1	R\$ 331,00	R\$ 331,00
9	Halteres emborrachado 500g + 1kg pares	1	R\$ 144,55	R\$ 144,55
10	Halteres emborrachado 5kg un	1	R\$ 190,00	R\$ 190,00
11	Kinesiologia tape fisioterapia bandagem com 4 rolos	2	R\$ 93,85	R\$ 187,70
12	Kit 3 pares tornozelo peso para perna de 1kg ao 3	2	R\$ 318,55	R\$ 637,10
13	Kit faixa elástica thera band 3 intensidades	1	R\$ 165,00	R\$ 165,00
14	Kit pinçadores musculação treino	1	R\$ 1127,00	R\$ 1127,00
15	Lâmpada fisioterapia infravermelho philips 127v	3	R\$ 348,75	R\$ 1046,25
16	Laserpuls com probe laser P4 808nm ibamed portátil	2	R\$ 6890,00	R\$ 13780,00
17	Meca d'iva tablado 180x245	1	R\$ 3565,00	R\$ 3565,00
18	Massagador elétrico phoenix A2 profissional	1	R\$ 1270,00	R\$ 1270,00
19	Phazys aparelho multicomponentes 8 canais para fisioterapia	2	R\$ 7390,00	R\$ 14780,00
20	Saco de pancada 180x100 vazio	1	R\$ 323,15	R\$ 323,15
21	Step poliestireno altura ajustável	2	R\$ 265,85	R\$ 531,70
22	Triciclo bandeirantes	1	R\$ 673,90	R\$ 673,90
				R\$ 40.398,45

Responsável pela proposta: Márcia Padilha

Proposta válida por: 30 dias

Prazo de entrega: imediato

Pagamento: À vista

67.118.117/0001-45

J E PERES DRACENA - ME

RUA DAS ACÁCIAS, 616
JARDIM PALMEIRA II - CEP: 17.900-000
DRACENA - SP
Márcia Padilha



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/ 84 – Estadual 7.086/ 84 – Federal 14.388/ 89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/ 84 * Lei Municipal Nº 653/ 84

2 – ESTAÇÃO DE MUSCULAÇÃO

BFIT

11/01/2025, 10:10

Bling - Proposta Comercial



B FIT COMERCIO DE ARTIGOS ESPORTIVOS
Avenida Orzo do Meio, Nº 1117
19060000 - Presidente Prudente, SP
Telefone: (18) 3508-5664
CNPJ: 24.705.882/0601-70

Proposta Nº 6812

Para

Cliente Consumidor CPF: ,

Número da Proposta	6812
Data	09/12/2024

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código Un	Qtd.	Preço lista.	Desconto %	Preço un.	Preço total
ESTAÇÃO DE MUSCULAÇÃO		1,00	6.750,00	0,00	6.750,00	6.750,00
FRETE A COMBINAR COM O CLIENTE		1,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outros Itens acessórios

ART BRINK

	A R C SQUIZATI - LTDA
	CNPJ: 06313921000128 E: 500065613114
	RUA ANTONIO CARLOS DE LIMA 61 JOAO PAULO I
	PRESIDENTE BERNARDES- SP - 19300000
	VENDEDOR: VALCIR - CEL:(18)99711-3930 Fone: 18996191005 Email: squizati.squizati@yahoo.com.br

ORÇAMENTO

Cliente: CENTRO CLINICO EDUCACIONAL BEM ME QUER	Nro. 008068
Endereço: RUA IANSA 22	Data: 23/04/2025
Complemento:	Telefone: (18) 3273-1531
Bairro: PARQUE ORIXAS	Cep: 19160-000
Cidade: ALVARES MACHADO	UF: SP Pagamento: A VISTA
CNPJ: 51.397.800/0001-29	Inscrição:
VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 DIAS	PRAZO DE ENTREGA:
Observação:	

Item	Referencia	Descrição do produto	Un.	Qtde	R\$ Unitário	Desconto	R\$ Total
1	30874	ESTACAO ACADEMIA DE MUSCULAÇÃO PODIUMFIT ME300	UN	1	7.450,20		7.450,20
VLR PRODUTOS:							7.450,20
DESCONTOS:							0,00
VLR. TOTAL:							7.450,20

05.313.921/0001-28

A R C SQUIZATI LTDA.

RUA ANTONIO CARLOS DE LIMA
JOAO PAULO II - CEP: 19300-000
PRESIDENTE BERNARDES - SP

☒ RUA IANSÂ Nº 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000

site: www.clinicabemmequer.org.br

e-mail: contato@clinicabemmequer.org.br

☎ (18) 3273 - 1531



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397.800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84

PEDAGÓGICA PAULISTA

PEDAGÓGICA PAULISTA

BRINQUEDOS E LIVROS PEDAGÓGICOS

JOÃO AP. BERTONI - ME

RUA JOAQUINA MARIA ANDRÉ, 301 FONE: 18 - 3821 4168

CEP 17900-000 - DRACENA - EST. DE SÃO PAULO

CNPJ: 74.697.228/0001-19 INSC. EST.: 292.026.769.116

ORÇAMENTO

CENTRO CLINICO EDUCACIONAL BEM ME QUER

Rua Iansa, 22 - Parque Orixas - Alvares Machado - SP

CEP: 19160-000 CNPJ: 51.397.800/0001-29 Fone: (18) 3273-1531

Validade da Proposta: 30 dias Prazo de Entrega: Imediato Pagamento: À vista

ITEM	QTD	ESPECIFICAÇÃO	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	1	ESTACAO ACADEMIA DE MUSCULACAO PODIUMFIT ME300 80K	7.800,00	7.800,00
				7.800,00

DRACENA, 25 DE ABRIL DE 2025.


VENDEDOR: JOÃO BERTONI

74.697.228/0001-19

JOÃO AP. BERTONI - ME

RUA JOAQUINA MARIA ANDRÉ, 301
METRÓPOLE - CEP: 17.900-000
DRACENA - SP



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397 800/ 0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/ 84 * Lei Municipal Nº 653/ 84

XI – CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO

Parcela Única	Aquisição de Materiais Permanentes	VALOR
R\$ 42.000,00	Estação de Musculação BFIT	R\$ 6.750,00
	Materiais diversos ART BRINK	R\$ 35.250,00
TOTAL		R\$ 42.000,00

Álvares Machado, 07 de maio de 2025.

Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa
Presidente

Cristiane Godoy dos Santos
Diretora Técnica Administrativa



CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL "BEM-ME-QUER"

Declarada de Utilidade Pública, Municipal sob nº 653/84 – Estadual 7.086/84 – Federal 14.388/89-65

CNPJ: 51.397 800/0001-29 * PMAM Nº 881 * Inscrição Estadual 7.086/84 * Lei Municipal Nº 653/84

Programa Físico Financeiro	
Itens	JUNHO
ESTAÇÃO DE MUSCULAÇÃO	R\$ 6.750,00
MATERIAIS DIVERSOS	R\$35.250,00
Total Mensal	R\$ 42.000,00

Álvares Machado, 07 de maio de 2025.



Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa
Presidente



Cristiane Godoy dos Santos
Diretora Técnica Administrativa

RUA IANSÁ Nº 22, PQ.ORIXÁS - ÁLVARES MACHADO/SP – CEP: 19160-000
site: www.clinicabemmequer.org.br
e-mail: contato@clinicabemmequer.org.br
☎ (18) 3273 - 1531



TERMO DE FOMENTO Nº 22/2025

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ÁLVARES MACHADO, POR MEIO DA DIVISÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC – CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL BEM ME QUER.

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Álvares Machado, com sede a Praça da Bandeira, s/nº, CNPJ: nº 43.206.424/0001-10, neste ato representado pelo Sr. **Luiz Francisco Boigues, RG. nº 20.373.945-0, CPF nº 069.779.058/40, Prefeito Municipal**, doravante simplesmente denominado de **PREFEITURA**, e de outro lado o **CENTRO CLÍNICO EDUCACIONAL BEM-ME-QUER**, Entidade sem fins lucrativos com inscrição no CNPJ n. 51.397.800/0001-29, com sede a Rua Iansã, nº 22 – Parque dos Orixás, na cidade de Álvares Machado, Estado de São Paulo, representada pela Presidente **MARIA ADÉLIA M. VACCARO TARIFA, CPF. nº 076.904.338-04, RG nº 18.235.493-3**, e domiciliada nesta cidade de Álvares Machado, Estado de São Paulo, neste ato simplesmente denominada de **CONVENIADA**, nos termos da **Lei Municipal nº 3.138/2024 de 17 de Junho de 2.024**, resolvem entre si, celebrar este **TERMO DE FOMENTO**, dispensando-se a realização de Chamamento Público, via credenciamento em vigência nº 03/2023, Processo nº 103/2023, consoante previsão contida no artigo 30, inciso VI da Lei nº 13.019/2014 e suas alterações pela Lei nº 13.204/2015, e em conformidade com os demais dispositivos da referida legislação, Decreto Federal nº 8.726/2016, Lei nº 9.394/96 e Lei nº 8.742/1993, mediante as cláusulas o que se segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Do Objeto

1.1. Constitui este Termo a transferência de recurso(s) financeiro(s) proveniente(s) de Emenda(s) Impositiva(s) individual(is) de vereador(es) de acordo com a Lei de Diretrizes Orçamentária- LDO para o período de 2025, com o objetivo de investimento para aquisição de material permanente para reabilitação aos pacientes atendidos pela fisioterapia, e de demais especificações do Plano de Trabalho aprovado e juntado a documentação apresentada pela Entidade a respectiva área.

Parágrafo Único – O plano de trabalho apresentado pela Entidade anexado a este e aprovado pela área respectiva, deverá ser seguido conforme as metas estipuladas, onde poderá ser revisto respeitando a legislação vigente e após proposta previamente justificada pela OSC e acolhida em parecer técnico favorável do órgão competente conforme descrição no item 8.2.

CLÁUSULA SEGUNDA – Obrigações da Entidade

2.1. Participar da rede de saúde da Divisão Municipal de Saúde, cumprir a Constituição Federal de 1988, em especial no § 1º art. 199; Resolução RDC/ANVISA nº 50 de 21/02/2002, Lei nº 8.080/1990, Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, art. 23 a 32, e suas alterações dadas pela Lei 13.204 de 2015 e a Deliberação CME nº 04 de 15 de julho de 2016 –DO – 16/07/2016.



- 2.2 Cumprir as diretrizes conforme orientações emanadas pela Divisão e roteiro do Plano de trabalho desenvolvido pela entidade;
- 2.3 Executar as ações e objetivos constantes da Cláusula Primeira, em conformidade com o Plano de Trabalho anexado ao processo, sendo vedada sua alteração, bem como a legislação pertinente.
- 2.4 Manter recursos humanos, materiais, equipamentos e infraestrutura adequados para a execução dos serviços estabelecidos no objeto deste Termo;
- 2.5 Além do objeto definido devem zelar pelos padrões de qualidade dos serviços prestados, não tendo distinção ou separação de recepção ou salas de esperas individuais entre os usuários do SUS e de pacientes particulares ou de planos de saúde privados, de acordo com as orientações e diretrizes técnicas e operacionais definidas pelos órgãos, observadas ou contidas no Plano Municipal de Saúde;
- 2.6 Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados na execução dos serviços em conta bancária específica, objeto deste Termo, bem como o saldo auferido por conta das aplicações financeiras prevista no item 2.12, conforme Plano de Trabalho apresentado pela entidade;
- 2.7 Apresentar a prestação de contas com todas as despesas comprovadas, anexos do TCE, relatório patrimonial, incluindo fotos e placa de identificação, relatório de execução do objeto, comprovantes e regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária, junto do último extrato do mês com valor zerado, Termo de Cumprimento de Metas, Termo de Atualização do responsável e em observação ao plano conforme instruções do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, assinados digitalmente pelo Presidente, Tesoureiro e acompanhada da ciência do Conselho Fiscal, e se acaso solicitado cópia ao Conselho Municipal de Saúde para parecer de aprovação das mesmas;
- 2.8 Agendar Férias de seus funcionários, visando a não interrupção dos serviços em geral prestados pela entidade;
- 2.9 Manter a Prefeitura informada sobre quaisquer eventos de alteração, alterações estatutárias ou que dificultem ou interrompam o cumprimento, curso normal de execução do Termo.
- 2.10 Assegurar o acesso a Prefeitura, Conselho Municipal de Saúde, Comissão de Avaliação e Monitoramento e ao Tribunal de Contas as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto deste Termo, bem como o acesso a todos os documentos e ao local de execução do presente termo.
- 2.11 Divulgar em todas as modalidades de promoção e eventos da entidade, bem como em veículos adquiridos com recursos públicos, a parceria da Prefeitura como órgão cofinanciador do serviço.



2.12 Aplicar "obrigatoriamente" os recursos em fundo de aplicação financeira específica de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreada em títulos da dívida pública quando a sua utilização estiver prevista em prazos menores de trinta (30) dias, se a previsão do seu uso for igual ou superior a um mês, em caderneta de poupança. Os rendimentos auferidos deverão ser demonstrados através de extratos bancários, que acompanharão a prestação de contas final.

2.13 Não aplicar taxa de administração ou despesas administrativas, e nem realizar despesas e pagamentos fora da vigência do Termo como condição para a execução do presente objeto;

2.14 Não utilizar os valores repassados para pagamentos de despesas diversas da pactuada, e nem realizar esses fora da vigência, e não executar pagamentos antecipados a fornecedores de bens e serviços, salvo se decorrente de atraso de repasse perante o órgão público;

2.15 Não transferir e nem depositar recursos da conta corrente específica para cobrir despesas bancárias ou despesas indevidas, salvo se o órgão público constatar alguma adversidade e notifica-los;

2.16 Nas compras e contratações fazer cotação prévia de preços, tendo a obtenção de no mínimo três orçamentos, tanto na contratação de serviços ou compras de bens, se acaso não, justificar demonstrando real a impossibilidade, e podendo seguir a cartilha ou manual de procedimentos para aquisição de bens e serviços do órgão federal caso não haja do município;

2.17 Na hipótese de aquisição à consecução do objeto de bens permanentes com recursos da presente parceria, não se compõem ao seu patrimônio, mas devem ser gravados pela cláusula de inalienabilidade e permanecendo esses até a extinção se vier da Organização da Sociedade Civil, no caso a Conveniada;

2.18 Responsabilizar-se pelas despesas adicionais não previstas ou imprevisíveis e pelo pagamento das taxas, tarifas, dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do termo de fomento, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução.

2.19 Divulgar, em seu sítio na internet, caso mantenha, e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, todas as parcerias celebradas, documentos originais com o poder público, e se atentando as disposições da Lei Federal nº. 13.709, de 14 de agosto de 2.018, sob a proteção de dados.

2.20 Divulgar, demonstrar a pesquisa de satisfação, impondo critérios objetivos de apuração da satisfação dos beneficiários e apuração da possibilidade de melhorias das ações desenvolvidas pela OSC, visando a contribuir com o cumprimento dos objetivos pactuados, ajustes das metas e ações definidas no plano de trabalho.



2.21 Manter a guarda dos documentos originais relacionados à execução da parceria em local seguro e conservado, pelo prazo de 10 (dez) anos contados do primeiro dia útil subsequente ao da prestação de contas.

2.22 Cumprir continuamente integralmente os acordos estabelecidos no presente Termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – das obrigações do Município

3.1 Transferir à entidade os recursos financeiros indicados na Lei Municipal nº 3.138/24 e no objeto deste Termo, por meio de recursos próprios do Município, conforme cronograma de desembolso e a disponibilidade financeira para o período.

3.2 Fiscalizar tecnicamente a entidade na execução dos serviços contratados, objeto do termo.

3.3 Monitorar e avaliar pela Comissão de Monitoramento e Avaliação nomeada para área respectiva, qualitativa e quantitativamente os serviços prestados pela entidade, podendo ser in loco com base nos pressupostos dos indicadores de qualidade de saúde por meio de supervisão, do Plano, relatórios de atividades e pesquisa de satisfação apresentados, conforme os artigos 59 e 67, da Lei Federal nº 13.019/2014.

3.4 Recomendar e oficializar prazo para que a entidade adote as providências cabíveis para o cumprimento das suas obrigações, sempre que verificada alguma irregularidade.

3.5 Assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto, no caso de inexecução por culpa da OSC, para assegurar o atendimento de serviços essenciais à população, por ato próprio independente de autorização judicial, ou no caso paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade, devendo ser considerado na prestação de contas o que foi executado até o momento atual.

3.6 Disponibilizar ao Conselho de avaliação e monitoramento da área de saúde e Conselho Municipal de Saúde a vistoria, auditoria nos documentos e nos relatórios das atividades da entidade pertinentes ao Termo quando solicitados.

3.7 Monitorar, avaliar a aplicação dos recursos, realizar visitas técnicas, emitir relatórios de avaliação e solicitar pareceres de técnicos de outras áreas quando julgado pertinente.

3.8 Analisar e avaliar a prestação de contas entregue ao fim da parceria pelo Contador juntamente com o responsável do Controle Interno, podendo ser regular em total cumprimento do termo e plano; regular com ressalva quando houver uma inconsistência ou não cumprimento do plano de trabalho e por fim Irregular, quando fora comprovado a inexecução do plano de trabalho ou omissão de prestar contas e/ou desvio de finalidade e metas ou danos ao erário pelo ato ilegal da gestão da OSC, com desvio de dinheiro, bens ou valores públicos, podendo ser responsabilizado (a) conforme os itens 9.1 e 10.3.



CLÁUSULA QUARTA – Do Financiamento

4.1 O Município por meio de seus recursos próprios transferirá a agência e conta corrente específica de titularidade da OSC, e destinará a título de **INVESTIMENTO**, obedecendo o critério estabelecido mediante projeção orçamentária através das funções programáticas nº 10.3010021 – Saúde – 202100 – Manutenção da Atenção Básica da Saúde – 4.4.50.39 – conta 1452, no valor global de **R\$ 42.000,00 (Quarenta e dois mil reais)**, conforme disponibilidade financeira e **plano de trabalho aprovado pela área, a ser repassado em parcela única, a partir das assinaturas com o finde em 31.12.2025.**

4.2 Fica facultado à entidade que utilizar recursos na modalidade fixada no item 4.1 denunciar o Termo ou não prorrogá-lo, desde que indenize o Município proporcionalmente ao prazo restante para aquele estipulado como prazo máximo de sua vigência, conforme fixado no art. 106, II da Lei federal nº 14.133/2021.

4.3 Quando a denúncia ou recusa de prorrogação for em razão de interesse público devidamente justificado, de iniciativa do Município, a entidade fica dispensa da indenização de que trata o item anterior.

4.4 A entidade deverá utilizar 100% do recurso repassado durante a vigência deste Termo, conforme também o que foi estabelecido no Cronograma de Desembolso Financeiro, e caso isso não ocorra o saldo remanescente deverá ser corrigido atualmente e restituído à conta do município.

4.5 A utilização do recurso repassado para os serviços ficam condicionados a padronização das despesas orçamentárias, conforme Lei Municipal nº 3.138/24 e o Decreto de Repasses do Terceiro Setor da Prefeitura do Município de Álvares Machado.

4.6 O recurso financeiro deverão ser aplicados na execução total do objeto aprovado no que foi estabelecido no Cronograma de Desembolso Financeiro e em conformidade com as normas do tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA QUINTA – Da Execução

5.1 O Termo deverá ser executado fielmente pelas partes de acordo com as cláusulas pactuadas, a legislação pertinente, respondendo cada um dos partícipes pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

5.2 A função gerencial fiscalizadora será exercida pelo Município, ficando designado (a) no momento do ato da celebração da parceria, sendo a Divisão Municipal de Saúde, representada pela Diretora Sra. Neide Maria de Castilho, portadora do RG nº 14.350.510-5, e CPF nº 117.182.898-55, dentro do prazo regulamentar de execução/prestação de contas do Termo, ficando assegurado o poder discricionário de reorientar ações e de acatar, ou não, emitir parecer técnico junto à Comissão de Avaliação e Monitoramento, justificativas com relação às disfunções porventura havidas na execução.



5.3 Em consonância com o disposto na alínea "h" do artigo 35, da Lei nº 13.019/2014, a Comissão de Avaliação e Monitoramento, realizará dentro o prazo de vigência da parceria se acaso for, vistoria, e de fiscalização perante o Poder Judiciário, Ministério Público e Controle Interno ao local de execução do objeto, documentos e informações referente a esse Termo.

CLÁUSULA SEXTA – Da prestação de contas

6.1 A Entidade cumprirá além das normas (vide instruções nº 01, 02/2016, 01/2020, 33/2023 e 01/2024) do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, as seguintes condições:

6.2 A Prestação de contas deverá ser entregue até o mês subsequente ao repasse e ao fim da vigência deste Termo, desde que tenha recebido o recurso dentro o período, acompanhada do ofício de encaminhamento, relatório da execução físico-financeira (anexos), cópia das despesas e das comprovações de pagamentos em separados, extratos bancários específicos da conta, conciliação bancária, certidões e termo conclusivo ao final, de cumprimento do termo e relatório de cumprimento do objeto assinado, conforme o item 2.7 e o art. 45, incisos I a VIII do Decreto 2.719/2017;

6.3 As despesas devem seguir conforme descrição no Plano de trabalho aprovado, tendo no corpo dos documentos fiscais originais, notadamente nota fiscal eletrônica, a indicação do número do Termo de Fomento que autorizou o repasse, a identificação do serviço, a identificação da entidade e do órgão público do município que faz o repasse. No caso de aquisição de bens permanentes, deverão indicar também o número da placa do patrimônio;

6.4 O não cumprimento da entidade de qualquer obrigação estabelecida neste termo ensejará notificação perante a área respectiva, para que seja regularizado no prazo de 30 (Trinta) dias, ou de acordo com os incisos 10.1 e 9.1;

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

7.1 O presente Termo de Fomento terá sua vigência a partir do mês de Setembro a Dezembro/25, contados da assinatura, podendo ser prorrogado a critério das partes, mediante termo aditivo justificado. (Itens 8.2 e 8.3);

7.2 O Município poderá prorrogar de Ofício a vigência do Termo quando der causa ao atraso na liberação do recurso, limitando a prorrogação ao período que ocorreu.

Parágrafo Único – A continuação da prestação de serviços nos exercícios financeiros subsequentes ao presente, respeitando o prazo de vigência do termo, estipulado no **caput**, fica condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento do Município.



CLÁUSULA OITAVA – Da Alteração e da Denúncia

8.1 O presente Termo só poderá ser alterado dentro o período de vigência, desde que esteja em total cumprimento de todas as cláusulas acima e com o plano de trabalho aprovado, mediante consenso firmado entre as partes.

8.2 Toda e qualquer alteração, prorrogação deverá ser primeiro formalizado antes de no mínimo 30 (trinta) dias, com a apresentação de ofício e justificativas direcionando ao responsável da área correspondente, com o plano de trabalho específico ou atualizado, acompanhado das certidões válidas, onde será analisado pelo órgão/ área e parecer aprovando ou não por meio de termo aditivo.

8.3 Por termo aditivo, nos casos permitidos pela lei vigente, não sendo permitido a alteração da natureza do objeto, bem como valores desproporcionais que onerem excessivamente os cofres públicos, ou quaisquer alterações que comprometam ou desnaturem a motivação original desse ajuste firmado.

8.4 E quanto a denúncia, por omissão de um dos partícipes, após notificação prévia de 60 (sessenta) dias, sendo que, se a denúncia for a parte da entidade, deverá ser precedida da entrega do relatório e da prestação de contas total da aplicação dos recursos recebidos até o presente momento que houver, e havendo saldo, a devolução ao erário público Municipal.

8.5 O disposto nas cláusulas 10.1, 10.3 e 10.4 não impede que o Município promova a instauração de tomada de contas especial antes do término da parceria quando houver denúncias ou evidências de irregularidade na execução do objeto.

CLÁUSULA NONA – Das sanções para o caso de inadimplência

9.1 Pela execução da parceria em desacordo com o plano de trabalho, e da legislação específica, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à organização da sociedade civil parceira as seguintes sanções previstas no artigo 73 da Lei Federal nº 13.019/14:

I - advertência;

II - suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria e contratos com órgãos e entidades da esfera de governo da Administração Pública sancionadora, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

III - declaração de inidoneidade para participar em chamamento público ou celebrar parceria e contratos com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a organização da sociedade civil ressarcir a administração pelos prejuízos resultantes, e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem 9.1 inciso II;



9.2. A sanção estabelecida no subitem 9.1 inciso II e III é de competência exclusiva da Prefeitura, conforme o caso, facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 2 (dois) anos de sua aplicação da penalidade.

9.3 Prescrevem no prazo de 5 (cinco) anos as ações punitivas do órgão público destinadas a aplicar as sanções previstas acima, contados da data de apresentação da prestação de contas ou do fim do prazo de 90 (noventa) dias a partir do término da vigência da parceria, no caso de omissão no dever de prestar contas.

CLÁUSULA DÉCIMA – da Rescisão e Restituição dos Recursos

10.1 Constitui motivo para rescisão do termo o inadimplemento de quaisquer das cláusulas pactuadas, particularmente quando constatadas a utilização dos recursos em desacordo como Plano de Trabalho, ou na hipótese de extinção da OSC durante a vigência do presente instrumento, onde após a notificação o Município instaurará Tomada de Contas Especial para apurar os devidos motivos.

10.2 No caso de extinção da OSC ou desvio de finalidade, os bens remanescentes de natureza permanente adquiridos com recursos financeiros envolvidos na parceria sendo de propriedade da mesma, gravados com cláusula de inalienabilidade, deveram ser revertidos à Prefeitura, onde poderão ser doados a outra conveniada para serem utilizados para continuidade da execução de objeto igual ou semelhante ao previsto dessa.

10.3 Se constatar a rejeição de contas durante o procedimento de análise nos casos de inexecução do objeto; da falta de apresentação de prestação de contas no prazo específico; e da utilização dos recursos em finalidade diversa da pactuada, tendo exaurida a fase recursal, à restituição dos bens remanescentes, de valores transferidos se houver, devem ser atualizados monetariamente desde a data do recebimento, acrescidos de juros legais, no prazo final de 30 (trinta) dias, e por fim sendo incluídas no rol de entidades inadimplentes na plataforma eletrônica do TCE.

10.4 A manifestação final e conclusiva do órgão público observará os prazos previstos neste instrumento, devendo alternativamente concluir pela aprovação da prestação de contas; aprovação da prestação de contas com ressalvas e por fim a rejeição da prestação de contas.

CLÁUSULA DÉCIMA PIMEIRA – das Disposições Gerais

11. A publicação resumida deste instrumento será efetivada por extrato, em Diário Oficial do Município.



CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – das Disposições Finais

12. O Município não responde, subsidiariamente ou solidariamente, pela ausência de cumprimentos de quaisquer obrigações, tanto fiscais, trabalhistas, previdenciárias e comerciais assumidas pela Entidade pactuada, não se responsabilizando ainda, por eventuais demandas judiciais.

12.1 As comunicações relativas à presente parceria serão consideradas regulares e efetivas quando formalizadas e entregues pela área respectiva pessoalmente, por endereço eletrônico, whatsapp ou correio direcionada as autoridades signatárias.

12.2 Aplicam-se os dispositivos que não foram mencionados nesse instrumento, no que couber, a Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei nº 13.204/2015, bem como ao Decreto 2.719/2017 e posteriores alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – do Foro

13. Para dirimir as questões oriundas deste Termo, que não forem solucionadas administrativamente, as partes elegem o Foro da Comarca de Presidente Prudente, desistindo de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

13.1 Os partícipes estabelecem a obrigatoriedade comum de empreender prévia tentativa de solução administrativa, com a participação do órgão de assessoramento jurídico da Prefeitura.

E por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, verificadas e atestadas pela Divisão Municipal de Saúde, através da Comissão de Avaliação e Monitoramento nomeada por meio de Portaria, firmam o presente termo em (03) três vias de igual teor, na presença de testemunha(s) abaixo assinada(s).

Álvares Machado, 02 de Setembro de 2025.


Luiz Francisco Boigues
Prefeito Municipal


Neide Maria de Castilho
Diretora Municipal de Saúde


MARIA ADÉLIA M. VACCARO TARIFA
Presidente da Entidade

TESTEMUNHAS _____

Nome / CPF

Nome/CPF



ANEXO RP-09 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO – TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICA: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ÁLVARES MACHADO

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Centro Clínico Educacional Bem-Me-Quer de Álvares Machado-SP.

TERMO DE FOMENTO Nº 22/2025 de 02 de Setembro de 2.025.

OBJETO: Transferência de recurso(s) financeiro(s) com o objetivo de investimento para aquisição de material permanente para reabilitação aos pacientes atendidos pela fisioterapia, conforme indicação de Emenda Impositiva individual de vereador João Sanchez na Lei de Diretrizes Orçamentária - LDO /2024.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 42.000,00

EXERCÍCIO (1): /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 e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", 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.

Local e Data: Álvares Machado, 02 de Setembro de 2.025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: LUIZ FRANCISCO BOIGUES

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 069.779.058-40

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: LUIZ FRANCISCO BOIGUES

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 069.779.058-40

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: **Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa**

Cargo: Presidente

CPF: 076.904.338-04

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: LUIZ FRANCISCO BOIGUES

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 069.779.058-40

Assinatura: _____

Luiz Francisco Boigues
PREFEITO



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

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: **Maria Adélia M. Vaccaro Tarifa**

Cargo: Presidente

CPF: 076.904.338-04

Assinatura: _____ x

DEMAIS RESPONSÁVEIS:

Tipo de ato sob sua responsabilidade: _____

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

-
- (1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.
(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.