



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
GERÊNCIA GERAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS

**PERNAMBUCO**  
GOVERNO DO ESTADO

Contrato de Gestão n° 001/2009  
Termo Aditivo n° 132  
DGAJ / SES

DÉCIMO TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N° 001/09, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO O ESTADO DE PERNAMBUCO, ATRAVÉS DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE E, DO OUTRO LADO, A FUNDAÇÃO PROFESSOR MARTINIANO FERNANDES-IMP HOSPITALAR, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, PARA OPERACIONALIZAR A GESTÃO E EXECUTAR AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL METROPOLITANO NORTE- MIGUEL ARRAES DE ALENCAR.

PROCESSO DE SELEÇÃO: N° 001/09  
SELEÇÃO N° 001/09

O ESTADO DE PERNAMBUCO, através da SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, com sede na Rua Dona Maria Augusta, n° 519, Bongi, Recife/PE, CEP: 50.751-530, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 10.572.048/0001-28, neste ato representada por seu Secretário, Dr. ANTÔNIO CARLOS DOS SANTOS FIGUEIRA, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade n° 1.840.014 - SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o n° 302.396.994-91, nomeado pelo Ato n° 022 de 01/01/2011, publicado no DOE em 02/01/2011, residente e domiciliado nesta cidade do Recife, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE e, do outro lado, a FUNDAÇÃO PROFESSOR MARTINIANO FERNANDES-IMP HOSPITALAR, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 09.039.744/0002-75, com sede na Rua dos Coelhoos, n° 450, Boa Vista, Recife/PE - CEP: 50.070-550, neste ato representada por Dr. RAUL PEREIRA DA CUNHA NETO, brasileiro, casado, advogado, inscrito no CPF/MF sob o n° 054.956.444-68, portador da Cédula de Identidade n° 756.040-SSP/PE, doravante denominada CONTRATADA, têm justo e acordado o presente TERMO ADITIVO ao Contrato de Gestão n° 001/09, de acordo com as cláusulas e condições abaixo aduzidas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constituem objetos do presente Termo Aditivo:

- I- A prorrogação do Contrato n° 001/2009, ora aditado, pelo período de 12 (doze) meses;
- II- Informar a dotação orçamentária referente as despesas para o exercício de 2013, conforme dotação abaixo:

FONTES: 0144 e 0101

CÓDIGO UG: 530401

PROGRAMA DE TRABALHO: 10.302.1033.4610.B286

NATUREZA DA DESPESA: 3.3.50.41

NOTAS DE EMPENHO<sup>NS</sup>: 2013NE000740, 2013NE000741, ambas emitidas 02/01/2013.

Paulo Marcelo Sousa  
Assessor Jurídico



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
GERÊNCIA GERAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS

**PERNAMBUCO**  
GOVERNO DO ESTADO

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO**

O prazo de vigência do presente TERMO ADITIVO será de 01/01/2013 à 31/12/2013.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR**

O valor total do presente TERMO ADITIVO é de R\$ 64.180.152,60 (sessenta e quatro milhões, cento e oitenta mil, cento e cinquenta e dois reais e sessenta centavos), que será pago à CONTRATADA em 12(doze) parcelas mensais de R\$ 5.348.346,05 (cinco milhões, trezentos e quarenta e oito mil, trezentos e quarenta e seis reais e cinco centavos), mediante apresentação da(s) fatura(s) devidamente atestada(s) pelo setor competente do CONTRATANTE, com recursos oriundos da dotação orçamentária na cláusula primeira deste instrumento.

**CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO**

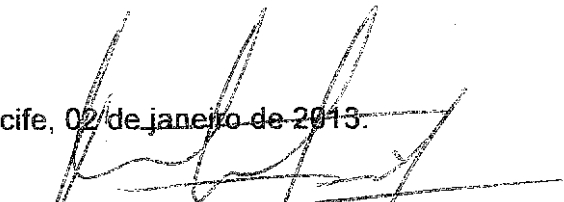
Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e disposições do Contrato original que não tenham sido expressa ou tacitamente revogadas pelo presente TERMO ADITIVO.

**CLÁUSULA QUINTA – DO FORO**

Fica, desde já, eleito pelas partes o foro da Comarca do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, como único para dirimir qualquer divergência ou dúvida oriunda do presente TERMO ADITIVO, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem justos e acordados, os contratantes firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo e para que produzam os seus efeitos legais.

Recife, 02 de janeiro de 2013.

  
ANTÔNIO CARLOS DOS SANTOS FIGUEIRA  
SECRETÁRIO  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE

  
RAUL PEREIRA DA CUNHA NETO  
PRESIDENTE

FUNDAÇÃO PROFESSOR MARTINIANO FERNANDES - IMIP HOSPITALAR  
CONTRATADA

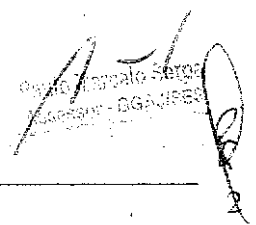
TESTEMUNHAS:

1.

2.

CPF/MF nº:

CPF/MF nº:

  
Oliveira, Manoel Sérgio  
Assessor - DGA-JISE