



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo**

TERMO ADITIVO Nº 24/2024 AO TERMO DE FOMENTO Nº 019/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA E A GRUPO DE APOIO HUMANITARIO - GAH, PARA OS FINS QUE ESPECIFICA.

ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: *MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA – SP*

CNPJ/MF: Nº 44.547.305/0001-93

Autoridade Máxima do Órgão: Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)

Cargo: *PREFEITO MUNICIPAL*

CPF: [REDACTED]

Gestor da Parceria: *EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO*

Cargo: *DIRETOR DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE*

CPF: [REDACTED]

Designação: *MUNICÍPIO*

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: *GRUPO DE APOIO HUMANITARIO - GAH*

CNPJ/MF: Nº 54.719.190/0001-20

Autoridade Máxima da Entidade: *MARIO CESAR DE CAMPOS*

Cargo: *PRESIDENTE*

CPF: [REDACTED]

Designação: *OSC*

O MUNICÍPIO e a OSC resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO tendo em vista o que consta do Processo Administrativo nº 0971/2024 e em observância às disposições da Lei Federal nº 13.019, de 31 de Julho de 2014, da Lei Municipal nº 3.522, de 14 de julho de 2023 – Lei de Diretrizes Orçamentária 2024 (LDO 2024), da Lei Municipal nº 3.546, de 6 de dezembro de 2023 – Lei Orçamentária Anual 2024 (LOA 2024), do Decreto Municipal nº 6.090, de 16 de fevereiro de 2017 e suas alterações, e da Lei Municipal nº 3.447, de 7 DE ABRIL DE 2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 O presente instrumento tem como objeto: *MANUTENÇÃO DO ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA FÍSICA PERMANENTE OU TEMPORÁRIA, POR MEIO DE EMPRÉSTIMOS DE MATERIAL ORTOPÉDICO E HOSPITALAR PARA DEFICIENTES FÍSICOS.*

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA**

2.1 O presente instrumento vigorará de 01/01/2024 a 31/12/2024, podendo ser prorrogado.



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo**

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO ORÇAMENTO**

3.1 Os recursos necessários às despesas decorrentes serão financiados pela(s) seguinte(s) dotação(ões):

*02.10.01 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE*

*10.122 ADMINISTRAÇÃO GERAL*

*10.122.0021 GESTÃO SUS*

*10.122.0021.2035.000 – REGISTRO E REPASSE DE VERBAS DAS ENTIDADES*

*3.3.50.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA*

*4.4.50.39.00 – OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA*

*01 – FONTE DE RECURSO MUNICIPAL*

**CLÁUSULA QUARTA - DO RECURSO FINANCEIRO**

4.1 O valor global do instrumento para o período pactuado será de R\$ 10.201,80 (*dez mil duzentos e um reais e oitenta centavos*), e a movimentação realizada na(s) conta(s) bancária(s) aberta(s) para esse fim, na seguinte forma:

*Banco: BANCO BRASIL, Agência: 0105-8, CC: [REDACTED] / MUNICIPAL / Valor R\$ 10.201,80*

**CLÁUSULA QUINTA - DO GESTOR**

5.1 Tem como gestor desta parceria o Sr(a). *EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO*, CPF: [REDACTED]

**CLÁUSULA SEXTA - DO ADITAMENTO**

6.1 *Altera a execução do objeto, mediante a prorrogação do prazo de vigência por 12 (doze) meses, a ampliação de valores e com utilização dos saldos dos rendimentos de aplicações financeiras durante o exercício, para fins de continuidade da execução do objeto.*

6.2 *O aditamento tem como fundamento a solicitação da OSC e do Gestor da Parceria, conforme Ofícios nºs 2023/12/11, de 11 de dezembro de 2023 e 0080/2024-DESA, de 28 de fevereiro de 2024.*

6.3 *O repasse do recurso financeiro será conforme o previsto no plano de trabalho, após publicação deste instrumento.*

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA RATIFICAÇÃO**

7.1. Ratificam-se as demais cláusulas e condições do instrumento de origem.

**CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICAÇÃO**



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo**

8.1 A eficácia do presente instrumento fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Eletrônico do Município, a qual deverá ser providenciada pelo MUNICÍPIO.

**CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

9.1 E, por estarem assim justos e pactuados firmam este instrumento, que será assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que surta seus efeitos jurídicos e legais, em juízo e fora dele, sendo extraídas as respectivas cópias, que terão o mesmo valor do original.

Paraguaçu Paulista-SP, na data da assinatura digital

Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)  
Prefeito

MARIO CESAR DE CAMPOS  
Dirigente

EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO  
Diretor(a) do Departamento

ANTONIO MARCOS MONTAI MESSIAS  
Testemunha 1

SUELI APARECIDA DA SILVA DE PAULA  
Testemunha 2



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo**

**ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE  
NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):** *PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGUAÇU  
PAULISTA – SP*

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** *GRUPO DE APOIO  
HUMANITARIO - GAH*

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº (DE ORIGEM):** 019/2022

**OBJETO:** MANUTENÇÃO DO ATENDIMENTO A PESSOAS PORTADORAS DE  
DEFICIÊNCIA FÍSICA PERMANENTE OU TEMPORÁRIA, POR MEIO DE  
EMPRÉSTIMOS DE MATERIAL ORTOPÉDICO E HOSPITALAR PARA DEFICIENTES  
FÍSICOS

**VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1):** R\$ 10.201,80

**EXERCÍCIO (1):** 2024

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 extraindo 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, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, 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:** Paraguaçu Paulista-SP, na data da assinatura digital

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo**

Nome: Antônio Takashi Sasada (ANTIAN)  
Cargo: *PREFEITO MUNICIPAL*  
CPF: [REDACTED]

**ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**  
Nome: *EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO*  
Cargo: Diretor do Departamento  
CPF: [REDACTED]

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**  
Nome: *MARIO CESAR DE CAMPOS*  
Cargo: *PRESIDENTE*  
CPF: [REDACTED]

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:  
PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**  
Nome: *EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO*  
Cargo: Diretor do Departamento  
CPF: [REDACTED]

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:  
PELA ENTIDADE PARCEIRA:**  
Nome: *MARIO CESAR DE CAMPOS*  
Cargo: *PRESIDENTE*  
CPF: [REDACTED]

Assinatura: \_\_\_\_\_

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**  
Tipo de ato sob sua responsabilidade: **PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
Nome: **MARCOS OLDACK SILVA**  
Cargo: **CONTADOR**  
CPF: [REDACTED]

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

(\*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. (inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)



**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista  
Estado de São Paulo**

(REDAÇÃO DADA PELA RESOLUÇÃO Nº 11/2021)



Sistema EconV - App PlusDoc Vr. 201.02024  
Prefeitura de Paraguaçu Paulista SP

Relação de Assinaturas Digitais no Documento:

Assinado Digitalmente por: 099.XXX.XX8-42 - Antonio T\* Sasada  
Método: Certificado Digital ICP-Br  
Em: 27/03/2024 - Horário: 14:49:11  
Local: Paraguaçu Paulista SP

SPDPDocs - LISTA PADES:Validar em: <http://paraguacu.spdbrazil.com.br/?validpass=198>

Assinatura PADES ECONV/Prefeitura de Paraguaçu Paulista SP  
- Assinado Digitalmente por: ANTONIO MARCOS MONTAI MESSIAS  
- Método: PadesCer V22.85  
- Em: 27/03/2024 - Horário: 11:05:51  
- Local: Paraguaçu Paulista SP

Assinatura PADES ECONV/Prefeitura de Paraguaçu Paulista SP  
- Assinado Digitalmente por: EGYDIO TONINI NOGUEIRA NETO  
- Método: PadesCer V22.85  
- Em: 27/03/2024 - Horário: 11:12:39  
- Local: Paraguaçu Paulista SP

Assinatura PADES ECONV/Prefeitura de Paraguaçu Paulista SP  
- Assinado Digitalmente por: SUELI APARECIDA DA SILVA DE PAULA  
- Método: PadesCer V22.85  
- Em: 27/03/2024 - Horário: 11:23:35  
- Local: Paraguaçu Paulista SP

Assinatura PADES ECONV/Prefeitura de Paraguaçu Paulista SP  
- Assinado Digitalmente por: MARCOS OLDACK SILVA  
- Método: PadesCer V22.85  
- Em: 27/03/2024 - Horário: 13:04:59  
- Local: Paraguaçu Paulista SP

Assinatura PADES ECONV/Prefeitura de Paraguaçu Paulista SP  
- Assinado Digitalmente por: MARIO CESAR DE CAMPOS  
- Método: PadesCer V22.85  
- Em: 27/03/2024 - Horário: 14:45:24  
- Local: Paraguaçu Paulista SP



## GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

### PLANO DE TRABALHO

Proposta: Nº 198/2023

| 1 DADOS CADASTRAIS                              |   |
|---|---|
| <b>1.1 Identificação do Proponente</b>          |   |
| Razão Social                                    | GRUPO DE APOIO HUMANITARIO - GAH  |
| CNPJ  | 54.719.190/0001-20  |
| Data de Abertura (CNPJ)                         | 25/11/2000  |
| Código da Atividade Principal (CNPJ)            | 94.30-8-00  |
| Descrição da Atividade Principal (CNPJ)         | Atividades de associações de defesa de direitos sociais                 |
| DDD   | 18  |
| Telefone  | 3362-3054   |
| E-mail Institucional                            | gahumanitario@hotmail.com   |
| Site Institucional                              | https://gahumanitario.wixsite.com/grupo-de-apoiohuman                   |
| Redes Sociais                                   | https://www.instagram.com/gah_amareservir                               |
| Endereço  | Avenida Galdino, 70   |
| Bairro  | Vila Galdino  |
| Município                                       | Paraguaçu Paulista  |
| Estado  | SP  |
| CEP   | 19.700-070  |
| Banco (nome)                                    | Banco Brasil  |
| Nº Agência (com dígito)                         | 0105-8  |
| Nº da Conta-corrente (com dígito)               | ██████████  |
| Período Mandato Atual Diretoria                 | 24/04/2020 a 30/04/2024   |
| Conselho Municipal vinculado                    | Conselho Municipal de Saúde   |
| Nº Registro no Conselho Municipal               | SN  |
| Data de Validade do Registro                    | 31/12/2024  |
| Informações Complementares                      |   |
|   |   |
| <b>1.2 Identificação do Responsável Legal</b>   |   |
| Nome  | Mario Cesar de Campos   |
| Cargo   | Presidente  |
| CPF   | ██████████  |
| RG  | ██████████  |
| Órgão Expedidor                                 | SSP/SP  |
| E-mail  | ██████████  |
| Celular   | ██████████  |
| Endereço  | ██████████  |
| Município                                       | Paraguaçu Paulista  |
| Estado  | SP  |
| CEP   | ██████████  |
| <b>1.3 Identificação do Responsável Técnico</b> |   |
| Nome  | Seili de Campos   |
| Cargo   | Assistente Social   |
| CPF   | ██████████  |
| RG  | ██████████  |
| Órgão Expedidor                                 | SSP/SP  |
| E-mail  | ██████████  |
| Celular   | ██████████  |
| Endereço  | ██████████  |
| Município                                       | Paraguaçu Paulista  |
| Estado  | SP  |
| CEP   | ██████████  |
| <b>2 DADOS DO SERVIÇO</b>                       |   |
| <b>2.1 Dados Gerais</b>                         |   |
| Tipo  | Manutenção do Atendimento a Pessoas com Deficiência - Municipal         |
| Modalidade                                      | Desenvolvimento e defesa de direitos                                    |
| Programa  | 0021 - GESTÃO SUS   |
| Início da Atividade                             | 13/09/1991  |
| Público-alvo                                    | Indivíduos portadores de deficiência física permanente ou temporária    |
| Capacidade Atendimento / Mês                    | 400 Usuários/mês  |
| Local de Execução                               | Avenida Galdino, 70 Vila Galdino, Paraguaçu Paulista-SP, CEP 19.700-070 |
| Área de Abrangência                             | Município de Paraguaçu Paulista-SP                                      |
| Funcionamento: Dias da Semana                   | Segunda a Sexta-feira   |
| - Horários                                      | Seg a Sex: 13h30 as 17h00   |
| Avaliação pelo Usuário (Sim / Não)              | SIM   |
| - Forma   | Formulário impresso e/ou online   |
| - Periodicidade                                 | Mensal  |



**GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH**

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
 CNPJ: 54.719.190/0001-20

| 2.2 Estrutura Administrativa e Operacional |                       |                                     |            |  |            |
|--|-----------------------|-------------------------------------|------------|--|------------|
| Recursos Administrativos (Gestão e Fiscal) |                       | Recursos Físicos (Instalações)      |            | Recursos Materiais (Equipamentos)        |            |
| Gestão - cargo/função                      | Fiscal - cargo/função | Tipo                                | Quantidade | Tipo                                     | Quantidade |
| Presidente                                 | Gestão                | Sala Secretária                     | 1          | Cadeira de Roda                          | 196        |
| Vice-Presidente                            | Gestão                | Sala de Materiais p/ Doação         | 1          | Cadeira de Banho Higiénica               | 199        |
| Tesoureiro                                 | Gestão                | Sala Equipamentos p/ Manutenção     | 1          | Cama Hospitalar                          | 37         |
| Secretaria Executiva                       | Gestão                | Banheiro coletivo, 04 Sanitários    | 1          | Andador                                  | 119        |
| Administrador Patrimonial                  | Gestão                | Cozinha                             | 1          | Muleta Axilar Regulável Ortopédica       | 168        |
| Conselho Fiscal                            | Fiscal                | Sala de Reuniões                    | 1          | Muleta Axilar de Madeira                 | 59         |
|  |                       | Sala Matrial Recebido p/ Doação     | 1          | Muleta Tipo Canadense Regulável          | 39         |
|  |                       | Dispensa Material limpeza e consumo | 1          | Bengala                                  | 95         |
|  |                       | Garagem para um veículo             | 1          | Suporte Soro Hospitalar                  | 17         |
|  |                       | Sala Almozarifado                   | 1          | Comadre Hospitalar                       | 35         |
|  |                       |                                     |            | Bota Ortopédica                          | 42         |
|  |                       |                                     |            | Cadeira de Roda Especial                 | 3          |
|  |                       |                                     |            | Colchão Elétrico                         | 5          |
|  |                       |                                     |            | Aspirador Aspiramax                      | 6          |
|  |                       |                                     |            | Tipoiia Imobilizadora Estofada Bilateral | 17         |
|  |                       |                                     |            | Bolsa Térmica                            | 1          |
|  |                       |                                     |            | Válvula Reguladora Cilindro de Oxigênio  | 3          |
|  |                       |                                     |            | Almofada Hospitalar                      | 9          |
|  |                       |                                     |            | Assento Elevado                          | 13         |
|  |                       |                                     |            | Urinol Tipo Papagaio coletor de Urina    | 3          |
|  |                       |                                     |            | Cadeira de Área Com Rodinha              | 2          |
|  |                       |                                     |            | Cilindro de Oxigênio                     | 2          |
|  |                       |                                     |            | Estabilizador Vertical Adulto Parapodium | 1          |
|  |                       |                                     |            | Grade Cama Hospitalar                    | 6          |
|  |                       |                                     |            | Joelheira Ortopédica                     | 19         |
|  |                       |                                     |            | Tornozeleira Ortopédica                  | 19         |
|  |                       |                                     |            | Imobilizador de Perna                    | 20         |
|  |                       |                                     |            | Imobilizador Lombar                      | 16         |

Esta lista não está completa! o restante dos itens estarão em anexo ao plano!





## GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 3                           | PROJETO OU ATIVIDADE   |
| 3.1                         | <b>Identificação</b>   |
| Título                      | <i>Manutenção do Atendimento a Pessoas Portadoras de Deficiência Física - Municipal</i>  |
| Período de Execução (Meses) | <i>12 meses</i>  |
| Objeto                      | <i>Manutenção do atendimento a pessoas portadoras de deficiência física permanente ou temporária, por meio de empréstimos de material ortopédico e hospitalar para deficientes físicos</i> |
| Público-alvo                | <i>Pessoas com deficiência física permanente ou temporária</i>   |
| Local de Execução           | <i>Avenida Galdino 70, vila galdino, Paraguaçu Paulista - SP - CEP 19.700-070</i>  |

|  |  |
|--|--|
| 3.2  | <b>Descrição da Realidade Objeto da Parceria</b> |
| <p>O Grupo de Apoio Humanitário – GAH, foi fundado pela assembleia geral extraordinária, em 13 de setembro de 1991, na residência à rua Caramuru nº 406, em Paraguaçu Paulista, estado de São Paulo. Reuniram-se de forma voluntária indivíduos membros da sociedade local e constituíram uma associação assistencial, sob a forma de organização da sociedade civil sem fins lucrativos, com sede provisória a rua Conselheiro Rodrigues Alves nº 716, centro, Paraguaçu Paulista, Estado de São Paulo, com o objetivo de prestar, assistência financeira, educativa, moral, cultural e recreativa às entidades assistenciais.</p> <p>Posteriormente, passou a oferecer o atendimento as pessoas portadoras e deficiências física permanente ou temporária, através do empréstimo de empréstimo de material ortopédico e hospitalar. Atualmente a OSC trabalha para facilitar a vida de pessoas com deficiência física, permanente ou temporária, fornecendo por meio de empréstimos cadeiras de rodas, cadeiras higiênicas, bengalas, muletas andadores, camas hospitalares e outros.</p> <p>A parceria entre o órgão público e a entidade, tem como objetivo principal fortalecer e expandir os serviços destinados ao atendimento de pessoas portadoras de deficiência física permanente ou temporária, por meio do empréstimo de material ortopédico e hospitalar. O objeto da parceria é definido com o propósito de proporcionar um suporte abrangente, promovendo a inclusão e a melhoria da qualidade de vida para essa comunidade específica.</p> <p>A entidade atuará de forma complementar a rede pública, na tentativa de suprir demandas não atingidas pelo poder público, através do fornecimento de material ortopédico e hospitalar, a indivíduos socialmente vulneráveis, que tenham dificuldades para a aquisição destes materiais.</p> <p>A entidade segue os princípios e garantias constitucionais, como a dignidade da pessoa humana, no capítulo II, dos direitos sociais, o artigo 6º prevê, a assistência aos desamparados, juntamente com a lei nº 13.146/2015, que estabeleceu o estatuto da pessoa com deficiência.</p> <p>Os principais elementos do objeto da parceria incluem:</p> <p><b>Fornecimento de Recursos Financeiros:</b> O órgão público compromete-se a disponibilizar recursos financeiros para a entidade. Esses recursos são destinados à aquisição, manutenção e reposição de materiais ortopédicos e hospitalares, assegurando um estoque adequado para atender às demandas da comunidade.</p> <p><b>Identificação e Atendimento a Demandas Emergentes:</b> Desenvolvimento de mecanismos para identificar e responder rapidamente a demandas emergentes na comunidade de pessoas com deficiência física. Isso pode envolver a realização de levantamentos regulares de necessidades, avaliação conjunta de tendências e a implementação ágil de soluções, para garantir uma resposta eficaz.</p> <p><b>Cooperação na Gestão de Estoque:</b> Estabelecimento de práticas eficientes de gestão de estoque, visando garantir uma oferta constante e adequada de materiais ortopédicos. Isso inclui o monitoramento de inventário, reposição oportuna e a garantia de que os equipamentos estejam em condições ideais de uso e prontamente disponíveis quando necessários.</p> <p><b>Avaliação de Impacto e Efetividade:</b> Estabelecimento de indicadores de desempenho para avaliar o impacto da parceria. Serão realizadas análises periódicas para mensurar o número de beneficiários atendidos, a eficácia dos programas implementados e a satisfação da comunidade atendida.</p> |  |

|  |                      |
|--|----------------------|
| 3.3  | <b>Justificativa</b> |
| <p>A colaboração entre o órgão público e a entidade, voltada ao atendimento de pessoas portadoras de deficiência física permanente ou temporária por meio do empréstimo de material ortopédico e hospitalar, encontra sua justificativa em uma série de considerações fundamentais:</p> <p><b>Promoção da Inclusão Social:</b> A parceria visa atender às necessidades específicas de uma comunidade vulnerável, contribuindo para a promoção da inclusão social de pessoas com deficiência. O acesso facilitado a materiais ortopédicos e hospitalares promove a igualdade de oportunidades e a participação ativa desses indivíduos na sociedade.</p> <p><b>Melhoria da Qualidade de Vida:</b> Proporcionar o acesso a equipamentos adequados para o cuidado ortopédico não apenas alivia as limitações físicas, mas também impacta diretamente na qualidade de vida dos beneficiários. A justificativa reside na busca por meios eficazes de melhorar a autonomia, a independência e o bem-estar dessas pessoas.</p> <p><b>Otimização de Recursos Públicos:</b> A parceria representa uma estratégia eficiente para otimizar os recursos públicos, aproveitando a experiência e a infraestrutura da entidade para gerir de maneira eficaz os serviços relacionados ao empréstimo de material ortopédico e hospitalar. Isso contribui para uma gestão mais eficiente e econômica desses recursos.</p> <p><b>Atendimento às Demandas Crescentes:</b> A crescente demanda por serviços voltados a pessoas com deficiência física destaca a relevância da parceria. A colaboração com o órgão público, busca garantir uma resposta eficaz e oportuna a essas demandas, adaptando-se dinamicamente às necessidades emergentes da comunidade.</p> <p><b>Fortalecimento da Rede de Apoio:</b> A parceria contribui para o fortalecimento da rede de apoio às pessoas com deficiência física, envolvendo não apenas a entidade e o órgão público, mas também outros atores da comunidade. Essa abordagem colaborativa promove uma resposta mais abrangente e integrada às necessidades da população atendida.</p> <p><b>Alcance de Objetivos Comuns:</b> Ambas as partes compartilham objetivos comuns de bem-estar e inclusão social. A parceria é justificada pela sinergia entre a missão da entidade e os propósitos sociais do órgão público, criando uma plataforma eficaz para alcançar resultados significativos e sustentáveis.</p> <p>Em resumo, a justificativa para a parceria, reside na busca por soluções eficazes e colaborativas para atender às necessidades específicas de uma comunidade que enfrenta desafios relacionados à deficiência física. A parceria visa promover mudanças positivas na vida dessas pessoas, contribuindo para uma sociedade mais inclusiva e solidária.</p> |                      |



## GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

|     |  |
|-----|--|
| 4   | <b>OBJETIVOS E RESULTADOS</b>  |
| 4.1 | <b>Objetivo Geral</b><br><p>O GAH tem como objetivo, promover a inclusão social, a melhoria da qualidade de vida e o acesso universal à saúde para indivíduos com necessidades ortopédicas, através do empréstimo de cadeiras de rodas, cadeiras higiênicas, muletas, bengalas, andadores entre outros. □<br/>A entidade busca proporcionar suporte físico e emocional, facilitando a recuperação, a mobilidade e a autonomia dos beneficiários. □<br/>Além disso, busca desempenhar um papel educativo e preventivo na comunidade, promovendo a conscientização sobre questões ortopédicas e contribuindo para a construção de uma sociedade mais solidária, acessível e informada. □</p>   |
| 4.2 | <b>Objetivos Específicos</b><br><p><b>Facilitar o Acesso a Equipamentos Ortopédicos:</b> Garantir que indivíduos com necessidades ortopédicas tenham fácil acesso a equipamentos essenciais, como cama hospitalar, cadeira de rodas, muletas e andadores, por meio de um sistema eficiente de empréstimo. Reduzir as barreiras financeiras que impedem o acesso a equipamentos ortopédicos, permitindo que um maior número de pessoas receba suporte necessário para sua recuperação e melhoria na qualidade de vida. Promover a Recuperação e Autonomia: Fornecer materiais ortopédicos adequados e de qualidade para contribuir efetivamente no processo de recuperação, promovendo a autonomia e independência dos beneficiários. Proporcionar suporte físico que permita aos indivíduos retomar suas atividades diárias, minimizando a dependência e promovendo uma reintegração mais rápida à vida cotidiana. Estabelecer Parcerias e Colaborações: Estabelecer parcerias com instituições de saúde, profissionais médicos e outros setores relevantes para fortalecer a rede de apoio e ampliar o alcance da entidade beneficente. Colaborações estratégicas possibilitam uma abordagem mais abrangente, compartilhando recursos e conhecimentos para beneficiar um maior número de pessoas e melhorar a eficácia dos serviços prestados. Conduzir Programas Educacionais e de Conscientização: Desenvolver e implementar programas educativos para orientar beneficiários e suas famílias sobre o uso adequado dos equipamentos, cuidados preventivos e a importância da manutenção da saúde ortopédica. A educação desempenha um papel crucial na promoção de práticas saudáveis, prevenção de complicações e no conhecimento dos beneficiários para um uso eficaz e seguro dos materiais ortopédicos. Estes objetivos específicos contribuem para o alcance do objetivo geral da entidade beneficente, proporcionando um suporte abrangente e significativo às pessoas com necessidades ortopédicas na comunidade.</p>  |
| 4.3 | <b>Resultados Esperados</b><br><p><b>Melhoria na Qualidade de Vida:</b><br/>Proporcionar conforto e suporte a indivíduos com necessidades ortopédicas, contribuindo para a melhoria de sua qualidade de vida. □<br/>Reduzir desconfortos e dificuldades relacionados à mobilidade, permitindo que os beneficiários realizem suas atividades diárias de forma mais independente e digna. □<br/><b>Acesso Universal à Saúde:</b> □<br/>Garantir que pessoas com limitações físicas tenham acesso fácil e gratuito a equipamentos essenciais para sua recuperação e bem-estar. □<br/>Contribuir para a promoção da igualdade de oportunidades ao facilitar o acesso a recursos que, de outra forma, poderiam ser financeiramente inacessíveis para muitos. □<br/><b>Recuperação Eficiente:</b> □<br/>Acelerar o processo de recuperação de pacientes que necessitam de suporte ortopédico temporário, permitindo que retornem mais rapidamente às suas atividades normais. Contribuir para a prevenção de complicações de saúde decorrentes de limitações de mobilidade. □<br/><b>Redução de Custos de Saúde:</b> Diminuir os custos associados ao tratamento de condições ortopédicas, uma vez que o empréstimo de equipamentos pode evitar internações prolongadas e a necessidade de aquisição individual desses itens. □<br/><b>Sustentabilidade Ambiental:</b> Promover a reutilização de equipamentos ortopédicos, contribuindo para a redução do desperdício e do impacto ambiental associado à produção e descarte desses materiais.<br/><b>Fortalecimento da Comunidade:</b> Criar um senso de solidariedade e apoio mútuo dentro da comunidade, onde membros podem contar com o auxílio da entidade beneficente em momentos de necessidade. Estimular o voluntariado e a participação ativa da comunidade no suporte a essa causa. □<br/><b>Conscientização e Educação:</b> Promover a conscientização sobre questões relacionadas à saúde ortopédica e à importância do cuidado preventivo. □<br/>Oferecer informações educativas sobre o uso adequado dos equipamentos, promovendo a segurança e eficácia no tratamento. □<br/>Ao alcançar esses resultados, a entidade reforça seu papel crucial na promoção do bem-estar e na construção de uma sociedade mais inclusiva e solidária. □</p> |





## GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

|     |   |
|-----|---|
| 6   | METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE   |
| 6.1 | <b>Metodologia de Execução das Metas</b><br>Aplicar pesquisa de satisfação aos usuários de acordo com os critérios especificados em norma interna<br><br>Disponibilizar equipamentos ortopédicos e hospitalares, as pessoas que fizerem a solicitação<br><br>Triagem: Consiste no cadastro das pessoas que procuram a entidade de forma voluntária ou são encaminhadas pela equipe de profissionais da saúde, para filtro da necessidade.<br><br>Entrevistas: Realizada para identificar qual aparelho ou acessório é necessário e qual o tempo de uso<br><br>Visita Domiciliar: Para verificar as condições de moradia, análise sócio econômica<br><br>Matrícula: requisição de documentos, cadastro e elaboração de prontuários Acompanhamento: verificação periódica para comprovação da necessidade de renovar o empréstimo, ou ampliação do prazo de uso, ou a necessidade de um outro aparelho.<br><br>Acompanhamento: verificação periódica para comprovação da necessidade de renovar o empréstimo, ou ampliação do prazo de uso, ou a necessidade de um outro aparelho.<br><br>Aquisição de materiais ortopédicos e hospitalares, como: cadeiras de rodas, cadeiras de banho higiênicas, andadores, camas hospitalares, bengalas entre outros<br><br>Atender a 100% das pessoas que procuram a entidade, desde que a demanda esteja dentro do escopo da OSC, disponibilizando equipamentos ortopédicos e hospitalares, as pessoas que fizerem a solicitação Atingir a satisfação ótima, junto a todos os usuários atendidos pela OSC, aplicando pesquisa de satisfação aos usuários de acordo com os critérios especificados em norma interna<br><br>Os empréstimos serão monitorados periodicamente<br><br>Serão elaborados relatórios de atividades e relatório fotográfico de atividade<br><br>A entidade trabalha com uma equipe de vinte (20) voluntários |





**GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH**

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

|           |                           |                      |               |               |  |
|-----------|---------------------------|----------------------|---------------|---------------|--|
| 9         | CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  |                      |               |               |  |
| 9.1       | <b>Parcelas e Valores</b> |                      |               |               |  |
| Parcela   | Valor Concedente R\$      | Valor Proponente R\$ | Total R\$     | Data Prevista |  |
| 1         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/01/2024    |  |
| 2         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/02/2024    |  |
| 3         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/03/2024    |  |
| 4         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/04/2024    |  |
| 5         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/05/2024    |  |
| 6         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/06/2024    |  |
| 7         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/07/2024    |  |
| 8         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/08/2024    |  |
| 9         | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/09/2024    |  |
| 10        | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/10/2024    |  |
| 11        | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/11/2024    |  |
| 12        | R\$ 850,15                | R\$ 0,00             | R\$ 850,15    | 10/12/2024    |  |
| TOTAL R\$ | R\$ 10.201,80             | R\$ -                | R\$ 10.201,80 |               |  |

**GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH**

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

| 10 COTAÇÃO DE PREÇOS (Utilizar somente quando for exigida a cotação de preços, a depender do tipo de objeto) |                              |                    |                    |                    |                     |
|--|------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Item   | Descrição do Item de Despesa | Fornecedor 1 (R\$) | Fornecedor 2 (R\$) | Fornecedor 3 (R\$) | Média de Preços R\$ |
|  |                              |                    |                    |                    |                     |
|  | Nome:                        |                    |                    |                    |                     |
|  | Telefone:                    |                    |                    |                    |                     |
| Item   | Descrição do Item de Despesa | Fornecedor 1 (R\$) | Fornecedor 2 (R\$) | Fornecedor 3 (R\$) | Média de Preços R\$ |
|  |                              |                    |                    |                    |                     |
|  | Nome:                        |                    |                    |                    |                     |
|  | Telefone:                    |                    |                    |                    |                     |
| Item   | Descrição do Item de Despesa | Fornecedor 1 (R\$) | Fornecedor 2 (R\$) | Fornecedor 3 (R\$) | Média de Preços R\$ |
|  |                              |                    |                    |                    |                     |
|  | Nome:                        |                    |                    |                    |                     |
|  | Telefone:                    |                    |                    |                    |                     |
| Item   | Descrição do Item de Despesa | Fornecedor 1 (R\$) | Fornecedor 2 (R\$) | Fornecedor 3 (R\$) | Média de Preços R\$ |
|  |                              |                    |                    |                    |                     |
|  | Nome:                        |                    |                    |                    |                     |
|  | Telefone:                    |                    |                    |                    |                     |
| Item   | Descrição do Item de Despesa | Fornecedor 1 (R\$) | Fornecedor 2 (R\$) | Fornecedor 3 (R\$) | Média de Preços R\$ |
|  |                              |                    |                    |                    |                     |
|  | Nome:                        |                    |                    |                    |                     |
|  | Telefone:                    |                    |                    |                    |                     |
| Item   | Descrição do Item de Despesa | Fornecedor 1 (R\$) | Fornecedor 2 (R\$) | Fornecedor 3 (R\$) | Média de Preços R\$ |
|  |                              |                    |                    |                    |                     |
|  | Nome:                        |                    |                    |                    |                     |
|  | Telefone:                    |                    |                    |                    |                     |



**GRUPO DE APOIO HUMANITÁRIO – GAH**

Av. Galdino, 70 - Vila Galdino - Paraguaçu Paulista/SP CEP 19700-070  
CNPJ: 54.719.190/0001-20

**11 DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da Entidade Proponente, declaro, para os efeitos e sob as penas da lei, que esta entidade:

- a) preenche os requisitos mínimos para o seu enquadramento como beneficiária de ajuste com o Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista, conforme exigido pela Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente;
- b) informará ao Município, a qualquer tempo, as ações desenvolvidas para viabilizar o monitoramento e controle das etapas (ações) a serem executadas no âmbito deste Plano de Trabalho;
- c) prestará contas das ações realizadas com recursos transferidos pelo Município destinados à execução do objeto deste Plano de Trabalho;
- d) manterá e movimentará em instituição financeira pública os recursos recebidos em conta bancária específica da parceria;
- e) não está impedida de celebrar qualquer modalidade de parceria com órgãos públicos e que, portanto, não se submete às vedações previstas no art. 39 da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações;
- f) possui estrutura e capacidade técnica e operacional para o desenvolvimento das atividades e cumprimento das metas estabelecidas no objeto da parceria, estando ciente da obrigação de seguir as normas legais;
- g) não possui entre seus dirigentes nenhum membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, sendo considerados membros do Poder Executivo, o Chefe do Poder Executivo, Vice Prefeito e Secretários Municipais ou cargo equivalente; e membros do Poder Legislativo, os Vereadores; ou membros do Ministério Público, como Procuradores e Promotores;
- h) nenhum dos dirigentes incorre nas situações de vedações, previstas nas alíneas "a", "b" e "c" do inciso VII do art. 39 da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações;
- i) não contratará ou remunerará a qualquer título, com os recursos repassados, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança de órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade;
- j) não contratará empresa(s) pertencente(s) a parentes até 2º grau, inclusive por afinidade, de dirigentes da entidade, ou de agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública Municipal ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade;
- l) não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz;
- m) está ciente do inteiro teor da legislação que rege a matéria, em especial da Lei Federal nº 13.019/2014 e do Decreto Municipal nº 6.090/2017, tendo as condições legais de firmar a parceria com a administração pública municipal.

Paraguaçu Paulista-SP,

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Responsável Legal: | Mario Cesar de Campos |
| Cargo/Função:      | Presidente            |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Responsável Técnico: | Selli de Campos   |
| Cargo/Função:        | Assistente Social |



## Poder Executivo

### Secretaria de Gabinete-GAP

#### TERMO ADITIVO Nº 0023/2024 AO TERMO DE FOMENTO Nº 0018/2022

Processos nºs.: 0427/2022 e 1054/2024

PARTÍCIPES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF 44.547.305/0001-93 e Associação Paraguaçuense de Combate ao Câncer CNPJ/MF 00.664.575/0001-09.

OBJETO: Manutenção do atendimento a pessoas carentes e portadoras de câncer.

VIGÊNCIA: 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024.

ADITAMENTO: Altera a execução do objeto, mediante a prorrogação do prazo de vigência por 12 (doze) meses, a ampliação de valores e utilização dos saldos dos rendimentos de aplicações financeiras durante o exercício, para fins de continuidade da execução do objeto. O aditamento tem como fundamento a solicitação da OSC e do Gestor da Parceria, conforme Ofícios nºs 044/23, de 14 de dezembro de 2023 e 0053/2024-DESA, de 28 de fevereiro de 2024.

VALOR: R\$ 10.201,80

ASSINATURA: 27/03/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto, Sueli Mendes Aleixo.

#### TERMO ADITIVO Nº 0024/2024 AO TERMO DE FOMENTO Nº 0019/2022

Processos nºs.: 0429/2022 e 971/2024

PARTÍCIPES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF 44.547.305/0001-93 e Grupo De Apoio Humanitário - GAH CNPJ/MF 54.719.190/0001-20.

OBJETO: Manutenção do atendimento a pessoas portadoras de deficiência física permanente ou temporária, por meio de empréstimo de material ortopédico e hospitalar.

VIGÊNCIA: 1º de janeiro a 31 de dezembro de 2024.

ADITAMENTO: Altera a execução do objeto, mediante a prorrogação do prazo de vigência por 12 (doze) meses, a ampliação de valores e utilização dos saldos dos rendimentos de aplicações financeiras durante o exercício, para fins de continuidade da execução do objeto. O aditamento tem como fundamento a solicitação da OSC e do Gestor da Parceria, conforme Ofícios nºs 2023/12/11, de 11 de dezembro de 2023 e 0080/2024-DESA, de 28 de fevereiro de 2024.

VALOR: R\$ 10.201,80

ASSINATURA: 27/03/2024 (data da assinatura digital)

SIGNATÁRIOS: Antônio Takashi Sasada, Egydio Tonini Nogueira Neto, Mário César de Campos.

#### TERMO ADITIVO Nº 0025/2024 AO TERMO DE CONVÊNIO SUS-SP Nº 0002/2021

Processo nº.: 0786/2024

PARTES: Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista CNPJ/MF nº 44.547.305/0001-93 e Santa Casa de Misericórdia de Paraguaçu Paulista CNPJ 53.638.649/0001-07.

OBJETO: Execução de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde, com observância do sistema regulador de urgências/emergências quando for o caso.