



Prefeitura Municipal de Guariba

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ 48.664.304/0001-80

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA
CNPJ:	48.664.304/0001-80
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUARIBA
CNPJ:	48.662.167/0001-44
ENDEREÇO:	RUA NELLO PETRINE Nº. 1740 – JARDIM BOA VISTA – GUARIBA / SP – CEP: 14840-000 TELEFONE: (16) 3912-0632 EMAIL: ADMINISTRADOR@SANTACASAGUARIBA.COM.BR
RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O AJUSTE:	NOME: LUCIANO JOSE NANZER CARGO: PROVEDOR CPF: 167.070.948-58 EMAIL INSTITUCIONAL: PROVEDOR@SANTACASAGUARIBA.COM.BR EMAIL PARTICULAR: LUCIANONANZER@ADV.OABSP.ORG.BR
INTERESSADOS:	
RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	NOME: CELSO ANTONIO ROMANO CARGO: PREFEITO CPF: 069.265.078-48 DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1966 EMAIL PARTICULAR: NÃO POSSUI. EMAIL INSTITUCIONAL: PREFEITO@GUARIBA.SP.GOV.BR
RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O AJUSTE PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	NOME: ELIZABETH HELENA CORREA LEITE CARGO: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE CPF: 033.480.108-70 DATA DE NASCIMENTO: 15/05/1962 EMAIL PARTICULAR: BETHSAUDE55@GMAIL.COM EMAIL INSTITUCIONAL: SEC_SAUDE@GUARIBA.SP.GOV.BR
ORDENADOR DE DESPESA:	NOME: CELSO ANTONIO ROMANO CARGO: PREFEITO CPF: 069.265.078-48 DATA DE NASCIMENTO: 22/04/1966 EMAIL PARTICULAR: NÃO POSSUI EMAIL INSTITUCIONAL: PREFEITO@GUARIBA.SP.GOV.BR
MATÉRIA EM EXAME:	REPASSES PÚBLICOS AO TERCEIRO SETOR –CONVÊNIO
EXERCÍCIO:	2023
MUNICÍPIO:	GUARIBA / SP
RESUMO DO PROCESSO:	CONVÊNIO: Nº. 01/2018 – ASSINADO EM 01/11/2018 OBJETO: INTEGRAR A CONVENIADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, INCLUINDO O SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRONTO SOCORRO, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DE SAÚDE. PROCESSO Nº. (ORIGEM): INEXIGIBILIDADE Nº 05/2018 FONTE DE RECURSOS: MUNICIPAL, FEDERAL E ESTADUAL.
VIGÊNCIA:	12 MESES - 01/01/2023 A 31/12/2023
VALOR:	R\$ 15.892.857,88
REPRESENTAÇÃO:*	PROCESSO Nº RELATOR:
CONVÊNIO:*	PROCESSO Nº 000018 - 989.19.4 RELATOR: CONSELHEIRA SILVIA CRISTINA MONTEIRO MORAES PROCESSO Nº (ORIGEM): 01/2018
ADVOGADO (S):	NOME: NÃO CONSTITUÍDO Nº. DA OAB: NÃO CONSTITUÍDO

* SE HOUVER CONTRATO DE GESTÃO

** CASO CONSTITUÍDO