SEGUNDO TERMO DE APOSTILAMENTO AO TERMO N°02/2020

Processo n° 5794/2020

ACORDO DE COOPERAÇÃO, QUE CELEBRAM ENTRE SI, A PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ (PMM), ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE.

O **MUNICÍPIO DE MARABÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o n° **27.993.108/0001-89**, com sede a Avenida VP8, Folha 26, Quadra 07, Lote 04 - CEP.68.509-060, Nova Marabá, nesta cidade de Marabá, doravante denominado CONVENENTE, neste ato representado pelo Ordenador da Unidade Orçamentária de Despesa Pública, o Secretário Municipal de Administração **SR. JOSÉ NILTON DE MEDEIROS**, brasileiro, separado, portador da Carteira de Identidade n° 4269341 - SSP/PA, inscrito no CPF sob o n° 287.965.354-15, residente na Rua Rio Grande do Sul, Quadra 148, n°21, Belo Horizonte, Marabá/PA; e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE,** pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° **01.711.946/0001-29**, com sede na Rua Sergipe, Quadra 32, Lote 25, Cidade Nova, CEP: 68.503-140, Jardim Belo Horizonte, Marabá- PA, neste ato representada pelo Sr. **CLÁUDIO ROCHA NUNES, brasileiro, inscrito no CPF sob o número 947.723.202-53 e no RG sob o número 4562075/PCP/SP, residente neste Município de Marabá/PA, CEP 68500-000**, ajustam celebrar o presente Termo de Apostilamento ao Termo de Fomento, com fundamento no Art. 57 da Lei Federal n° 13.019, de 31 de julho de 2014 e alterações, conforme procedimentos documentados no processo administrativo n.° 5790/2020, sujeitando-se às cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO o Parecer da Comissão de Seleção da Secretaria Municipal de Planejamento e Controle .

CONSIDERANDO o disposto no artigo 57 da Lei Federal n° 13.019/2014, que prevê a possibilidade de revisão do Plano de Trabalho para alteração de valores e metas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO PACTUADO

Serão Incluído mais 2 (dois) Professores NEI (com 200 horas), 1 (um) Profissional de Apoio Escolar, 1 (um) Agente patrimonial, 1 (um) Fonoaudiólogo, 1 (um) Terapeuta Ocupacional - Mediador na Cláusula Primeira do Termo de Fomento n° 02/2020, passando a vigorar com a seguinte redação:

"Disponibilizar e ceder em favor da APAE, servidores públicos municipais, nos seguintes cargos: 20 (vinte) Professores NEI (com 200 horas), 08 (oito) Professores NEI (com 100 horas), 02 (dois) Coordenadores Pedagógicos (com 100 horas), 02 (dois) Professor de educação Física, 02 (dois) agentes de portaria (noturno), 03 (três) Agente patrimonial, 10 (dez) Agentes de serviços gerais, 01 (um) Odontólogos, 01 (Um) Técnicos em Higiene Bucal, 03 (três) Psicólogos, 03 (três) Assistentes Sociais, 03 (tres) Fonoaudiólogos, 04 (quatro) Terapeutas Ocupacional, 02 (dois) Fisioterapeutas, 01 (Um)

Nutricionista, 02 (dois) Auxiliares Administrativos e 02 (dois) Profissional de Apoio Escolar - Mediado, com o intuito de garantir o auxílio ao funcionamento e a manutenção da entidade.

CLÁUSULA OITAVA - DA VIGÊNCIA

Este termo de apostilamento, terá a vigência até a data de dezenove de junho de dois mil e vinte e cinco, não podendo ser prorrogada pois atingiu o prazo máximo de 60 (sessenta) meses.

CLÁUSULA DEZESSEIS - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Marabá - PA para dirimir as dúvidas decorrentes da execução da parceria, estabelecendo a obrigatoriedade da prévia tentativa de solução administrativa, com a participação de órgão encarregado de assessoramento jurídico integrante da estrutura da administração pública.

E, por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente Acordo de Cooperação em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

JOSE NILTON DE MEDEIROS:28796535415

Assinado de forma digital por JOSE NILTON DE MEDEIROS:28796535415
Dados: 2024.12.12 11:09:28 -03'00'

Marabá - PA.

JOSÉ NILTON DE MEDEIROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CLAUDIO ROCHA NUNES:94772320253

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROCHA NUNES:94772320253
Dados: 2024.12.16 16:37:02 -02'00'

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
CLÁUDIO ROCHA NUNES
PRESIDENTE

Testemunhas

Nome:_____ **NOME:**_____
CPF:_____ **CPF:**_____