



# Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097  
Site: [www.ibitinga.sp.leg.br](http://www.ibitinga.sp.leg.br) / E-mail: [informacao@camaraibitinga.sp.gov.br](mailto:informacao@camaraibitinga.sp.gov.br)

## OFÍCIO Nº 59/2022

SOLICITA LEITURA EM SESSÃO DOS DOCUMENTOS ANEXOS, REFERENTES A CONQUISTA DE DUAS AMBULÂNCIAS PARA O NOSSO MUNICÍPIO.

**Destinatário:** Plenário da Câmara Municipal da Estância Turística de Ibitinga.

**Excelentíssima Presidente,**

Solicito que este ofício acompanhado do documento anexo, seja lido em Sessão em sua íntegra, para que todos tomem conhecimento de seu inteiro teor, considerando a grande conquista de duas ambulâncias para o nosso município, conforme solicitação desta Vereadora ao nobre Deputado Estadual Alexandre Pereira.

Tais veículos são essenciais para a qualidade de vida da nossa população.

Sala das Sessões "Dejanir Storniolo", em 06 de junho de 2022.

**ALLINY SARTORI**  
**Vereadora - MDB**





**TERMO DE PERMISSÃO DE USO Nº1033/2022**

Termo de Permissão de Uso que entre si celebram o Estado de São Paulo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE** e a **PM DE IBITINGA**, visando à permissão de uso do veículo **AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO**, de Marca **RENAULT**, ano modelo **2022/2023**, em apoio ao referido Município, previsto na **Clausula Primeira**, c.c. a **Clausula Segunda, Item III**, do Termo de Convênio nº **066/2020**, celebrado em **07/01/2020**.

Pelo presente instrumento, o Estado de São Paulo, por intermédio de **Secretaria de Estado da Saúde**, com sede na Avenida Doutor Eneas de Carvalho Aguiar nº188, Cerqueira Cesar, São Paulo - SP, neste ato representada por seu Secretário, **Prof. Dr. JEANCARLO GORINCHTEYN**, portador da Cédula de Identidade nº **17.321.176**, **CPF nº111.746.368-07**, doravante denominada **PERMITENTE** e a **PM DE IBITINGA**, **CNPJ nº 45.321.460/0001-50**, com endereço na **Rua Miguel Landim, 333**, neste ato representado por seu Prefeito, **Sr(a). CRISTINA MARIA KALIL ARANTES**, portador da Cédula de Identidade nº **8.776.597-4**, **CPF nº 020.263.718-22**, denominado **PERMISSIONÁRIO**, tendo em vista o Convênio nº **066/2020**, **RESOLVEM** celebrar o presente Termo de Permissão de Uso, sob a forma e condições constantes das seguintes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente instrumento tem por objeto a Permissão de Uso - **AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO**, de propriedade da **PERMITENTE**, relacionado no ANEXO I, com a exclusiva finalidade de sua utilização, pelo **PERMISSIONÁRIO**, para o desenvolvimento das ações e



Curtido por **marceladermatologista** e outras pessoas **allinysartori** 🚑 2 AMBULÂNCIAS PARA IBITINGA 🚑

Muita alegria receber a notícia da DRS que a emenda parlamentar que solicitei ao Deputado Estadual Alexandre Pereira para aquisição de 2 AMBULÂNCIAS para nossa cidade foram liberadas. Muito oportuna a ocasião da vinda dos veículos que auxiliará a qualidade dos atendimentos da nossa população, bem como o trabalho dos servidores públicos, além do fortalecimento do SUS. Quero destacar a recenação





allinysartori

**SÃO PAULO**  
**GOVERNO DO ESTADO**  
Secretaria de Saúde

## **TERMO DE PERMISSÃO DE USO Nº1034/2022**

Termo de Permissão de Uso que entre si celebram o Estado de São Paulo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE** e a **PM DE IBITINGA**, permissão de uso do veículo **AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO, RENAULT**, ano modelo **2022/2023**, em apoio ao referido Município, Cláusula Primeira, c.c. a Cláusula Segunda, Item III, do Termo de Convênio nº 066/2020, celebrado em **07/01/2020**.

Pelo presente instrumento, o Estado de São Paulo, por intermédio de **Secretaria de Estado da Saúde**, com sede na Avenida Doutor Enéas de Carvalho Aguiar, nº 149, Cerqueira César, São Paulo - SP, neste ato representada por seu Secretário, **JEANCARLO GORINCHTEYN**, portador da Cédula de Identidade nº **17.111.746.368-07**, doravante denominada **PERMITENTE** e a **PM DE IBITINGA**, inscrita no **CNPJ nº 45.321.460/0001-50**, com endereço na **Rua Miguel Landim, 333**, representado por seu Prefeito, **Sr(a). CRISTINA MARIA KALIL ARANTES**, portadora da Cédula de Identidade nº **8.776.597-4**, **CPF nº 020.263.718-22**, doravante denominada **PERMISSIONÁRIO**, tendo em vista o Convênio nº **066/2020**, **RESOLVEM** celebrar o presente Termo de Permissão de Uso, sob a forma e condições constantes das cláusulas:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente instrumento tem por objeto a Permissão de Uso - **AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO**, de propriedade da **PERMITENTE**, relacionado no ANEXO I, com finalidade de sua utilização, pelo **PERMISSIONÁRIO**, para o desenvolvimento dos serviços para a assistência integral à saúde da comunidade, bem como a execução dos serviços de **AMBULANCIA DE SIMPLES REMOÇÃO**.



Partilhado por **marceladermatologista** e outras

**allinysartori** 2 AMBULÂNCIAS PARA IBITINGA

