**(número)º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº número/ano**

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº número/ano QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE MINAS GERAIS, REPRESENTADO PELO(A) NOME DO OEP, E O(A) NOME DA OS, COM INTERVENIÊNCIA DO(A) (NOME DO OEI, se houver).

Orientação: Manter o trecho referente à interveniência apenas se for o caso.

O ESTADO DE MINAS GERAIS, por intermédio da nome do Órgão Estatal Parceiro, doravante denominado ÓRGÃO ESTATAL PARCEIRO (OEP), CNPJ nº número do CNPJ, com sede no(a) endereço completo do OEP (rua, número, complemento, bairro, município, UF), neste ato representado por seu dirigente máximo, nome completo do dirigente, nacionalidade, estado civil, portador da CI nº número da identidade – órgão expedidor/UF e do CPF nº número do CPF, residente e domiciliado em município/UF, e o(a) nome da OS, doravante denominada Organização Social (OS), pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, CGC/CNPJ nº número do CNPJ, conforme qualificação publicada no Diário Oficial dos Poderes do Estado de dia/mês/ano, com sede na endereço completo da OS (rua, número, complemento, bairro, município, UF), neste ato representada na forma de seu estatuto pelo seu/sua cargo do dirigente máximo (ex.: Presidente), nome do dirigente máximo, nacionalidade, estado civil, portador da CI nº número da identidade – órgão expedidor/UF e do CPF nº número do CPF, residente e domiciliado em município/UF, com interveniência da Nome do Órgão Estatal Interveniente, doravante denominado ÓRGÃO ESTATAL INTERVENIENTE (OEI), com sede na endereço completo do OEI (rua, número, complemento, bairro, cidade, estado), neste ato representado por seu/sua dirigente máximo, nome completo do dirigente máximo, nacionalidade, estado civil, portador da CI nº número da identidade – Órgão expedidor/UF e do CPF nº número do CPF, residente e domiciliado em Município/UF, com fundamento na legislação vigente, em especial na Lei Estadual nº 23.081 de 2018 e no Decreto Estadual nº 47.553 de 2018 (acrescentar legislação específica sobre a política pública, se houver), resolvem firmar o presente termo aditivo, que será regido pelas cláusulas e condições que seguem.

Orientação: manter o trecho destacado – caracterização do OEI – apenas se houver interveniente.

1. **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO**
   1. O presente termo aditivo com fulcro no no inciso I do §3º do art. 65 da Lei Estadual nº 23.081 de 2018 e no inciso I do art. 61 do Decreto Estadual nº 47.553 de 2018, tem por objeto alterar as metas dispostas no Anexo II do contrato de gestão nº número/ano.

**OU**

* 1. O presente termo aditivo com fulcro no no inciso I do §3º do art. 65 da Lei Estadual nº 23.081 de 2018 e no inciso I do art. 61 do Decreto Estadual nº 47.553 de 2018, tem por objeto alterar a previsão das receitas e despesas dispostas no Anexo II do contrato de gestão nº número/ano.

**OU**

* 1. O presente termo aditivo com fulcro no no inciso I do §3º do art. 65 da Lei Estadual nº 23.081 de 2018 e no inciso I do art. 61 do Decreto Estadual nº 47.553 de 2018, tem por objeto alterar as metas e a previsão das receitas e despesas dispostas no Anexo II do contrato de gestão nº número/ano.

Orientação: esta possibilidade refere-se a alterações de ações, metas ou previsão das receitas e despesas ao longo da vigência do contrato de gestão, devido a fato superveniente modificativo das condições inicialmente definidas, considerando a utilização de saldo remanescente, quando houver.

* 1. Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do contrato de gestão e de outros instrumentos não modificadas por este termo aditivo.

1. **CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

O presente termo aditivo vigorará a partir da publicação de seu extrato no Diário Oficial dos Poderes do Estado até dd/mm/aaaa.

Orientação: inserir a vigência que já estava prevista anteriormente, considerando, inclusive que este termo aditivo não altera prazo de vigência.

1. **CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Orientação: manter esta cláusula apenas se a alteração da previsão das receitas e despesas for objeto do aditivo.

* 1. Para a implementação do Programa de Trabalho, constante no Anexo I deste termo aditivo, foi estimado o valor de R$ X.XXX.XXX,XX (X milhões, XXX mil, XXX reais e XX centavos), conforme cronograma de desembolsos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor (R$)** | **Dotação Orçamentária / Fonte** |
| x.xxx.xxx,xx | xxxx.xx.xxx.xxx.xxxx.xxxx.xxxxxx.xx.xx.x.x |
| xxxxx,xxx | *Receitas arrecadadas previstas no contrato de gestão (se houver)* |

* 1. Até o presente momento foi repassado pelo contrato de gestão xx/xxxx e seus aditivos (se houve) o valor de R$ xxxxx, sendo R$ xxx por meio do contrato de gestão, R$ xxx por meio do 1º termo aditivo, R$ xxx por meio do 2º termo aditivo

Orientação: adequar de acordo com os aditivos já celebrados, caso existam.

1. **CLÁUSULA QUARTA – DA PUBLICAÇÃO**
   1. O OEP deverá providenciar a publicação do extrato deste termo aditivo no Diário Oficial dos Poderes do Estado, conforme modelo disponibilizado pela Seplag.
2. **CLÁUSULA QUINTA – DO FORO**
   1. Fica eleito o foro da cidade de Belo Horizonte para dirimir qualquer dúvida ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente termo aditivo na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

Orientação: O OEP deverá encaminhar cópias digitais do termo aditivo ao contrato de gestão e de sua memória de cálculo para a Seplag e para os membros designados para a comissão de avaliação, além de disponibilizá-las nos sítios eletrônicos do OEP e da OS, conforme art. 64 do Decreto Estadual nº 47.553/2018.

Belo Horizonte, (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do dirigente máximo do OEP

Nome do OEP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do dirigente máximo do OEI (quando houver)

Nome do OEI (quando houver)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente máximo da OS

Nome da OS

**TESTEMUNHAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NOME: |  | NOME: |
| CPF Nº: |  | CPF Nº: |
| ENDEREÇO: |  | ENDEREÇO: |

**ANEXO**

**ANEXO II DO CONTRATO DE GESTÃO – PROGRAMA DE TRABALHO**

## **1. OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:**

Inserir objeto.

## **2. QUADRO DE INDICADORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Temática** | | **Indicador** | | **Peso (%)** | **Metas** | | | | **Valor Acumulado** |
| **X°PA**  **dd/mm/aa a dd/mm/aa** | **X°PA**  **dd/mm/aa a dd/mm/aa** | **X°PA**  **dd/mm/aa a dd/mm/aa** | **X°PA**  **dd/mm/aa a dd/mm/aa** |
| 1 |  | 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 3.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 4.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |  |  |  |

**3. ATRIBUTOS DOS INDICADORES**

**ÁREA TEMÁTICA XX: INSERIR NOME DA ÁREA TEMÁTICA**

*Inserir os títulos e atributos de todos os indicadores. A descrição dos indicadores deve conter os seguintes atributos:*

**Indicador 1.1 -**

**Descrição:**

**Fórmula de Cálculo:**

**Unidade de medida:**

**Fonte de Comprovação:**

**Polaridade:**

**Cálculo de desempenho (CD):**

**Indicador 1.2 -**

**Descrição:**

**Fórmula de Cálculo:**

**Unidade de medida:**

**Fonte de Comprovação:**

**Polaridade:**

**Cálculo de desempenho (CD):**

**4. QUADRO DE PRODUTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Temática** | | **Produto** | | **Peso (%)** | **Início dd/mm/aa** | **Término dd/mm/aa** | **Período Avaliatório** |
| 1 |  | 1.1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 3.1 |  |  |  |  |  |

**5. ATRIBUTOS DOS PRODUTOS**

**ÁREA TEMÁTICA XX: INSERIR NOME DA ÁREA TEMÁTICA**

*Inserir os títulos e atributos de todos os produtos. A descrição dos produtos deve conter os seguintes atributos:*

**Produto 1.1 -**

**Descrição:**

**Critério de Aceitação:**

**Fonte de Comprovação:**

**6. CRONOGRAMA E QUADRO DE PESOS PARA AVALIAÇÃO**

**6.1. CRONOGRAMA DE AVALIAÇÕES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO** | **PERÍODO AVALIADO** | **MÊS** | **REALIZADAS** | **NOTA OBTIDA** |
| 1ª Avaliação | DD/MM/AA a DD/MM/AA | MM/AA | DD/MM/AAAA |  |
| 2ª Avaliação | DD/MM/AA a DD/MM/AA | MM/AA | DD/MM/AAAA |  |
| 3ª Avaliação | DD/MM/AA a DD/MM/AA | MM/AA | DD/MM/AAAA |  |
| 4ª Avaliação | DD/MM/AA a DD/MM/AA | MM/AA | DD/MM/AAAA |  |

**6.2. QUADRO DE PESOS PARA AVALIAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO** | **QUADRO DE INDICADORES** | **QUADRO DE PRODUTOS** |
| 1ª Avaliação | % | % |
| 2ª Avaliação | % | % |
| 3ª Avaliação | % | % |
| 4ª Avaliação | % | % |

## **7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARCELAS** | **VALOR (R$)** | **MÊS** | **CONDIÇÕES** |
| 1ª Parcela |  | MM/AA | *Indicar a data do repasse caso já tenha sido realizado.* |
| 2ª Parcela |  | MM/AA | Realização da 1ª reunião da comissão de avaliação e aprovação da liberação de parcela pelo supervisor. |
| 3ª Parcela |  | MM/AA | Realização da 2ª reunião da comissão de avaliação e aprovação da liberação de parcela pelo supervisor. |
| 4ª Parcela |  | MM/AA | Realização da 3ª reunião da comissão de avaliação e aprovação da liberação de parcela pelo supervisor. |

## **8 - QUADRO DE PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS**

