



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

CONVÊNIO Nº 001/2019

PROCESSO Nº 219/2019

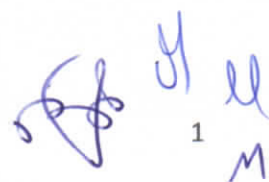
**Termo de Convênio que entre si celebram
Município de Barão de Antonina-SP e o Hospital
e Maternidade Nossa Senhora das Graças de
Itaporanga-SP.**

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado o **MUNICÍPIO DE BARÃO DE ANTONINA – SP**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ nº 46.634.424/0001-09, com sede na Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, nº 68, na cidade de Barão de Antonina, Estado de São Paulo, neste ato representado pela Prefeita Municipal senhora **MARIA ROSA BUENO DE MEIRA**, brasileira, casada, inscrita no CPF sob nº 083.222.658-08, doravante denominado **MUNICÍPIO** e de outro lado o **HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS DE ITAPORANGA**, CNPJ n.º 50.059.054/0001-09, inscrito no CREMESP sob n.º 05.225, com sede na Avenida Santa Cruz, n.º 184, na cidade de Itaporanga, Estado de São Paulo, e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Imóveis e Anexos de Itaporanga, em 22 de setembro de 2.011, sob n.º 1.237, neste ato representado pelo seu provedor **BASÍLIO JOSÉ ILTON ALVES**, portador do RG n.º 64.194.609-0 SSP/SP e do CPF n.º 563.753.284-20, doravante denominado **CONVENIADO**, tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal, em especial seus artigos 196 e seguintes, a Constituição Estadual, em especial seus Artigos 218 e seguintes, a Lei Federal nº 8.666/93 e atualizações posteriores, a Lei Orgânica Municipal e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, têm entre si, justo e acordado, o presente Convênio de Assistência à Saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DO OBJETO

Artigo 1º O presente Convênio tem por objeto a prestação e execução de serviços de Pronto Socorro, na Urgência e Emergência, visando implementação e incremento no atendimento aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), conforme Plano de Trabalho previamente definido entre as partes e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde.

Parágrafo único. Qualquer alteração no Plano de Trabalho deverá ser previamente aprovada pelo Conselho Municipal da Saúde.


1
M



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

Artigo 2º Para atender ao objeto deste convênio, o conveniado realizará os atendimentos de urgência e emergência nas dependências de seu Pronto-Socorro.

§ 1º - As urgências e emergências serão definidas pelo médico plantonista, de acordo com os protocolos ATLS e ACLS e demais protocolos implantados pela Diretoria Técnica do **CONVENIADO**.

Art. 3º - Os serviços de urgência e emergência serão prestados nas dependências do Pronto-Socorro do Conveniado abrangendo as seguintes áreas:

- a) Consultas médicas;
- b) Consultas com medicação de urgência e emergência;
- c) Consulta com medicação e observação;
- d) Pequenas cirurgias;
- e) Tratamento ortopédico de pequeno porte;
- f) Apoio Técnico (serviços médicos e de enfermagem) no transporte de pacientes inter-hospitalares.

Parágrafo único – Os serviços ora conveniados compreendem a utilização pelos usuários, da capacidade imobilizada instalada, inclusive todos os diagnósticos e terapia, disponíveis ou que venham a serem incorporados pelo **CONVENIADO**.

DA REMOÇÃO DE PACIENTES EM TRANSFERÊNCIAS INTER HOSPITALAR

Art. 4º - Os serviços de transporte inter-hospitalar serão de obrigação do MUNICÍPIO que terá responsabilidade pelo transporte do paciente (ambulância adequada e motorista), enquanto a equipe de apoio técnico, descrito no item “f” do Artigo 3º, ficará sob a responsabilidade do **CONVENIADO**.

Parágrafo Único – O Conveniado disponibilizará de **escala médica e de enfermagem**, para atendimento aos pacientes que necessitarem do referido serviço. Nas transferências Inter hospitalares, serão respeitados os critérios da regulação de vagas de internação e de transporte.

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Art. 5º - Os serviços ora conveniados serão prestados diretamente por profissionais médicos contratados pelo **CONVENIADO**.

Parágrafo único – Os profissionais referidos nesta Cláusula terão livre acesso às Unidades de Internação e Centro Cirúrgico do **CONVENIADO**, podendo internar e acompanhar seus pacientes, respeitando-se o regulamento interno do **CONVENIADO**.

2



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIADO

Art. 6º - O conveniado deverá:

- I. Executar o(s) programa(s) a que se refere no art. 2º, a quem deles necessitar, na conformidade do Plano de Trabalho.
- II. Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as diretrizes técnicas e operacionais definidas pelo SUS;
- III. Propiciar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelos serviços assistenciais, sem discriminação de qualquer natureza;
- IV. Manter recursos humanos, materiais e equipamentos sociais adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços assistenciais que se obriga a prestar, com vistas ao alcance dos objetivos deste convênio;
- V. Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo **MUNICÍPIO** na prestação dos serviços, tendo como objeto deste convênio, conforme estabelecido no art. 2º;
- VI. Apresentar mensalmente ao **MUNICÍPIO** o relatório de atividades desenvolvidas e da aplicação dos recursos financeiros recebidos, bem como declaração quantitativa de atendimento mensal, assinada pelo representante do **CONVENIADO**;
- VII. Prestar contas ao **MUNICÍPIO**, nos moldes das instruções específicas do Tribunal e Contas do Estado de São Paulo, até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior, e, se for o caso, até 30 (trinta) dias do término da vigência deste instrumento, ou de suas eventuais prorrogações, sob pena de ficarem impedidas de receberem quaisquer outros recursos financeiros por parte do **MUNICÍPIO**;
- VIII. Manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos, bem como a relação nominal dos atendidos, atualizados e em boa ordem, sempre à disposição dos agentes públicos responsáveis pelo controle interno e externo, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos;
- IX. Assegurar ao **MUNICÍPIO**, o Conselho Municipal da Saúde as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto deste Convênio;
- X. Autorizar a fixação, em suas dependências, em local de fácil visualização, as informações e orientações sobre serviços prestados e da participação dos governos estadual e municipal nos programas cujos recursos tenham origem nas disposições deste convênio.



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Art. 7º - O **CONVENIADO** prestará contas ao **MUNICÍPIO** da seguinte forma:

- I. A prestação de contas mensal em relação ao valor total repassado, mediante apresentação do relatório das atividades desenvolvidas e da aplicação dos recursos financeiros recebidos no mês anterior, bem como a declaração quantitativa de atendimento nesse período, assinada pelo representante do **CONVENIADO** e deverá encaminhar ao Departamento Contábil da Prefeitura do Município a prestação de contas no prazo de 10 (dez) dias do mês subsequente;
- II. A prestação de contas anual, nos moldes das instruções específicas do Tribunal de Contas do estado de São Paulo, até 31 de janeiro do exercício subsequente, dos recursos repassados durante o exercício anterior;
- III. Prestação de contas global, até 30 (trinta) dias após o recebimento da última parcela relativa ao período de vigência deste **convênio**, sem prejuízo das prestações de contas mensais e anual, previstas nos incisos anteriores deste artigo, constituído do relatório de cumprimento do objeto e acompanhamento dos seguintes documentos:
 - a) Relatório consolidado de dados quantitativos dos atendimentos mensais e de informações relacionadas às ações que demonstrem o atendimento das metas de qualidade definidas no plano de trabalho;
 - b) Relatório de execução físico-financeiro;
 - c) Relação de pagamentos efetuados com recursos repassados pelo **MUNICÍPIO**;
 - d) Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado de Exercício do período Financeiro consolidado no final do exercício.
 - e) Qualquer alteração no Plano de Trabalho deverá ser previamente aprovada pelo Conselho Municipal da Saúde.

DO CONTROLE E AVALIAÇÃO

Art. 8º - O presente e avaliação do presente convênio serão avaliados pelo órgão competente da Secretaria Municipal da Saúde de Barão de Antonina e o Conselho Municipal de Saúde, no qual havendo incompatibilidade na execução deste instrumento, será emitido parecer devidamente justificado ao Departamento de Tesouraria para não liberação do pagamento nos meses subsequentes, até a regularização da incompatibilidade apontada.

DA TRANSFERÊNCIA DOS RECURSOS FINANCEIROS E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Art. 9. Para execução do presente Convênio serão destinados recursos financeiros no montante total de **R\$ 960.000,00 (novecentos e sessenta mil reais)**, repassados mensalmente conforme Cronograma de Desembolso abaixo:

4



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

Especificação / Pronto Socorro	Repasse Mensal	Repasse Anual
	R\$	R\$
Os recursos provenientes do MUNICÍPIO de Barão de Antonina para esta ação serão aplicados nas despesas referentes ao Pronto Socorro, visando o custeio dos Recursos Humanos (Folha de Pagamento), encargos trabalhistas (FGTS e INSS), Material Hospitalar, Medicamentos, Material Descartável, Material para Radiologia, Material de Limpeza e Lavanderia, Gases Medicinais, Força e Luz, Água e Esgoto, Telefone, Rouparia Hospitalar, Gêneros Alimentícios, Serviços de Análises Clínicas, Cesta Básica, Serviços de Informática, Serviços de Internet, Serviços de Coleta de Lixo Hospitalar e prestação de serviços médicos.	R\$ 80.000,00	R\$ 960.000,00
TOTAL	R\$ 80.000,00	R\$ 960.000,00

Art. 10º – O Município de Barão de Antonina repassará ao **CONVENIADO** mediante a prestação de contas e o relatório circunstanciado o valor anual para Pronto Socorro de **R\$ 960.000,00 (novecentos e sessenta mil reais)** com cronograma mensal de desembolso a fração de 1/12 avos do montante da proposta, no valor de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), conforme Cronograma de Desembolso proposto pelo CONVENIADO no Plano de Trabalho e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde de Barão de Antonina.

Cronograma de Desembolso			
Repasses 2019			
Mês	Data	Valor R\$	Total
Janeiro	Dia 10/02/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Fevereiro	Dia 10/03/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Março	Dia 13/04/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Abril	Dia 11/05/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Maió	Dia 10/06/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Junho	Dia 10/07/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00

M
g
el
5



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

Julho	Dia 10/08/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Agosto	Dia 10/09/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Setembro	Dia 13/10/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Outubro	Dia 10/11/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Novembro	Dia 10/12/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
Dezembro	Dia 21/12/2020	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00
TOTAL			R\$ 960.000,00

DA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS

§ 1º - Os valores a repassar segundo o cronograma de desembolso, deverão ser depositados na conta específica do CONVENIADO, vinculada ao objeto, na agência nº 2177-6, no banco 001 – Banco do Brasil, conta corrente nº 18.646-5.

Art. 11º - O valor repassado ao **CONVENIADO** será custeado pela Dotação Orçamentária na rubrica.

Classificação funcional	Fonte	Disp.	Descrição	R\$ - Valor
10.301.0006.2016.0000	01	3.3.90.39.00	Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica - Saúde	R\$ 960.000,00
Total dos recursos.....				R\$ 960.000,00

DAS PENALIDADES

Art. 12º - A inobservância pelo **CONVENIADO**, dos artigos deste Termo de Convênio originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará à **Secretaria Municipal de Saúde**, garantida prévia defesa, de aplicar em cada caso, as sanções previstas e cabíveis.

DA VIGÊNCIA

Art. 13º - O prazo de vigência do presente convênio será a partir de 01 de janeiro de 2020 até 31 de dezembro de 2020, havendo interesse entre as partes poderá ser prorrogado ou rescindido nos termos das Leis 8.666/93 e 8.883/94.

[Handwritten signatures and initials]
6



Prefeitura Municipal de Barão de Antonina - SP

CNPJ. N.º 46.634.424/0001-09

www.baraodeantonina.sp.gov.br

Praça Prefeito Juvenal Domingues de Campos, n.º 68 – CEP. 18.490-000

Barão de Antonina - Estado de São Paulo

Fone: (15) 3573.1170

DAS ALTERAÇÕES

Art. 14º - O presente convênio poderá ser objeto de termos aditivos, firmados de comum acordo pelas partes, porém dentro das normas e valor do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

DA RESCISÃO

Art. 15º - O presente convênio poderá ser denunciado por qualquer das partes, desde que comunicado *ex-officio* com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência, após deliberação do CMS (Conselho Municipal de Saúde).

DO FORO

Art. 16º - As partes elegem o Foro da Comarca de Itaporanga – SP, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir questões oriundas do presente convênio que não puderem ser resolvidas pelas partes.

E, por estarem as partes justas, firmam o presente convênio em 03 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas, a partir da data de sua assinatura.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE ANTONINA, 17 de dezembro de 2019.

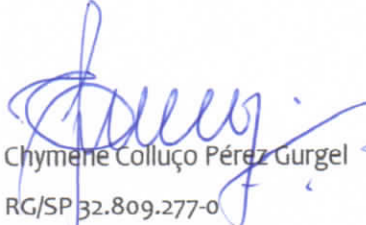

MARIA ROSA BUENO DE MEIRA

PREFEITA MUNICIPAL


BASÍLIO JOSÉ ILTON ALVES

PROVEDOR

Testemunhas:


Chymene Colluço Pérez Gurgel
RG/SP 32.809.277-0


Flávio Aparecido Silvério
RG/SP 32.935.045-6