



PROCESSO Nº 13/2021

TERMO DE CONVÊNIO

Termo de Convênio que entre si celebram Município de Itaporanga-SP e o Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças de Itaporanga que tem como objeto a prestação de serviços de Urgência e Emergência.

Pelo presente instrumento, os abaixo assinados, de um lado a **MUNÍCPIO DE ITAPORANGA – SP**, com sede à Rua Bom Jesus, 738, neste ato representada pelo Prefeito Municipal Sr. Douglas Roberto Benini, portador do RG 29.651.227-8 SSP/SP, CPF 195.750.088-39 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 endereço nesta cidade à Avenida Santa Cruz, n.º 184, e Estatuto Social aprovado em Assembleia Geral em 25/09/2007 e registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Itaporanga-SP, sob o nº 1.020 de 19/10/2007 e alterado pelas Assembleias Extraordinárias dos dias 26/07/2011 e 25/08/2011 e registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Itaporanga-SP, sob o nº 1.237 de 22/09/2011 e alterado pelas Assembleias Extraordinárias dos dias 28/11/2016 e 28/12/2016 e registrado no Cartório de Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Itaporanga-SP, sob o nº 1.236, Av. 7 de 02/01/2017, neste ato representado pelo provedor, Senhor JOSÉ ANTÔNIO NABOR, portador do RG nº 6.466.767-0/SSP/SP e do CPF nº 946.021.319-72, doravante denominado **CONVENIADO**, têm entre si, justo e acordado, o presente Convênio de Assistência Integral à Saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

DAS NORMAS APPLICÁVEIS

Art. 1º - Rege o presente instrumento o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 195 a 200; a Constituição do Estado de São Paulo, em especial o seu artigo 143, Inciso II; Lei Municipal nº 2.494/2021 as Leis Federais 8080/90, 8142/90, 8666/93, Lei Complementar nº 141/2012 e; não aplicação da Lei 13.019/2014, em razão do convenlado estar dentro das exceções do art. 3º inciso IV da Lei 13.019/2014; com suas alterações; e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, cujas disposições se dão por integrantes deste instrumento, como se aqui transcritas estivessem.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAPORANGA
Cidade Amada



DO OBJETO

Art. 2º - O presente Convênio tem por objeto o repasse dos recursos financeiros para as ações e custeios de serviços de Pronto Socorro, na Urgência e Emergência, visando a implementação e incremento no atendimento aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde), conforme Plano de Trabalho datado de 13 de dezembro de 2021, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, do qual faz parte integrante deste convênio.

Art. 3º - Para atender ao objeto deste convênio, o conveniado realizará os atendimentos de urgência e emergência nas dependências de seu Pronto-Socorro. A realização de procedimentos considerados Atenção Básica, poderão ser realizados nas dependências do CONVENIADO, em horários alternativos, em que o Centro de Saúde e demais unidades não estiverem em funcionamento.

§ 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. 4º - Os Serviços de Pronto Socorro na área de clínica médica terão regime na forma de plantões "in loco", e que atuará por 24 horas ininterruptas. Bem como serviços de retaguarda.

Parágrafo Único – A prestação de serviços médicos de Ortopedia, será realizado na forma de Ambulatório de Traumatologia que funcionará duas vezes por semana, na sede da Conveniada, para atender os casos específicos desta especialidade.

Art. 5º - 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. 6º - 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 "g" da cláusula 5º, ficará sob a responsabilidade do CONVENIADO.

Parágrafo Único – O Conveniado disponibilizará de **equipe média e de enfermagem**, para atendimento aos pacientes que necessitarem do referido serviço. Nas transferências inter-hospitalar, será respeitado os critérios da central de regulação de vagas de internação e de transporte.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAPORANGA
Cidade Amada



DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Art. 7º - 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**.

DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIADO

Art. 8º - 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.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Art. 9º - 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 à Prefeitura do Município a prestação de contas no prazo de 10 (dez) do mês subsequente; atentando-se sempre à Instrução do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.
- 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.

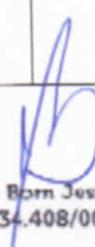
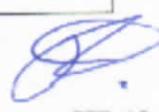
DO CONTROLE E AVALIAÇÃO

Art. 10º - A avaliação do presente convênio será realizada pelo órgão competente da Secretaria Municipal da Saúde de Itaporanga 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.

DO REPASSE E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Art. 11º – O pagamento para as ações e custos de serviços de Pronto Socorro, na Urgência e Emergência, ora contratados, será realizado de acordo com o Plano de Trabalho proposto pelo **CONVENIADO**, em seu item 9, denominado “Do Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros”, conforme especificado no quadro abaixo:

Especificação / Pronto Socorro	Repasse mensal	Repasse Anual
Os recursos provenientes do MUNICÍPIO de Itaporanga/SP para esta ação, serão aplicados nas despesas referentes ao Pronto Socorro, visando o custeio dos serviços profissionais executados pelas equipes médicas.	R\$ 170.000,00	R\$ 2.040.000,00
Os recursos provenientes do MUNICÍPIO de Itaporanga/SP para esta ação, serão aplicados nas despesas referentes ao Pronto Socorro, visando o custeio dos recursos humanos (Folha de pagamento), Cartão Alimentação e encargos trabalhistas (FGTS e INSS).	R\$ 160.000,00	R\$ 1.920.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAPORANGA
Cidade Amada



Os recursos provenientes do MUNICÍPIO de Itaporanga/SP para esta ação, serão aplicados nas despesas referentes ao Pronto Socorro, visando o custeio Prestação de Serviços de Terceiros, sendo: Serviços de manutenção de sistemas (software hospitalar), Serviços de Manutenção de Máquinas e Equipamentos, Utilidade Pública (água, luz e telefone), Serviços de Coleta de Lixo Hospitalar, serviços de análises clínicas e retaguarda, Serviços de Internet, Serviços de Medicina do Trabalho e Serviços de Fonoaudiologia.	R\$ 30.000,00	R\$ 360.000,00
TOTAL	R\$ 360.000,00	R\$ 4.320.000,00

Art. 12º – O Município de Itaporanga repassará ao **CONVENIADO** mediante a prestação de contas e o relatório circunstanciado o valor anual para Pronto Socorro de R\$ R\$ 4.320.000,00 (quatro milhões, trezentos e vinte mil reais), com cronograma mensal de desembolso a fração de 1/11 avos do montante da proposta, sendo as parcelas no valor de R\$ 360.000,00 (trezentos e vinte mil reais) para o mês de Fevereiro à novembro e Dezembro no valor R\$ 720.000,00 (setecentos e vinte mil reais), conforme Cronograma de Desembolso proposto pelo **CONVENIADO** no Plano de Trabalho, detalhada a seguir:

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAPORANGA
Cidade Amada



Cronograma de Desembolso

Mês	Data prevista do repasse	Origem dos Recursos (R\$)		
		Municipal	Outros	Total
Fevereiro	10/02/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	21/02/2022	R\$ 120.000,00		
Março	10/03/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	21/03/2022	R\$ 120.000,00		
Abril	11/04/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	20/04/2022	R\$ 120.000,00		
Maio	10/05/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	20/05/2022	R\$ 120.000,00		
Junho	10/06/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	20/06/2022	R\$ 120.000,00		
Julho	10/07/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	20/07/2022	R\$ 120.000,00		
Agosto	10/08/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	22/08/2022	R\$ 120.000,00		
Setembro	12/09/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	20/09/2022	R\$ 120.000,00		
Outubro	10/10/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	20/10/2022	R\$ 120.000,00		
Novembro	10/11/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 360.000,00
	21/11/2022	R\$ 120.000,00		
Dezembro	12/12/2022	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 720.000,00
	20/12/2022	R\$ 120.000,00		
	20/12/2022	R\$ 360.000,00		
TOTAL		R\$ 4.320.000,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320.000,00

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 do Brasil, conta corrente nº 18.644-9.

Art. 13º - O valor repassado ao **CONVENIADO** será custeado pela Dotação Orçamentária na rubrica.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ITAPORANGA
Cidade Amada



Classificação funcional	Fonte	Desp.	Descrição	R\$ - Valor
3.3.50.43.00	01	309	Serviços Socorro social de Pronto /subvenções	R\$ 4.320.000,00
Total dos recursos.....				R\$ 4.320.000,00

DAS PENALIDADES

Art. 14º - 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. 15º - O prazo de vigência do presente convênio será a partir de janeiro de 2022 até 31 de dezembro de 2022, havendo interesse entre as partes poderá ser prorrogado ou rescindido nos termos das Leis 8.666/93 e 8.883/94.

DAS ALTERAÇÕES

Art. 16º - O presente convênio poderá ser objeto de termos aditivos, firmados de comum acordo pelas partes, sempre se atentando às normatizações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

DA RESCISÃO

Art. 17º - O presente convênio poderá ser denunciado por qualquer das partes, desde que comunicado ex-ofício com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência, após deliberação do CMS (Conselho Municipal de Saúde).

DO FORO

Art. 18º - As partes elegem o Foro da cidade 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE

ITAPORANGA

Cidade Amada



E, por estarem às partes justas, firmam o presente convênio em 04 (quatro) 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.

Itaporanga-SP, 17 de janeiro de 2022.

A blue ink signature of Douglas Roberto Benini.

Douglas Roberto Benini
Prefeito Municipal

A blue ink signature of José Antônio Nabor.

JOSE ANTÔNIO NABOR
Provedor

Testemunha:

Nome:
RG:

Nome:
RG: