



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA  
ESTADO DE SÃO PAULO**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA  
RUA SÃO SALVADOR, 70 – telef: 3172 3086  
Email: [igarapavasaude@gmail.com](mailto:igarapavasaude@gmail.com)

Igarapava, 10 de abril de 2023

Ofício n. 233.2023 - SMS

Senhor Presidente:

Pelo presente, tendo em vista a Lei 8666 de 21 de junho de 1993, Art 116 § 2, no qual existe a necessidade de dar ciência a esta Casa de Leis sobre a celebração de convênios, **informamos** que foi assinado em 04 de abril de 2023, o **Convenio 02.2023 – SMS**, firmado entre a Prefeitura Municipal de Igarapava e a Santa Casa de Igarapava para a Realização de 120 Cirurgias de Cataratas (Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável).

Segue anexa cópia do Convênio e Plano de Trabalho.

Sem mais para o momento.

Aproveito a oportunidade para reiterar votos de elevada estima e consideração.

*Luiz Carlos Vergara Pereira*  
*Diretor*  
*Departamento Municipal de Saúde*

**Ilmo Sr.**  
**Frederick Requi de Mendonça**  
**Presidente**  
**Câmara de Vereadores de Igarapava**  
**Igarapava-SP**

## PLANO DE TRABALHO 02/2023

### INSTITUIÇÃO PROPONENTE

**Órgão/Entidade:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA

**CNPJ:** 49.376.858/0001-44

**Endereço:** RUA CEL FRANCISCO MARTINS 769

**Município:** IGARAPAVA SP

**Telefone:** 16 3172 1090

**Email:** [leandra@scig.com.br](mailto:leandra@scig.com.br)

CPF	Nome Responsável	RG	Cargo	Email
138.756.698-10	Marcelo Ormeneze	23.981.936-6	Interventor	<a href="mailto:leandra@scig.com.br">leandra@scig.com.br</a>

### CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

#### Missão da Instituição:

Fundada em 30 de Julho de 1.910, a Santa Casa de Misericórdia de Igarapava teve no médico Dr. Cesar Martins Pirajá um batalhador incansável pela sua manutenção e funcionamento. Somente em 1.914, precisamente no dia 15 de Agosto, foi eleita uma diretoria com a finalidade de elaborar o Estatuto Social e determinar seu registro legal. Passados dois anos, ou seja, em 03 de Dezembro de 1.916, foi realizada outra reunião que elegeu nova diretoria de forma definitiva, tendo havido, também, emendas no Estatuto. Esta diretoria ficou inoperante durante quatro anos. Somente em 21 de Outubro de 1.920 foi realizada eleição do Conselho Administrativo, com prenúncio de intensificação administrativa da entidade, pois a mesma até ali tinha funcionado de forma precária. Entretanto, em 27 de Agosto de 1.922, foi autorizado o Convênio com a Congregação das Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus, marcando, daí o início do funcionamento regular da Santa Casa de Misericórdia. As



Irmãs vieram diretamente de Portugal para Igarapava. Em 08 de Fevereiro de 1.926, as Irmãs Zeladoras e Missionárias do Sagrado Coração de Jesus deixaram a Santa Casa de Misericórdia. Ao que tudo indica a Santa Casa funcionou, inicialmente, em um prédio residencial adaptado. Somente em 15 de Novembro de 1.927 foi inaugurado o novo Pavilhão, cuja construção foi iniciada em Janeiro de 1.925. Em sessão de 20 de Maio de 1.944, foram discutidos os assuntos referentes à construção de um novo prédio, no mesmo local do existente. Assim, as antigas instalações iam sendo demolidas e construídas as novas. Os setores principais, no primeiro e segundo pavimentos passaram a ser utilizados por volta de 1.947 e 1.948. A Maternidade, anexa a Santa Casa, foi inaugurada em 12 de Outubro de 1953. O Pavilhão do setor esquerdo só ficou pronto no início de 1.960. No período de 1.985 a 1.992 foram construídos 109,50 m<sup>2</sup> de área destinada a fisioterapia. De 1.992 para 1.993 houve uma ampliação no prédio, no total de 252,30 m<sup>2</sup> de área destinada a apartamentos para tratamento clínico. Hoje é uma Instituição Filantrópica Centenária com a seguinte estrutura destinada ao SUS:

### **Caracterização da Infraestrutura**

#### **Ambulatório**

Nº. de salas de pequenas cirurgias*:	01
Nº. de consultórios:	04
Nº. de salas de gesso:	01

•A Instituição conta com 01 sala de pequenas cirurgias para atender a demanda do ambulatório e Pronto Atendimento sendo também utilizada como sala de procedimentos.

#### **Pronto Atendimento**

Demanda espontânea:	Sim (x)	Não ( )
Demanda referenciada:	Sim (x)	Não ( )
Leitos de observação:	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 03
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 01
Leitos de estabilização (vermelha)	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 02
Consultórios médicos	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 04
Sala de atendimento	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 01

Sala de higienização	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 02
Sala pequena cirurgia *	Sim (x)	Não ( ) Qtdd = 01

**Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT**

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
Endoscopia	01	01
RX	02	02
Eletrocardiógrafo	02	02
Colonoscopia	01	01
Ultrassom	01	01
Laboratório	10	11
Banco de Sangue	01	03
Mamografia	01	01
Tomografia	01	01

**Centro Cirúrgico**

Nº. de salas cirúrgicas:	03		
Horário de funcionamento:	24 horas		
Sala de cirurgia	Sim (x)	Não ( )	Qtdd = 03
Sala de recuperação	Sim (x)	Não ( )	Qtdd = 01
Sala de curetagem	Sim ( )	Não (x)	Qtdd = 00
Sala de parto normal	Sim (x)	Não ( )	Qtdd = 01
Sala de pré-parto	Sim (x)	Não ( )	Qtdd = 01
Sala de PPP (pré-parto, parto e pós-parto)	Sim (x)	Não ( )	Qtdd = 01

**Internação**

Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Nº de leitos CNES
Clínica Médica	19
Pediátrica	02
Isolamento	01
Cirúrgica	04



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava  
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112  
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP  
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



---

Obstetrícia	02
Saúde Mental	10
Total	38

### **Tipo de Gestão**

Código do IBGE: 352010

Gestão: Municipal

Tipo de unidade: Hospital Geral.

Esfera administrativa: Privada – terceiro setor.

Entidade beneficente sem fins lucrativos.

Dependência: Individual

### **QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**Objeto:** Prestação de Serviços médicos hospitalares para realização de Cirurgias Eletivas de Cataratas (Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular), em regime de Mutirão.

#### **Objetivo Geral**

Realização de 120 cirurgias de Cirurgias Eletivas de Cataratas (Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular), em regime de Mutirão para atendimento aos pacientes usuários do SUS de Igarapava.

#### **Objetivos Específicos:**

- Realizar as 120 cirurgias nas dependências da Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Igarapava – SP, entidade sem fins lucrativos e único hospital do município, conforme o estabelecido no convênio.
- Acatar a regulação das cirurgias eletivas de Cataratas enviadas pelo Departamento de Saúde;
- Realizar o agendamento das cirurgias conforme previsto no limite físico e financeiro deste Plano de Trabalho;
- Responsabilizar-se pelo total atendimento aos usuários do SUS que serão encaminhados pelo Departamento de Saúde, dentro do prazo estabelecido neste Plano de Trabalho.

- Respeitar o plano de aplicação das receitas nas despesas previstas neste Plano de Trabalho.

**Justificativa:**

A realização deste Plano de Trabalho justifica pela existencia de demanda reprimida no Departamento Municipal de Saúde de pacientes que necessitam realizar cirurgias de cataratas , onde a oferta pelo Estado é insuficiente, reduzindo assim a fila de espera.

**Local de Realização das Cirurgias**

As cirurgias serão realizadas nas dependências da Santa Casa de Igarapava, sito a Rua Coronel Francisco Martins, 769, Igarapava/SP – CEP 14.540-000.

**DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

Os serviços serão executados conforme cronograma abaixo:

**CRONOLOGIA DE ATENDIMENTO**

Os pacientes se apresentarão com indicação de cirurgia oftalmológica.

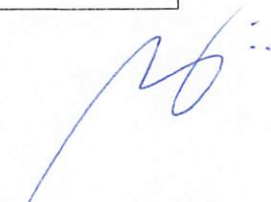
Serão avaliados com realização de exame complementar de Biometria

No mesmo dia serão passados pelo processo cirúrgico.

Após 1 semana será agendado o retorno.

Os pacientes que necessitarem de cirurgia no segundo olho, deverá ser novamente agendado para a segunda cirurgia, já com prescrição oftalmológica vinda do Departamento.

A quantidade mínima de pacientes agendados para o dia do mutirão deverá ser de 60 pacientes.





### CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS
Recebimentos da documentação dos pacientes avaliados pelo Departamento de Saúde com indicação/prescrição para realização de cirurgias de cataratas				
Avaliação dos pacientes pela Equipe Médica da Santa Casa				
Realização de Exame de Biometria (Equipe Santa Casa)				
Realização das Cirurgias				
Realização de Retorno Pós Cirúrgico				

### DAS METAS A SEREM ATINGIDAS

#### Metas Quantitativas :

**REALIZAR 120 CATARATAS ENCAMINHADAS, ATRAVÉS DE CONVÊNIO FIRMADO COM O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA.**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar estrutura física e de pessoal, com os respectivos materiais para a realização do objeto.

**Situação Atual:** Não se aplica

**Situação Pretendida:** Realizar 120 cirurgias dentro da complexidade de atuação do Hospital, reduzindo a fila de espera do Município em cirurgias eletivas de cataratas.

**Indicador de Resultado:** número de cirurgias executadas / por número de cirurgias pactuada.

**Metas Qualitativas:**

**MELHORAR O ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS A PARTIR DA MELHORIA DO ACESSO AS CIRURGIAS DE CATARATA**

**Ações para Alcance:** Realizar o número de cirurgias pactuadas neste Plano de Trabalho.

**Situação Atual:** Índice de Satisfação do paciente é baixo devido ao aguardo para a realização de cirurgias de cataratas no mínimo há um ano;

**Situação Pretendida:** Atingir no mínimo 90% da satisfação do paciente que aguardam na fila de espera e que realizaram a cirurgia através deste Plano de Trabalho, através de pesquisa de satisfação do usuário com aplicação do questionário,

**Indicador de Resultado:** Número de pesquisas realizadas/numero de pesquisa com resultado Boa/Otima x 100

**APRESENTAR 100 % DA DOCUMENTAÇÃO QUE COMPROVE A EXECUÇÃO DA ATIVIDADE ATRAVÉS DO FATURAMENTO MENSAL EXECUTADO DENTRO DO MÊS DE COMPETÊNCIA.**

**Ações para Alcance:** Disponibilizar equipe de faturistas dentro do prazo de vigência da parceria para execução do faturamento e processamento de dados;

**Situação Atual:** Não se aplica

**Situação Pretendida:** Apresentar 100% dos relatórios e fichas que comprovem a execução do serviço. Atender todos os pacientes relacionados em plano com todos os documentos.

**Indicador de Resultado:** Número de competências enviadas/ numero de competências utilizadas para cumprimento deste Plano de Trabalho x 100

**DO VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO**

O valor total deste Plano de Trabalho é de **R\$ 110.540,47** (cento e dez mil, quinhentos e quarenta reais e quarenta e sete centavos);





## DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos deverão ser aplicados 100% única e exclusivamente na realização de cirurgias , conforme tabela abaixo:

### PLANO DE APLICAÇÃO

<u>ORDEM</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>PROPONENTE</u>	<u>%</u>	<u>CONCEDENTE</u>	<u>%</u>
1	Execução dos Serviços de Cataratas	R\$	0%	R\$ 92.592,00	83,8%
2	Pagamento de Recursos Humanos	R\$	0%	R\$ 16.176,48	14,6%
3	Material de Limpeza/Higiene	R\$	0%	R\$ 944,79	0,9%
4	Utilidade Publica	R\$	0%	R\$ 369,80	0,3%
5	Material de Escritório	R\$	0%	R\$ 457,40	0,4%
Total				R\$ 110.540,47	100%

### FONTE DOS RECURSOS:

Os serviços serão custeados conforme discriminação abaixo:

### DISTRIBUIÇÃO POR FONTE DE RECURSO

<u>ORDEM</u>	<u>TIPO DE OBJETO</u>	<u>Recurso Federal</u>	<u>Recurso Próprio</u>
1	Execução dos Serviços de Cataratas	R\$ 92.592,00	R\$
2	Pagamento de Recursos Humanos	R\$ -	R\$ 16.176,48
3	Material de Limpeza/Higiene	R\$ -	R\$ 944,79
4	Utilidade Publica	R\$ -	R\$ 369,80
5	Material de Escritório	R\$ -	R\$ 457,40

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava  
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112  
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP  
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 92.592,00</b>	<b>R\$ 17.948,47</b>
--------------	----------------------	----------------------

### DO VALOR DO PROCEDIMENTO

O valor do procedimento será composto através do valor do procedimento Tabela SUS com o incremento municipal (19% tabela SUS) , totalizando o valor unitário de R\$ 921,17

<u>Procedimento</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Tabela</u> <u>Sigtap - Cod</u> <u>04.05.05.037-</u> <u>2</u>	<u>Incremento</u> <u>Municipal</u>	<u>Valor do</u> <u>Procedimento</u>	<u>Valor Total</u>
Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular - 04.05.05.037-2-	120	R\$ 771,60	R\$ 149,57	R\$ 921,17	R\$ 110.540,40

### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

A valor a ser repassado deverá ser realizado até 5 dias úteis após faturamento dos procedimentos com a apresentação dos relatórios e documentação das metas quantitativas e qualitativas.

### DA VIGENCIA:

A vigência deste plano de trabalho será de **120 (cento e vinte)** dias após a assinatura do convênio com a assinatura do Termo de Ciência e Notificação – Anexo RP 11 do Tribunal de Contas.

A justificativa dessa vigência se dá pelo inetegral acompanhamento dos pacientes deste a pré consulta, realização do procedimento, pós consulta e período de eliminação total do risco de complicação cirurgica o que demandaria intervenção da equipe de cirurgia, para eventual revisão ou correção do procedimento.

Esse é um prazo razoável para o atendimento de todos os pacientes mesmo com eventual complicação cirurgica.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava  
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112  
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP  
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



## DA MEMORIA DE CALCULO

MEMÓRIA DE CÁLCULO							
VALORES MENSAIS							
<b>BLOCO 1 - CATARATAS</b>							
	QDE	VENCIMENTO	INSALUBRIDADE	ENCARGOS	TOTAL BRUTO	PERÍODO	TOTAL
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	1	1.815,00	520,00	768,33	3.104,13	1	R\$ 3.104,13
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	1.567,27	260,40	694,00	10.086,68	4	R\$ 10.086,68
AUXILIAR DE LIMPEZA	1	1.626,24	520,80	838,63	2.985,67	1	R\$ 2.985,67
	3						R\$ 16.176,48
<b>SUBTOTAL</b>							R\$ 16.176,48
<b>PERCENTUAL SUS 100%</b>							
<b>TOTAL GERAL MÃO DE OBRA</b>							R\$ -
SERVIÇOS EXECUTADOS	QDE	VALOR					R\$ -
04.05.05.037-2							R\$ -
FAÇOENUSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INT	120		771,60				R\$ 92.592,00
<b>SUBTOTAL</b>							R\$ 92.592,00
<b>BLOCO 2 - MATERIAIS E SERVIÇOS</b>							
<b>MATERIAL DE LIMPEZA e HIGIENE</b>							
papel higienico							R\$ 23,52
agua sanitaria							R\$ 62,16
sabonete liquido , neutro							R\$ 109,75
master clor 5l							R\$ 109,75
master bac heath 5l							R\$ 281,00
alcool gel antisseptico							R\$ 209,95
papel interfolhado							R\$ 98,50
detergente master universal							R\$ 50,16
ENERGIA ELETRICA Rateio							R\$ 87,50
DESPESA COM ÁGUA Rateio							R\$ 163,50
INTERNET Rateio							R\$ 118,80
<b>MATERIAL DE U. CONSUMO (M. Escritório)</b>							
PAPEL Sulfite A4							R\$ 45,90
cartucho Brother TN3472 12K TR							R\$ 269,00
grampo 26/6 galvanizado c/500							R\$ 119,00
caixa de arquivo morto							R\$ 23,50
<b>SUBTOTAL</b>							
<b>TOTAL DO CONVÊNIO</b>							R\$ 110.540,47

### MEMÓRIA DE CÁLCULO DE ENCARGOS SOCIAIS

COTA PATRONAL	0,0%
1/12 AVOS 13	8,3%
FÉRIAS	11,1%
FGTS	8,0%
MULTAS/ RESC 1/12 50%	0,0%
VALE REFEIÇÃO/ MÊS	R\$130,00

BASE RECURSOS HUMANOS/ CONTABILIDADE DA INSTITUIÇÃO

## DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Igarapava  
CNPJ: 49.376.858.0001.44 IE: 349.026.957.112  
Rua Cel Francisco Martins, 769, Centro, Igarapava SP  
Contato: 16 3172 1090 - 16 3172 3465 - 16 3172 3695



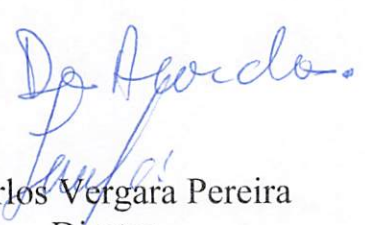
Igarapava, 20 de fevereiro de 2023



Marcelo Ormêneze  
Interventor  
Santa Casa de Igarapava

**Do Departamento Municipal de Saúde de Igarapava**

Parecer: *De acordo.*



Luiz Carlos Vergara Pereira  
Diretor  
Departamento Municipal de Saúde de Igarapava

Data: 23 / 02 / 2023





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 1 de 24

**TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2023 - SMS**

**TERMO DE CONVÊNIO, QUE ENTRE  
SI CELEBRAM, DE UM LADO O  
MUNICÍPIO DE IGARAPAVA E DO  
OUTRO A SANTA CASA DE  
IGARAPAVA PARA A REALIZAÇÃO DE  
120 CIRURGIAS DE CATARATAS  
(FACOEMULSIFICAÇÃO COM  
IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR  
DOBRAVEL),**

Pelo presente instrumento, de um lado o MUNICÍPIO DE IGARAPAVA, pessoa jurídica de direito público, com sede na Dr. Gabriel Vilela, nº 413, na cidade de Igarapava/SP, inscrito no CNPJ sob n. 45.324.290/0001-67, neste ato legalmente representada pelo Prefeito Municipal Exmo. José Ricardo Rodrigues Mattar, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 23.646.285 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o n.º162.070.128-60. residente e domiciliado nesta Cidade e Comarca de Igarapava, Estado de São Paulo, através do DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA, representada por seu titular, Gestor Municipal do SUS, nos Termos da Lei 8080/90, Diretoria Municipal de Saúde, pelo diretor Luiz Carlos Vergara Pereira, brasileiro, casado, , aposentado, portador do RG n. 10.378.851-4 – CPF: 038.109.908-33, residente na Rua José Teixeira, 475, Jardim Guanabara, na cidade de Igarapava-SP, doravante denominado simplesmente **CONVENENTE** e de outro lado SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IGARAPAVA, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob nº 49.376.858/0001-44, registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 30.418, declarada como entidade de Utilidade Pública Federal mediante o Decreto 86.431 de 02/10/1981, e também, reconhecida como entidade de Utilidade Pública Estadual pelas vias do processo 6.848 de 19/07/62 e também, declarada de Utilidade

1



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 2 de 24

Pública Municipal 7.360 de 26/08/60, detentora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social CEBAS – Portaria GM/MS nº 512 de 30 de agosto de 2022 - vigência de 12 de abril de 2022 a 11 de abril de 2025, conforme regramentos próprios, com sede à Rua Coronel Francisco Martins, n. 769, por sua representante legal e interventor **MARCELO ORMENEZE**, brasileiro, contador, casado, portadora do RG 23.981.936-6 - SSP-SP e do CPF: 138.756.698-94 doravante denominada simplesmente **CONVENIADA**, considerando o integral teor do que consta no Plano de Trabalho 002/2023 de 20/02/2023, **RESOLVEM** celebrar o presente TERMO DE CONVÊNIO, com fundamento com fundamento, na Lei Municipal 1096 de Março de 2023, no artigo 116 da Lei nº 8.666/93, Resolução RDC nº 02/2010, do Ministério da Saúde, Portaria Ministerial nº 453/98, bem como a NBR ISO 17025 e demais disposições legais aplicáveis.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

**1.1.** O presente CONVÊNIO tem por objeto a **Realização de 120 Cirurgias de Cataratas (Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável)**, em conformidade com o Plano de trabalho 02/2023 que integra o presente instrumento.

**1.2.** O objeto do presente CONVÊNIO deverá garantir atendimento exclusivo aos usuários do SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE MUNICIPAL, em regime de agendamento, respeitando os fluxos, diretrizes e protocolos estabelecidos pelo Departamento Municipal de Saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

**2.1.** A CONVENIADA compromete-se a:

**2.1.1.** Executar o objeto pactuado na CLÁUSULA PRIMEIRA, de acordo com o **Plano de Trabalho 002/2023**, apresentado e aprovado, e aplicar os recursos financeiros exclusivamente no cumprimento do seu objeto;

2





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 3 de 24

**2.1.2.** Arcar com o pagamento de toda e qualquer despesa excedente aos recursos financeiros que serão repassados pela CONVENIENTE para a execução do objeto do presente Convênio, com exceção as despesas autorizadas pelo Órgão Conveniente;

**2.1.3.** Manter atualizada a escrituração contábil específica dos atos e fatos relativos à execução deste Convênio, para fins de fiscalização, de acompanhamento e de avaliação dos resultados obtidos;

**2.1.4.** Prestar contas Mensal, Quadrimestral e Final com observância do prazo e na forma estabelecida na CLÁUSULA SEXTA deste instrumento;

**2.1.5.** Divulgar em sítio oficial na internet as informações referentes aos recursos financeiros público, inclusive os documentos relativos aos ajustes de parceria e às prestações de contas;

**2.1.6.** Assegurar a organização, administração e gerenciamento das ações dos equipamentos de saúde elencados na **CLÁUSULA PRIMEIRA**;

**2.1.7.** Aderir e alimentar o sistema de informações cedido pelo Departamento Municipal de Saúde

, de forma a articular e integrar as ações, com vistas no monitoramento comportamental do usuário perante a rede municipal de saúde, fortalecer as ações, auxiliar no processo de avaliação dos serviços, reduzir gastos e abreviar diagnósticos de forma complementar a rede municipal de saúde de Igarapava.

**2.1.8.** Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados no Hospital e demais unidades, disponibilizando a qualquer momento o Departamento Municipal de Saúde a e auditorias externas, sejam exclusivamente do SUS e/ou contratadas visando a transparência das ações, as fichas de atendimento ambulatorial e prontuários dos usuários, em meio físico ou eletrônico certificado, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados nos âmbitos de sua gestão e responsabilidade, certo que serão asseguradas as leis e portarias vigentes em garantia ao sigilo médico e do paciente, cujos documentos só serão solicitados formalmente pelo órgão responsável pela fiscalização, através do Departamento Municipal de Saúde

3



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 4 de 24

**2.1.9.** Manter o quadro de pessoal qualificado, em quantidade e compatibilidade com o porte e demanda, instalando a capacidade técnica necessária a executar as ações de forma ininterrupta, respeitando e aplicando as diretrizes e normas ministeriais preconizadas pelo SUS – Sistema Único de Saúde, atinentes à espécie, níveis de atendimento, estando definida, como parte de sua infraestrutura técnico-administrativa conforme respectivos expedientes de cada unidade conforme o Plano de Trabalho.

**2.1.9.1** Fazer a manutenção, reposição e substituição de profissionais, sempre que ocorrerem falhas nas escalas médicas, de enfermagem e de quaisquer outros profissionais operacionais e apoio, com risco de desassistência à população e correspondente provisão de recursos necessários para eventuais demissões dos profissionais contratados;

**2.1.9.2** Arcar com exclusividade e de forma irretroatável com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, administrativa ou judicial, causados a CONVENIENTE, usuários e/ou a terceiros por sua culpa, em consequência de erro, negligência, dolo ou imperícia, própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados, indenizando a CONVENIENTE em caso de condenação administrativa ou judicial de forma solidária ou subsidiária;

**2.1.10.** Fornecer ao usuário por ocasião de sua alta hospitalar, relatório circunstanciado do atendimento que lhe foi prestado.

**2.1.11.** Em nenhuma hipótese cobrar direta ou indiretamente do paciente ou aos seus familiares por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referente à assistência a ele prestada, sendo lícito, no entanto, buscar junto a CONVENIENTE o ressarcimento de despesas realizadas e que não estão pactuadas, mas que foram previamente autorizadas;

**2.1.12.** Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste CONVÊNIO;

**2.1.13.** Obriga-se a colher a assinatura do usuário, ou de seus representantes legais, na segunda via no informe de alta hospitalar.





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 5 de 24

**2.2. A CONVENIENTE compromete-se a:**

- 2.2.1.** Repassar a CONVENIADA, o montante previsto na CLÁUSULA QUARTA, em conformidade com o pactuado no Plano de Trabalho e Memorial De Cálculo, a fim de subsidiar a execução do objeto do presente Convênio;
- 2.2.2.** Dar ciência deste Convênio à Câmara Municipal, conforme determina o § 2º do art. 116 da Lei nº 8.666/93;
- 2.2.3.** Fiscalizar a aplicação dos recursos e o desenvolvimento das atividades correspondentes, expedir relatórios de execução do convênio e, quando houver, de visita técnica in loco realizada durante a sua vigência;
- 2.2.4.** Analisar e, mediante despacho fundamentado, aprovar ou rejeitar as prestações de contas parciais e final dos recursos aplicados na consecução do objeto deste Convênio e emitir parecer conclusivo, nos termos do art. 189 das Instruções 02/2016;
- 2.2.5.** Suspender, por iniciativa própria, novos repasses em caso de irregularidades no atendimento, ou, na irregular comprovação de prestação de contas apresentada ou na ausência da prestação de contas;
- 2.2.6.** Divulgar em sítio oficial do poder público na internet as informações referentes aos repasses financeiros às conveniadas, inclusive os documentos relativos aos ajustes e às prestações de contas;
- 2.2.7.** Instituir a Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO no prazo máximo de até 30 (trinta) dias.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA**

**3.1.** O presente Convênio terá vigência do dia **04 de abril de 2023 a 01 de agosto de 2023**, correspondente ao prazo máximo para execução de seu Objeto, conforme expresso no Plano de Trabalho, a contar da data de sua assinatura.

**3.1.1.** – A vigência deste CONVÊNIO poderá ser prorrogada, mediante termo aditivo, desde que o período total de vigência não exceda 60 (sessenta) meses, por interesse de ambas as partes, mediante parecer favorável da Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO, quanto à avaliação de indicadores de metas de produção e ao resultado que permitam a avaliação objetiva do desempenho, e



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 6 de 24

autorizada pelo Secretário Municipal de Saúde responsável pelas ações e desenvolvimentos na área da saúde;

**3.1.2.** A solicitação do aditivo deverá estar devidamente justificada e formulada, no mínimo, 30 (trinta) dias antes do seu término.

**3.2.** No caso de atraso na liberação dos recursos financeiros, a CONVENIENTE promoverá a prorrogação do prazo de vigência do presente termo CONVÊNIO, limitado o prazo de prorrogação ao exato período do atraso verificado.

**CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS**

**4.1.** Para a execução do objeto de presente CONVÊNIO, serão destinados o recurso montante total de até **R\$ 110.540,47 ( cento e dez mil, quinhentos e quarenta reais e quarenta e sete centavos)** que serão repassados conforme as parcelas previstas no cronograma de desembolso previsto no Plano de trabalho 002/2023.

**4.1.1.** As despesas decorrentes deste CONVÊNIO correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária a seguir especificada:

**Valor R\$ 92.592,00**

02 EXECUTIVO

02 04 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

020401 Fundo Municipal de Saúde

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0150 Ações Médicas Básicas (UBS)

10 301 0150 2131 0000 Manutenção do Programa de Gestão Plena

3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

0.02.15 305.008 PROGR GESTÃO PLENA

**Valor R\$ 17.948,47**

02 EXECUTIVO

02 04 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

020401 Fundo Municipal de Saúde





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 7 de 24

10 Saúde

10 301 Atenção Básica

10 301 0150 Ações Médicas Básicas (UBS)

10 301 0150 2025 0000 Manutenção da Administração da Saúde

3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

0.01.00 310.000 SAÚDE - GERAL

**4.2.** Os recursos destinados ao presente CONVÊNIO serão empenhados globalmente em montante correspondente às despesas previstas até o término de vigência;

**4.2.1.** Os recursos deverão ser aplicados integralmente na atividade a ser executada pela CONVENIENTE, de acordo com o Plano de Trabalho com Memorial De Cálculo.

**4.2.2.** Os recursos transferidos, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em caderneta de poupança de instituição financeira oficial, se a previsão de utilização for igual ou superior a um mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto lastreado em títulos da dívida pública, quando a utilização se verificar em prazo menor que um mês.

**4.2.3.** Os rendimentos das aplicações financeiras serão, obrigatoriamente, aplicados no objeto de sua finalidade, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidos para os recursos transferidos, não podendo ser consideradas como contrapartida.

**4.2.4.** Eventuais saldos verificados no encerramento da execução da vigência deste Instrumento, após conciliação bancária, deverão ser restituídos aos Cofres público deste MUNICÍPIO;

**CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO E UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS**

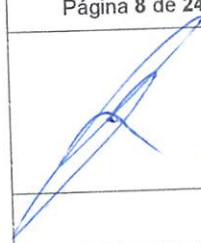
**5.1.** O pagamento do valor constante da CLÁUSULA QUARTA será efetuado conforme as condições previstas no plano de trabalho. **A CONVENIENTE – Departamento Municipal de Saúde,** deverá autorizar os pagamentos.

  
7



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 8 de 24



**CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**6.1.** A prestação de contas apresentada pela CONVENIADA, deverá conter documentos e formulários, devidamente preenchidos e assinados pelo representante legal da entidade, garantindo o cumprimento da Lei Federal 8.666/93 e Instruções do TCESP, para fins de fiscalização contábil, financeira, operacional e fechamento do exercício, que permitam ao CONVENENTE avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas, atendendo a legalidade e a legitimidade.

**6.2.** A prestação de contas será realizada em três etapas, contemplando a Prestação de Contas Mensal, Prestação de Contas Quadrimestral e Prestação de Contas Final/Anual, e deverá ser entregue à **DIRETORIA DO TERCEIRO SETOR E DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGARAPAVA.**

**6.3. Para a análise de competência da DIRETORIA DO TERCEIRO SETOR:**

**6.3.1** Prestação de Contas Mensal necessita das seguintes informações e documentos:

**6.3.1.1.** Ofício de Encaminhamento de Prestação de Contas com todos os documentos relacionados, e abaixo assinados pelo representante legal da Entidade;

**6.3.1.2.** Demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos e por ordem cronológica do extrato bancário, aplicadas no objeto da parceria conforme modelo fornecido pelo CONVENENTE;

**6.3.1.3.** Cópias de Notas Fiscais/Faturas/Recibos fiscais com identificação do número da parceria, atestadas os serviços e/ou material juntamente com seus respectivos documentos de pagamento;

**6.3.1.4.** Cópias das Guias de recolhimentos de INSS, ISS e FGTS; com identificação do número da parceria, atestadas os serviços, juntamente com seus respectivos documentos de pagamento e memória de cálculo;

**6.3.1.5.** Extrato de Conta corrente e de Aplicação Financeira, de todo o período da movimentação da conta;

Handwritten signature in blue ink, likely of the official responsible for the document.





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 9 de 24

**6.3.1.6.** Conciliação Bancária, quando houver;

**6.3.1.7.** Comprovante do depósito de contrapartida na conta Específica da parceria, caso seja previsto no pactuado, bem como guia de receita do ingresso dos recursos estaduais no erário municipal;

**6.3.1.8.** Contratos com o Fornecedor de Material/Equipamento e/ou Prestador de Serviços, em meio digital;

**6.3.1.9.** Relatório das atividades desenvolvida no período;

**6.3.2** - Prestação de Contas Final/Anual necessita das seguintes informações e documentos:

**6.3.2.1.** Ofício de encaminhamento, relativo às prestações de contas;

**6.3.2.2.** Demonstrativo integral das receitas e despesas, computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicadas no objeto do termo de colaboração e/ou de fomento, conforme modelo contido no Anexo RP-12 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO;

**6.3.2.3.** Publicação do Balanço Patrimonial da CONVENIADA, dos exercícios encerrado e anterior;

**6.3.2.4.** Cópia dos demonstrativos contábeis e financeiros da beneficiária, com indicação dos valores repassados pelo órgão concessor e a respectiva conciliação bancária, referente ao exercício em que o numerário foi recebido;

**6.3.2.5.** Conciliação bancária do mês de dezembro da conta corrente específica aberta em instituição financeira pública indicada pelo órgão ou entidade da Administração Pública para movimentação dos recursos do termo de colaboração, acompanhada dos respectivos extratos de conta corrente e de aplicações financeiras;

**6.3.2.6.** Demais demonstrações contábeis e financeiras da OSC, acompanhadas do balancete analítico acumulado do exercício;

**6.3.2.7.** Declaração e Comprovante de devolução dos recursos não aplicados, quando houver;



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 10 de 24

**6.3.2.8.** Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade – CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis por balanços e demonstrações contábeis;

**6.3.2.9.** Relatório anual de execução do objeto do ajuste, contendo as atividades desenvolvidas para o seu cumprimento e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados;

**6.3.2.10.** Declaração que evidencie se ocorreu ou não contratação de parentes, inclusive por afinidade, de dirigentes da conveniada ou de membros do poder público conveniente;

**6.3.2.11.** Relação dos contratos e respectivos aditamentos firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela CONVENIADA para os fins estabelecidos no termo de CONVÊNIO, contendo tipo e número do ajuste, identificação das partes, data, objeto, vigência, valor pago no exercício e condições de pagamento;

**6.3.2.11.** Declaração atualizada acerca da existência ou não no quadro diretivo da conveniada de agentes políticos de Poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade;

**6.3.2.12.** Na hipótese de aquisição de bens móveis e/ou imóveis com os recursos recebidos, prova do respectivo registro contábil, patrimonial e imobiliário da circunscrição, conforme o caso;

**6.3.2.13.** Manifestação expressa do Conselho Fiscal ou órgão correspondente do beneficiário sobre a exatidão do montante comprovado, atestando que os recursos públicos foram movimentados em conta específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão público concessor;

**6.3.2.14.** Comprovante do recolhimento saldo da conta bancária específica, quando houver;

**6.3.2.15.** Material comprobatório do cumprimento do objeto em fotos, vídeos ou outros suportes;

10





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 11 de 24

**6.3.2.16.** A CONVENIADA prestará contas da boa e regular aplicação dos recursos recebidos no prazo de até 30 (trinta dias) a partir do término da vigência da parceria ou no final de cada exercício, se a duração da parceria exceder um ano.

**6.3.3.** A Administração pública considerará ainda em sua análise os seguintes relatórios elaborados internamente, quando houver:

**6.3.3.1.** Relatório da visita técnica "in loco" realizada durante a execução da parceria;

**6.3.3.2.** Relatório técnico de monitoramento e avaliação, homologado pela comissão de monitoramento e avaliação designada, sobre a conformidade do cumprimento do objeto e os resultados alcançados durante a execução CONVÊNIO.

**6.4. Documentos que deverão ser entregues no Departamento Municipal de Saúde.**

**6.4.1.** Prestação de Contas Quadrimestral, que deverá conter:

**6.4.1.1.** Relatório Gerenciais sobre a execução do convênio no período, apresentando comparativo específico das metas propostas com os resultados quantitativos e qualitativos alcançados;

**6.4.2.** Pesquisa de satisfação na alta hospitalar;

**6.4.3.** Relatórios estatísticos mensais e os formulários preenchidos ao órgão fiscalizador do Departamento Municipal de Saúde, sempre que necessário;

**6.5.** É vedada a utilização dos recursos transferidos, sob pena de nulidade do ato e responsabilidade do agente ou representante legal da CONVENIADA, para:

I – Realização de despesas a título de taxa de administração, de gerência ou similar;

II – Finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho a que se refere este instrumento, ainda que em caráter de emergência sem autorização;

III – Realização de despesas em data anterior ou posterior à sua vigência;

IV – Realização de despesas com tarifas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora dos prazos, salvo se decorrentes de atrasos da administração pública na liberação de recursos financeiros;



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 12 de 24

V – Realização de despesas com publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos; e

VI – A redistribuição dos recursos referente à execução do objeto de presente CONVÊNIO a outras entidades, congêneres ou não.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DOS DOCUMENTOS DE DESPESAS**

**7.1.** As despesas serão comprovadas mediante documentos originais fiscais e suas respectivas cópias, devendo os documentos fiscais serem emitidos em nome da CONVENIADA.

**7.2.** Quando se tratar de notas fiscais de produtos e serviços, essas deverão trazer como detalhamento obrigatório no campo “Discriminação” as seguintes informações:

I - Especificação detalhada com valor unitário, valor total, quantidade, serviço prestado ou do produto;

II - Local onde o serviço foi prestado, se referente a serviço;

III - Identificação do órgão/entidade público(a) conveniente a que se referem com o número da parceria.

**7.2.1.** Quando se tratar de pagamento a pessoal, mediante previsão no Plano de Trabalho, a comprovação se dará pela apresentação de holerite com o atestado de recebimento do funcionário.

**7.2.2.** Os documentos originais de receitas e despesas vinculados ao ajuste selecionado, referentes à comprovação da aplicação dos recursos próprios e/ou de origem pública, depois de contabilizados, ficarão arquivados na conveniada à disposição deste Tribunal, por 5 (cinco) anos após o trânsito em julgado da matéria.

**7.3.** Deverá compor a prestação de contas mensal os extratos da conta corrente específica e das aplicações financeiras, quando couber;

**CLÁUSULA OITAVA - DO CONTROLE, FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DAS PARTES**

**8.1. CABERÁ A CONVENIENTE:**





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 13 de 24

**8.1.1.** É prerrogativa da CONVENIENTE conservar a autoridade normativa e exercer controle e fiscalização sobre a execução, mediante a supervisão e acompanhamento das atividades inerentes ao objeto deste Instrumento, bem como de assumir ou transferir a responsabilidade pela execução, no caso de paralisação ou de fato relevante que venha a ocorrer.

**8.1.2.** Disponibilizar à CONVENIADA, quaisquer orientações e esclarecimentos pertinentes e cabíveis a execução deste CONVÊNIO; visando auxílio complementar e necessário à execução das ações e serviços;

**8.1.3.** Prover a CONVENIADA dos recursos financeiros necessários ao fiel cumprimento da execução deste CONVÊNIO e a programar, nos orçamentos dos exercícios subsequentes, quando for o caso, os recursos necessários para custear os seus objetivos, de acordo com o sistema de pagamento previsto e em consonância com as demandas apontadas pelo Departamento Municipal de Saúde, cujas decisões e repactuações orçamentárias deverão preceder de análise de impacto orçamentário, princípio da economicidade e demais aspectos relevantes à decisão de quaisquer aditivos contratuais;

**8.1.4.** Instituir a Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO no prazo máximo de até 30 (trinta) dias após a assinatura deste CONVÊNIO.

**8.1.4.1.** A Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO, para esse fim, será por meio de Portaria do Secretário Municipal de Saúde, envolvendo todas as áreas correlacionadas.

**8.1.4.2.** Haverá para cada titular das representações definidas no subitem anterior, um suplente para cada titularidade;

**8.1.4.3.** Realizar o monitoramento, controle e avaliação periódicos, através da Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO a ser instituída para esse fim, a qual observará o desenvolvimento e cumprimento das atividades de assistência prestada pela CONVENIADA aos usuários na Santa Casa de Igarapava e demais instalações contempladas em contrato;



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 14 de 24

**8.1.4.4.** Os resultados alcançados deverão ser objeto de análise criteriosa pelo Secretário Municipal de Saúde que norteará as correções necessárias, para garantir a plena eficácia do instrumento e, em persistindo as falhas, para subsidiar a decisão do Prefeito Municipal acerca da manutenção da qualificação da Entidade;

**8.1.4.5.** Ao final de cada exercício financeiro a Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO elaborará consolidação dos relatórios técnicos e encaminhará ao Diretor do Departamento Municipal de Saúde;

**8.1.4.6.** Caberá também aos responsáveis pela fiscalização deste CONVÊNIO, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade na utilização de recursos ou bens de origem pública, comunicarão imediatamente o Secretário Municipal de Saúde, que dará ciência aos departamentos e órgãos responsáveis, para as providências cabíveis, sob pena de responsabilidade solidária;

**8.1.5.** O presente CONVÊNIO estará submetido aos controles externo e interno, ficando toda a documentação disponível a qualquer tempo sempre que requisitado;

**8.1.6.** CONVENIENTE poderá exigir da CONVENIADA, a qualquer tempo, informações complementares e a apresentação de detalhamento de tópicos e informações constantes dos relatórios;

**8.2. CABERÁ A CONVENIADA**

**8.2.1.** Garantir a segurança patrimonial e pessoal dos usuários do Sistema Único de Saúde que estão sob sua responsabilidade, bem como a de seus empregados;

**8.2.2.** A administração e acompanhamento da prestação de serviços realizada por terceiros, cujos contratos estão sob sua responsabilidade, proporcionando a transparência dos serviços contratados de forma a complementar e qualificar a assistência integral aos usuários, garantindo a devida segurança e o pleno funcionamento das unidades de saúde elencadas neste CONVÊNIO e Plano de Trabalho.

**8.2.3.** Permitir o livre acesso das Comissões instituídas pelo Departamento Municipal de Saúde, do Controle Interno e da Auditoria Geral do SUS, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este instrumento, quando em missão de fiscalização ou auditoria;





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 15 de 24

**8.2.4.** Realizar as compras de insumos e dos contratos necessários ao funcionamento das unidades de saúde sob a sua gestão, garantindo a otimização e transparência dos recursos utilizados para finalidade deste CONVÊNIO, cujas contratações deverão preceder de cotação de no mínimo 03 (três) cotações que deverão ser arquivadas durante a vigência contratual, respeitando o encerramento das competências, através do envio da prestação de contas.

**8.2.5.** Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessários à execução dos serviços objeto do presente Contrato;

**8.2.6.** Movimentar os recursos financeiros transferidos pela Prefeitura Municipal de Igarapava para a execução do objeto deste Convênio em conta bancária específica e exclusiva, vinculada a Santa Casa de Igarapava, de modo que os recursos transferidos não sejam confundidos com os recursos próprios da Organização e em se tratando de mais de um Termo de Convênio, as contas deverão ser individuais e distintas para as devidas finalidades, sendo vedada a transferência de recursos públicos de uma conta à outra, além disso, **as contas deverão ser separadas por fonte de recursos;**

**8.2.7.** Encaminhar ao CONVENIENTE no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da assinatura deste instrumento, as cópias de todos os contratos e respectivos aditamentos firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela CONVENIADA para os fins estabelecidos no termo de CONVÊNIO, com a sua respectiva relação contendo tipo e número do ajuste, identificação das partes, data, objeto, vigência, valor do ajuste no exercício;

**8.2.8.** Realizar: seguimento, análise e adoção de medidas de melhoria diante das sugestões, queixas e reclamações que receber com respostas aos usuários, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas e após análise das solicitações implantar ou adequar o que for necessário no prazo máximo de 30 (trinta) dias após decisão administrativa;

**8.2.9.** Utilizará os recursos humanos que sejam necessários e suficientes para a realização das ações previstas neste CONVÊNIO e seus anexos que integram este instrumento, na forma da proposta apresentada pela mesma;

15



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 16 de 24

**8.2.10.** Responderá pelas obrigações, despesas, encargos trabalhistas, securitários, previdenciários e outros, na forma da legislação em vigor, relativos aos empregados necessários na execução dos serviços ora contratados;

**8.2.11.** Em nenhuma hipótese poderá ceder a qualquer instituição pública ou privada seus empregados que são remunerados à conta deste instrumento;

**8.2.12.** A capacitação dos profissionais contratados pela CONVENIADA será promovida e custeada pela mesma.

**CLÁUSULA NONA – DAS ALTERAÇÕES**

**9.1.** O presente convênio poderá ser alterado, mediante revisão das metas de produção e dos valores financeiros inicialmente pactuados, desde que prévia e devidamente justificada, mediante parecer favorável da Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente CONVÊNIO e autorização do Diretor do Departamento Municipal de Saúde;

**9.2.** Poderá também ser alterado para acréscimos ou supressões nas obrigações, desde que devidamente justificado, e anterior ao término da vigência;

**9.3.** As alterações de que tratam os itens acima deverão ser formalizados por meio de Termos Aditivos, devendo para tanto ser respeitados o interesse público, da administração, o Departamento Municipal de Saúde e o objeto do presente CONVÊNIO.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONVENIADA**

**10.1.** A CONVENIADA é responsável pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem aos usuários, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

**10.2.** A CONVENIENTE responsabilizar-se-á apenas pelos prejuízos suportados pela CONVENIADA exclusivamente em decorrência do retardo na transferência de recursos, cabendo à CONVENIADA a comprovação do nexo de causalidade entre os prejuízos alegados e a mora da CONVENIENTE.





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 17 de 24

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO**

**11.1.** O presente instrumento poderá ser rescindido a qualquer tempo por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas legais cabíveis, nas seguintes situações:

**I** – por ato unilateral da CONVENIENTE, na hipótese de descumprimento relevante, por parte da CONVENIADA, ainda que parcial, das cláusulas que inviabilizem a execução de seus objetivos e metas previstas no presente CONVÊNIO, decorrentes de comprovada má gestão, culpa e/ou dolo;

**II** – por acordo entre as partes reduzido a termo, tendo em vista o interesse público;

**III** – por ato unilateral da CONVENIADA na hipótese de atrasos dos repasses devidos pela CONVENIENTE superior a 90 (noventa) dias da data fixada para o pagamento, cabendo à CONVENIADA notificar a CONVENIENTE, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, informando do fim da prestação dos serviços contratados;

**IV** – se houver alterações do estatuto da CONVENIADA que implique em modificação das condições de sua qualificação ou de execução do presente instrumento; e,

**V** – Pela superveniência de norma legal ou evento que torne material ou formalmente inexecutável o presente Instrumento, com comunicação prévia de 90 (noventa) dias.

**11.2.** Verificada a hipótese de rescisão contratual com fundamento nos incisos I e IV do item 11.1, a CONVENIENTE providenciará a revogação da permissão de uso existente em decorrência do presente instrumento, aplicará as sanções legais cabíveis após a conclusão de processo administrativo que garantirá o princípio do contraditório e da ampla defesa;

**11.3.** Em caso de deliberação pela rescisão, esta será precedida de processo administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa, com vistas à promoção da desqualificação da entidade;

**11.4.** Ocorrendo a extinção ou desqualificação da Instituição Santa Casa de Igarapava ou rescisão do CONVÊNIO, acarretará:



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 18 de 24

**a)** A rescisão ou distrato do Termo de Permissão de Uso dos bens móveis e imóveis, e a imediata reversão desses bens ao patrimônio municipal, bem como os bens adquiridos com recursos financeiros recebidos em decorrência do objeto desse CONVÊNIO;

**b)** A incorporação ao patrimônio do Município dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, na proporção dos recursos públicos alocados.

**c)** Disponibilização, imediata, dos arquivos referentes ao registro atualizado de todos os atendimentos efetuados na Santa Casa de Igarapava, as fichas e prontuários dos usuários.

**11.5.** Em caso de rescisão unilateral por parte da CONVENIADA, ressalvada a hipótese de inadimplemento da CONVENENTE, a mesma se obriga a continuar prestando os serviços de saúde ora contratados pelo prazo mínimo de 120 (cento e vinte) dias, contados da denúncia do CONVÊNIO.

**11.6.** A CONVENIADA terá o prazo máximo de 90 (noventa) dias, a contar da data da rescisão do CONVÊNIO, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão a CONVENENTE;

**11.7.** Na hipótese do inciso III do item 11.1, a CONVENENTE responsabilizar-se-á apenas pelos prejuízos suportado pela CONVENIADA exclusivamente em decorrência do retardo na transferência de recursos, cabendo à CONVENIADA a comprovação do nexo de causalidade entre os prejuízos alegados e a mora da CONVENENTE.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PENALIDADES**

**12.1.** A inobservância, pela CONVENIADA, de cláusula ou obrigação constante deste CONVÊNIO e seu Plano de Trabalho, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a CONVENENTE, garantida a prévia defesa e a aplicar as penalidades abaixo:

**a)** Advertência por escrito;

**b)** Suspensão para o recebimento de novos repasses;

**c)** Devolução de eventual numerário com os devidos acréscimos legais;





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 19 de 24

**d)** Suspensão temporária de participar de processos de seleção com o Município de Igarapava, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

**12.2.** A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a CONVENIADA;

**12.3.** Da aplicação das penalidades a CONVENIADA terá o prazo de 05 (cinco) dias para interpor recurso, dirigido ao Prefeito Municipal;

**12.4.** O valor da multa que vier a ser aplicada será comunicado à CONVENIADA e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto contratual, garantindo-lhe pleno direito de defesa;

**12.5.** A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não elidirá o direito de a CONVENIENTE exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades civil, criminal ou ética do autor do fato.

**12.6.** Quando decorrido o prazo estabelecido sem a devida regularização anteriores, será comunicado Tribunal de Contas do Estado de São Paulo - TCESP, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, por meio de ofício assinado pelo responsável, acompanhado de cópia da documentação relativa às providências adotadas pelo órgão ou entidade pública para a regularização da pendência;

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA PUBLICAÇÃO**

**13.1.** O presente Convênio terá o seu extrato publicado na Imprensa Oficial do Município.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA OMISSÃO**

**14.1.** Os casos omissos ou excepcionais, assim como, as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas neste instrumento, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes, bem como, pelas normas que regem o Direito Público e em última instância pela autoridade judiciária competente.

  
19



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 20 de 24

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO**

**15.1.** As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Igarapava, Estado de São Paulo, como competente para dirimir toda e qualquer controvérsia resultante do presente CONVÊNIO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente, renunciando, expressamente, a outro qualquer por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem de pleno acordo, firmam as partes o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um único efeito de direito, na presença das testemunhas abaixo-subscritas.

Igarapava, 04 de abril de 2023

\_\_\_\_\_  
José Ricardo Rodrigues Mattar  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
Luiz Carlos Vergara Pereira  
Diretor do Departamento Municipal de Saúde  
Gestor do Convênio

\_\_\_\_\_  
Marcelo Ormeneze  
Santa Casa de Igarapava  
Interventor

TESTEMUNHAS:

1. Nome: Arthur RG nº 23.940.883-4

2. Nome: Marcelo RG nº 30.220.747-8





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 21 de 24

**ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):** Prefeitura Municipal de Igarapava

**CONVENIADA:** Santa Casa de Misericórdia de Igarapava

**TERMO DE CONVÊNIO Nº(DE ORIGEM):** CONVÊNIO – 02/2023 – SMS

**VIGENCIA:** 04/04/2023 a 01/08/2023

**VALOR CONVÊNIO: R\$ 110.540,47 ( cento e dez mil, quinhentos e quarenta reais e quarenta e sete centavos)**

**OBJETO** : Prestação de Serviços para a realização de 120 Cirurgias de Cataratas (Facoemulsificação com implante de lente intra-ocular dobrável), em conformidade com o Plano de trabalho 02/2023.

**Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:**

1) **Estamos CIENTES de que:**

a) O ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;



**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 22 de 24

c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCE SP – CadTCE SP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020.

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos o processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**

**Nome:** José Ricardo Rodrigues Mattar

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:**162.070.128-60 / **RG:** 23.646.285 – SSP/SP

**Data de Nascimento:** 15/08/1974

**Endereço residencial completo:** Rua Cerqueira César, nº 109 – Centro – 14540.000 – Igarapava-SP.





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 23 de 24

**E-mail pessoal:** jradvocacia@hotmail.com

**Telefone(s):** (16) 3173-8200

**ORDENADOR DE DESPESAS DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**

**Nome:** Luiz Carlos Vergara Pereira

**Cargo:** Diretor Municipal de Saúde

**CPF:** 038.109.908-33 / **RG:** 10.378.851-4 – SSP/SP

**Data de Nascimento:** 24/07/1959

**Endereço residencial completo:** Avenida Cap. Anselmo de Barcelos, 595 - Vila Gomes – 14540.000 – Igarapava-SP.

**E-mail pessoal:** luizvergara40@gmail.com

**Telefone(s):** (16) 99154.8523

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

**Nome:** Marcelo Ormeneze

**Cargo:** Interventor

**CPF:** 138.756.698-94

**RG:** RG 23.981.936-6 – SSP/SP

**Data de Nascimento:** 26/11/1972

**Endereço residencial completo:** Rua Cel Francisco Martins, nº 500 – 14540.000 – Igarapava-SP.

**E-mail institucional:** marcelo.ormeneze@scig.com.br

**E-mail pessoal:** [ormenezemar@uol.com.br](mailto:ormenezemar@uol.com.br)

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE E/OU PARECER CONCLUSIVO:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:**





**Prefeitura Municipal de Igarapava**  
**Rua Dr Gabriel Vilela, 413**  
**Igarapava - SP**

Página 24 de 24

**Nome:** José Ricardo Rodrigues Mattar

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:** 162.070.128-60 / **RG:** 23.646.285 – SSP/SP

**Assinatura:**

**Nome:** Luiz Carlos Vergara Pereira

**Cargo:** Diretor Municipal de Saúde

**CPF:** 038.109.908-33 / **RG:** 10.378.851-4

**Assinatura:**

**PELA ENTIDADE CONVENIADA:**

**Nome:** Marcelo Ormeneze

**Cargo:** Interventor

**CPF:** 138.756.698-94 / **RG:** 23.981.936-6 – SSP/SP

**Assinatura:**

Igarapava, 04 de abril de 2023