

**TERMO ADITIVO Nº 008/2024 AO INSTRUMENTO
CONTRATUAL FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO
DE CAPIVARI E SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE CAPIVARI CONVÊNIO Nº 001/2024**

Pelo presente instrumento de cooperação, de um lado a **Prefeitura Municipal de Capivari/SP**, entidade de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 44.723.674/0001-90, com endereço a Rua XV de Novembro, nº 639, Centro, neste ato representado pelo Prefeito Municipal o Sr. **VITOR HUGO RICCOMINI**, brasileiro, casado, Empresário, portador de cédula de identidade RG nº 42.968.348-0 e inscrito no CPF nº 224.421.718-30, residente e domiciliado na Rua Luíza Costa Ferreira Sampaio, nº 395ax A, Chácara Clemente, nesta cidade de Capivari – SP, e pela sua **Secretaria Municipal da Saúde**, entidade de direito público interno, situada na rua Padre Haroldo, 553, Centro, neste ato representada pela Secretária Municipal da Saúde, Sra. **Glória de Freitas Guimarães**, brasileira, divorciada, servidora pública, portadora do RG nº 24.230.498-9 e inscrita no CPF nº 245.505.518-36, doravante denominado Município, e do outro lado, a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CAPIVARI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no C.N.P.J. / M.F. sob n.º 46.925.111/0001-00, com registro no CREMESP sob nº 01.205, com sede administrativa na praça Dr. Mário Dias de Aguiar, nº 1, com estatuto social arquivado no cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Capivari em 5/4/1989, sob n.º 5.023, neste ato representado por seu representante legal, Sr. **Valter Luiz de Albuquerque**, brasileiro, casado, gerente administrativo, portador da cédula de identidade RG nº 7.909.607-2 SSP/SP, CPF/MF nº 873.737.778-72, domiciliado na Rua Ismael Bueno de Oliveira, 160, Boa Vista, nesta cidade de Capivari/SP, doravante denominada HOSPITAL, resolvem, de comum acordo, celebrar o presente instrumento, que reger-se-á pelas normas gerais da Lei n. 14.133, de 1º de Abril de 2021 e suas alterações, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:

SECRETARIA DA SAÚDE

CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a transferência de recursos financeiros no valor de R\$ 54.508,55 (cinquenta e quatro mil, quinhentos e oito reais e cinquenta e cinco centavos), que corresponde ao pagamento complementar, referente a produção ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade, com base nas competências de novembro e dezembro de 2023 e janeiro de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos financeiros deste presente termo são oriundos das Resoluções SS nº 22, de 15 de fevereiro de 2024, nº 55, de 19 de março de 2024, e nº 56, de 21 de março de 2024, que dispõe sobre o pagamento de valores complementares da produção de cirurgias eletivas, dos 54 procedimentos cirúrgicos prioritários, de média e alta complexidade, realizados nos estabelecimentos de saúde que integram o SUS-SP.

CLÁUSULA TERCEIRA DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas deste presente Termo correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias:

06.01 - Fundo Municipal de Saúde —FMS

3 3 50.39 - Outros serviços terceiros — Pessoa Jurídica (Santa Casa)

10 - Saúde

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

0127 - Repasses para Santa Casa - Produção de Cirurgias Eletivas

2518 - Repasses para Santa Casa - Produção de Cirurgias Eletivas

SECRETARIA DA SAÚDE



3000035 - Repasse Santa Casa - Produção de Cirurgias Eletivas

1454 - Repasses para Santa Casa - Produção de Cirurgias Eletivas

CLÁUSULA QUARTA

VIGÊNCIA

O presente instrumento tem vigência de 30 de abril de 2024 a 31 de dezembro de 2024.

CLÁUSULA QUINTA

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Na execução do presente termo, os partícipes deverão observar as seguintes condições gerais:

- I – o acesso ao SUS se faz preferencialmente pelas unidades básicas de saúde, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
- II – encaminhamento e atendimento do usuário, de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
- III – gratuidade das ações e dos serviços de saúde executados no âmbito deste convênio;
- IV – a prescrição de medicamentos deve observar a Política Nacional de Medicamentos, executadas as situações aprovadas pela Comissão de Ética Médica;
- V – atendimento humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS;
- VI – observância integral dos protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério de Saúde e respectivos gestores do SUS; e
- VII – estabelecimento de metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes desse convênio.

SECRETARIA DA SAÚDE

CLÁUSULA SEXTA

DA RESCISÃO

O presente convênio poderá ser rescindido total ou parcialmente pela SECRETARIA quando ocorrer o descumprimento de suas cláusulas ou condições, em especial:

- I – pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela SECRETARIA;
- II – pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar acompanhamento, a avaliação e a auditoria pelos órgão competentes da SECRETARIA ou do Ministério da Saúde;
- III – pela não entrega dos relatórios mensais e anuais;
- IV – pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde.

CLÁUSULA SÉTIMA

PUBLICAÇÃO

O MUNICÍPIO, através da Secretaria Municipal de Saúde providenciará a publicação do extrato do presente Termo no Diário Oficial, em conformidade com a legislação vigente.

CLÁUSULA OITAVA

DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Capivari, estado de São Paulo, para dirimir questões sobre a execução do presente convênio e seus aditivos que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes, nem pelo Conselho Municipal e Estadual de Saúde.

SECRETARIA DA SAÚDE

CLÁUSULA NONA

Por estarem de acordo, firmam o presente, em 03 (três) vias de igual efeito e teor, na presença de 02 (duas) testemunhas, que abaixo subscrevem.

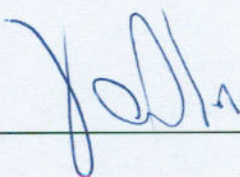
Capivari – SP, 30 de abril de 2024.



Vitor Hugo Riccomini
Prefeito Municipal

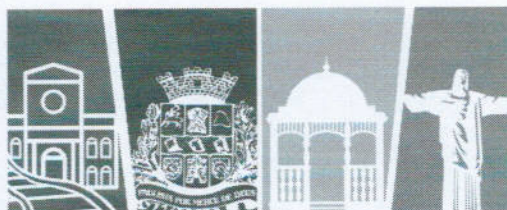


Vlândia de Freitas Guimarães
Secretaria Municipal da Saúde



Valter Luiz de Albuquerque
Santa Casa de Misericórdia de Capivari-SP

SECRETARIA DA SAÚDE



PREFEITURA DE
CAPIVARI
Transformando o presente, construindo o futuro

TESTEMUNHAS:

Antonio Valter Carlos da Rocha

Antonio Valter Carlos da Rocha

RG: 8.456.108-7

Ingra de Moraes

Ingra de Moraes

RG: 39.973.210-X

SECRETARIA DA SAÚDE