



Prefeitura Municipal São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Contratos

CONVÊNIO Nº. 005/2018 TA 05/21

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº. 005/2018 QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, E A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS".

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de São João da Boa Vista -SP, com sede nesta cidade, neste ato representado por sua Prefeita Municipal, **Sra. Maria Teresinha de Jesus Pedroza**, brasileira, casada, portadora do RG nº. 9.689.430 SSP/SP e CPF nº. 723.406.068-53, residente e domiciliada à Pça Cel. Joaquim José, nº 124, Apto. 82, Centro, em São João da Boa Vista/SP, doravante denominado **CONCEDENTE** e pela Diretora Municipal de Saúde que abaixo subscreve, e, de outro, a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"**, inscrita no CNPJ sob nº 59.759.084/0005-18 inscrita no CREMESP sob nº 0176 com endereço na cidade de São João da Boa Vista à Av. João Osório, nº 751, Centro, neste ato representado pelo seu Provedor **Sr. Marcio Roberto Francioli**, portador do RG 8.269.801-6 e CPF 822.633.108-00, doravante denominado **CONVENENTE**, tendo em vista o que dispõem a Portaria MS/GM nº 3410/2013, de 30 de dezembro de 2013, resolvem, de comum acordo e nos termos das Leis Municipais nº 4.095 de 7 de março de 2017 e nº 4.108 de 18 de abril de 2017, celebrar o presente termo de aditamento a CONVÊNIO, que reger-se-á pelas normas gerais da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, conforme solicitação do Departamento de Saúde constante de Processo Administrativo nº. 19257/18, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. – O presente Convênio tem como objeto o desenvolvimento e a execução de ações e serviços para assistênica integral à saúde da comunidade, visando a reorganização gerencial, o aperfeiçoamento e a expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde nos seguintes estabelecimentos de saúde:

- Unidade de Pronto Atendimento (UPA);
- Unidades de Atenção Básica (UBS e USF);
- Ambulatório Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental e Centros de Atenção Psicossocial (CAPS II, AD e Infantil);
- Unidade de Atenção Especializada (Centro de Especialidades e Centro de Especialidades Odontológicas).

1.2. – São anexos deste convênio o Referencial Técnico (ANEXO I), a Avaliação de Resultados (ANEXO II), o Plano Orçamentário (ANEXO III) e o Cronograma de Desembolso Mensal (ANEXO IV), constantes do Termo de Referência anexo ao Proc. Adm. 18161/18, assim como o Plano de Trabalho.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO DO ADITAMENTO – PRAZO E VALOR

2.1. – Fica prorrogado o prazo de vigência do Convênio por mais **03 (três) meses** a contar de 20/12/2021 e término previsto para **19/03/2022**.

2.2. – Fica estabelecido o valor estimativo mensal de **R\$ 2.652.425,50** (dois milhões, seiscentos e cinquenta e dois mil, quatrocentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos), perfazendo o valor estimativo de **R\$ 7.957.276,50** (sete milhões, novecentos e cinquenta e sete mil, duzentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos) para a nova vigência, de acordo com Plano Operativo Anual apresentado pela Conveniada, e de **R\$ 87.695.858,56** (oitenta e sete milhões, seiscentos e noventa e cinco mil, oitocentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e seis centavos) para o valor global do convênio.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Convênio nº 005/18.

E, por estarem, assim, justo e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021.

MARIA TERESINHA DE JESUS
PEDROZA:05619242870
Assinado de forma digital por MARIA TERESINHA DE JESUS PEDROZA:05619242870
Dados: 2021.12.28 08:58:50 -03'00'

MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
Maria Teresinha de Jesus Pedroza – Prefeita Municipal
CONCEDENTE

LILA FABIANA BUCIOL:3389977832
777832
Assinado de forma digital por LILA FABIANA BUCIOL:3389977832
Dados: 2021.12.28 15:28:12 -03'00'

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Lila Fabiana Buciol – Diretora

MARCIO ROBERTO FRANCIOILI:82263310800
Assinado de forma digital por MARCIO ROBERTO FRANCIOILI:82263310800
Dados: 2021.12.28 16:56:56 -03'00'

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA "DONA CAROLINA MALHEIROS"
Marcio Roberto Francioli
CONVENENTE

TESTEMUNHAS: 1) Thamires Cristina Montiel Maciel
RG. 44.914.907-9 SSP/SP
CPF. 379.762.828-59

2) Jacqueline Benitte Candido
RG. 295.185.351
CPF. 312.887.148-58



Prefeitura Municipal São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Contratos

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: Município de São João da Boa Vista

CONVÊNIO n.º 005/18 TA 05/21

CONVENIENTE: Santa Casa de Misericórdia "Dona Carolina Malheiros"

OBJETO: Desenvolvimento e a execução de ações e serviços para assistência integral à saúde da comunidade, visando a reorganização gerencial, o aperfeiçoamento e a expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO: R\$ 7.957.276,50/R\$ 87.695.858,56

EXERCÍCIO: 2021/2022

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) O ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) 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 n.º 01/2011 do TCESP;

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 n.º 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 conessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções n.º 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do 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.

LOCAL e DATA: São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONCEDENTE:

Nome: Maria Teresinha de Jesus Pedroza

Cargo: Prefeita Municipal

CPF: 056.192.428-70

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: Marcio Roberto Francioli

Cargo: Provedor

CPF: 822.633.108-00

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONCEDENTE:

Nome: Maria Teresinha de Jesus Pedroza

Cargo: Prefeita Municipal

CPF: 056.192.428-70 RG: 14.525.786 SSP/SP

Data de Nascimento: 30/01/1962

Endereço residencial completo: Pça Cel. Joaquim José, n.º 124, Apto. 82, Centro - São João da Boa Vista/SP

E-mail institucional: teresinhaprefeita@saojoao.sp.gov.br

Telefone: (19) 3634-1002

MARIA TERESINHA DE JESUS
PEDROZA:05619242870
Assinado de forma digital por MARIA TERESINHA DE JESUS PEDROZA:05619242870
Dados: 2021.12.28 08:59:22 -03'00'

Assinatura: _____

Nome: Lila Fabiana Buciol

Cargo: Diretora do Departamento de Saúde

CPF: 338.997.778-32 RG: 41.427.898-7 SSP/SP

Data de Nascimento: 08/01/1985

Endereço residencial completo: Rua Maj. Pacheco, 611 - Centro, São Sebastião da Grama/SP

E-mail institucional: lila.buciol@saojoao.sp.gov.br

E-mail pessoal: lilabuciol@hotmail.com

Telefone(s): (19) 3634-8111 / 98199-1136

LILA FABIANA
BUCIOL:3389977832
Assinado de forma digital por LILA FABIANA BUCIOL:3389977832
Dados: 2021.12.28 15:29:14 -03'00'

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE CONVENIENTE:

Nome: Marcio Roberto Francioli

Cargo: Provedor e Procurador

CPF: 822.633.108-00 RG: 8.269.801-6 SSP/SP

Data de Nascimento: 05/01/1956

Endereço residencial completo: Rua Bernardino de Campos, n.º. 325, Centro - São João da Boa Vista/SP

E-mail institucional: provedor@santacasasaojoao.com.br

E-mail pessoal: marrofran@bol.com.br

Telefone(s): (19) 99838-5997 / 3635-2277

MARCIO ROBERTO FRANCIOLO:82263310800
Assinado de forma digital por MARCIO ROBERTO FRANCIOLO:82263310800
Dados: 2021.12.28 16:57:52 -03'00'

Assinatura: _____

Rua Marechal Deodoro, 313 - Centro - São João da Boa Vista CEP 13870-223 TEL (19) 3638-1462 / 3638-1463 / 3638-1465

Home Page: www.saojoao.sp.gov.br

e-mail: contratos@saojoao.sp.gov.br