



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TERMO DE CONVÊNIO Nº248/2019**

Autorizado no

**Processo Administrativo nº 15208-0/2019**

**TERMO DE CONVÊNIO CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE AMPARO – CONVENIENTE E A SANTA CASA ANNA CINTRA – CONVENIADA, COM OBJETIVO DE ESTABELECEER, EM REGIME DE COOPERAÇÃO MÚTUA ENTRE OS PARTÍCIPES, UM PROGRAMA DE PARCERIA NA ASSISTÊNCIA À SAÚDE, NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMPARO.**

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE AMPARO**, inscrito no CNPJ sob o nº43.465.459/0001-73, com sede a Avenida Bernardino de Campos, nº 705, Centro, na cidade de Amparo, estado de São Paulo, CEP: 13.900-450, doravante denominado simplesmente **CONVENIENTE**, representado pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal **Sr. LUIZ OSCAR VITALE JACOB**, bacharel em Direito, portador da cédula de identidade RG sob o nº 16.803.138 e CPF/MF sob o nº 079.569.958-17, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, neste ato representada pelo Ilmo. Sr. Secretário Municipal de Saúde, **Sr. VINICIUS GRANA TONON**, brasileiro, casado, fisioterapeuta, portador da Cédula de Identidade RG nº32.500.356-7 SSP/SP, inscrito no CPF nº219.939.998-25, na qualidade de gestor do Sistema Único de Saúde Municipal - SUS, e, de outro, a **SANTA CASA "ANNA CINTRA"**, de Amparo, associação civil, de natureza filantrópica, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº43.464.197/0001-22, inscrita no CNES sob o nº2078848, com sede a Rua Anna Cintra, nº 332, Centro, na cidade de Amparo, Estado de São Paulo, doravante denominada **CONVENIADA**, neste ato representada pelo Sr. **VICENTE MÁRIO MARTINI AULER**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.963.019-4 SSP/SP, inscrito no CPF nº015.215.488-46, interventor, nomeado através do Decreto Municipal nº5.891, de 09 de novembro de 2018, que dispõe sobre a intervenção junto a SANTA CASA "ANNA CINTRA" e dá outras providências, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes, a Constituição Estadual, em especial seus artigos 218 e seguintes, a Lei nº8080/90, a Lei nº8.142/90, a Lei Federal nº8.666/93 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem firmar o presente **CONVÊNIO**, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. Constitui o objeto do presente TERMO DE CONVÊNIO, estabelecer, em regime de cooperação mútua entre os partícipes, visando ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde - SUS, conforme detalhado no Plano de Trabalho, parte integrante do presente instrumento.

**1.2. DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONVENIADOS:**

1.2.1. Os serviços ora conveniados encontram-se discriminados no Plano de Trabalho que

**PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"**

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19) 3817-9300



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

integra do presente Convênio, para todos os efeitos legais e serão prestados da seguinte forma pela **CONVENIADA** :

ITENS/ PROCEDIMENTOS	FÍSICO MENSAL	VALOR FINANCEIRO
SAI/SUS - SIH		
INTERNAÇÃO AIH COM UTI	335	R\$ 748.570,26
PRONTO SOCORRO	5.427	R\$ 313.997,50
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	250	R\$ 7.843,00
IAC (INCENTIVO DE ADESÃO A CONTRATUALIZAÇÃO)		R\$117.532,80
INTEGRASUS		R\$ 5.609,77
RUE (LEITOS DE RETAGUARDA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)		R\$ 26.385,00
<b>TOTAL MENSAL</b>		<b>R\$ 1.219.938,33</b>

As internações serão distribuídas entre os leitos disponíveis, conforme quadro abaixo:

CLÍNICA MÉDICA	12 LEITOS
CLÍNICA CIRÚRGICA	14 LEITOS
GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA	11 LEITOS
PEDIATRA	09 LEITOS
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA	07 LEITOS

1.2.2. Os serviços ora conveniados serão prestados diretamente por profissionais no estabelecimento da **CONVENIADA**, os quais sejam:

- A) O membro de seu corpo clínico;
- B) O profissional que tenha vínculo de emprego com a **CONVENIADA**;
- C) O profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços à **CONVENIADA** ou, por esta, autorizado.
- D) Profissional prestador de serviço pertencente a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerça atividade na área de saúde.

1.2.3. No tocante à internação e ao acompanhamento do paciente, serão cumpridas as seguintes normas:

- A) Os pacientes serão internados em enfermaria ou quarto com o número máximo de leitos previsto nas normas técnicas para hospitais;
- B) É vedada a cobrança por serviços médicos, hospitalares, exames, medicamentos ou outros serviços ou insumos complementares da assistência devida ao paciente;
- C) A **CONVENIADA** responsabilizar-se-á por cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste CONVÊNIO;

**PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFERY"**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONVÊNIO;

D) Nas internações de crianças, adolescentes e pessoas com mais de 60 anos, é assegurada a presença de acompanhante, em tempo integral, no hospital, podendo a **CONVENIADA** acrescer à conta hospitalar as diárias do acompanhante, correspondentes ao alojamento e alimentação.

1.2.4. Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar, exercidos pelo **CONVENENTE** sobre a execução do objeto deste Convênio, os partícipes reconhecem a prerrogativa de controle e auditoria nos termos da legislação vigente, pelos órgãos gestores do SUS, ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo específico, ou de notificação dirigida à **CONVENIADA**.

1.2.5. É de responsabilidade exclusiva e integral da **CONVENIADA** a utilização de pessoal para execução do objeto deste Convênio, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o **CONVENENTE** ou para o Ministério da Saúde.

1.2.6. A **CONVENIADA** se obriga a informar, diariamente, ao **CONVENENTE**, o número de vagas de internação disponíveis, a fim de manter atualizado o sistema de regulação do SUS.

1.2.7. A **CONVENIADA** fica obrigada a internar paciente, no limite dos leitos conveniados, ainda que, por falta ocasional de leito vago em enfermaria, tenha a entidade **CONVENIADA** de acomodar o paciente em instalação de nível superior à ajustada neste Convênio, sem direito a cobrança de sobre preço.

1.2.8. A **CONVENIADA** fica exonerada da responsabilidade pelo não atendimento de paciente, amparado pelo SUS, na hipótese de atraso, superior a (90) noventa dias no pagamento devido, pelo Poder Público, ressalvadas as situações de calamidade pública ou grave ameaça de ordem interna ou as situações de urgência ou emergência.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO DAS PEÇAS DOCUMENTAIS**

2.1. Integram este instrumento, independente de transcrição, o Plano de Trabalho proposto pela **CONVENIADA** e aprovado pelo **CONVENENTE**, bem como toda documentação técnica que dele resulte, cujos termos os partícipes acatam integralmente.

2.2. Eventuais ajustes realizados durante a execução do objeto integrarão o Plano de Trabalho, desde que não haja alteração do objeto e sejam submetidos e aprovados previamente pela autoridade competente do **CONVENENTE**.

PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES GERAIS**

3.1. Sem prejuízo do constante nas demais cláusulas deste Convênio, são obrigações comuns dos partícipes:

- a) elaboração de protocolos técnicos e de encaminhamento para as ações de saúde;
- b) elaboração do Plano Operativo;
- c) educação permanente de recursos humanos;
- d) aprimoramento da atenção à saúde.

**3.1.1. DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIENTE**

- A) Realizar no SINCOV os atos e os procedimentos relativos à formalização, alteração, execução, acompanhamento, análise de prestação de contas e, se for o caso, informações acerca de Tomada de Contas Especial, sendo nele registrados os atos que, por sua natureza, não possam ser realizados;
- B) Transferir à **CONVENIADA** os recursos financeiros previstos para a execução deste Convênio, de acordo com a programação orçamentária e financeira do Governo Municipal e o estabelecido no cronograma de desembolso do Plano de Trabalho;
- C) Acompanhar, avaliar e aferir, sistematicamente, a execução física e financeira do objeto deste Convênio, bem como verificar a regular aplicação das parcelas de recursos, condicionando sua liberação ao cumprimento das metas previamente estabelecidas, comunicando à **CONVENIADA** quaisquer irregularidades decorrentes do uso dos recursos públicos ou outras pendências de ordem técnica ou legal, com fixação de prazo estabelecido na legislação pertinente para saneamento ou apresentação de informações e esclarecimentos;
- D) Analisar e, se for o caso, aceitar as propostas de alteração do Convênio e do seu Plano de Trabalho;
- E) Abrir conta-corrente vinculada ao presente Convênio em instituição financeira oficial controlada pela União, observada a opção da **CONVENIADA** quando à instituição financeira e agência, na qual deverão ser efetuados os depósitos a cargo do **CONVENIENTE**;
- F) Analisar prestação de contas relativa a este Convênio, emitindo parecer conclusivo sobre sua aprovação ou não, na forma e prazo fixados no art. 10, parágrafo 8º do Decreto nº 6.170/2007, e no art.64 da Portaria Interministerial nº424/2016, além de avaliar os resultados alcançados, inclusive no que diz respeito à qualidade dos produtos e serviços conveniados;
- G) Notificar a **CONVENIADA** quando não apresentada a prestação de contas dos recursos aplicados ou constatada a má aplicação dos recursos públicos transferidos e instaurar, se for o caso, a Tomada de Contas Especial, observado o disposto no parágrafo 9º do art. 10 do Decreto nº 6.170/2007, c/c parágrafo 5 do art. 64 da Portaria Interministerial nº 424/2016;
- H) Prover as condições necessárias às atividades de acompanhamento e fiscalização do Convênio firmado, em conformidade com o Plano de Trabalho aprovado, com visitas ao local



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

de execução que, caso não ocorram, deverão ser justificadas;

- I) Acompanhar e fiscalizar a execução do Plano de trabalho, que é parte integrante deste Convênio, especialmente no que diz respeito ao cumprimento do objeto e, se for o caso, reorientar as ações, de modo a evitar a descontinuidade das ações pactuadas;
- J) Para fins de prestação de contas financeiras, realizar acompanhamento sistemático da conformidade financeira, considerando o início e o fim da vigência do instrumento;
- K) Prorrogar "de ofício" a vigência do instrumento antes de seu término, quando der causa a atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado;
- L) Para fins de prestação de contas técnica, realizar a análise dos elementos que comprovam, sob os aspectos técnicos, a execução integral do objeto e o alcance dos resultados previstos no instrumento;
- M) Divulgar atos normativos e orientar a **CONVENIADA** quanto à correta execução dos projetos e atividades;
- N) Aprovar os procedimentos técnicos e operacionais necessários à implantação do projeto;
- O) Supervisionar, acompanhar e fiscalizar a execução deste Convênio, além de avaliar os resultados alcançados, inclusive no que diz respeito à qualidade dos produtos e serviços conveniados;
- P) Atestar a execução do objeto conveniado, assim como verificar a regular aplicação dos recursos, condicionando a respectiva liberação ao cumprimento das metas previamente estabelecidas;
- Q) Analisar os Relatórios de Execução Físico - Financeira e a prestação de contas relativa a este Convênio, emitindo parecer conclusivo sobre sua aprovação ou não, na forma e prazo fixados no art. 76 da Portaria Interministerial nº 424, de 2016.

**3.1.2. DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA:**

- A) Executar e fiscalizar fielmente o objeto pactuado, de acordo com o Plano Operativo e Plano de Trabalho aprovado pelo **CONVENENTE**, adotando todas as medidas necessárias à correta execução deste Convênio, responsabilizando-se pela aplicação dos recursos transferidos pelo **CONVENENTE**, exclusivamente na execução das ações pactuadas;
- B) Cadastrar e manter atualizado no SICONV as informações e os documentos exigidos pela Portaria Interministerial nº 424/2016;
- C) Aplicar os recursos discriminados no Plano de Trabalho exclusivamente no objeto do presente Convênio;
- D) Cumprir integralmente os dispositivos contidos nas Instruções e Aditamentos vigentes no Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie naquilo que couber;
- E) Assegurar, na sua integralidade, a qualidade técnica da execução dos serviços conveniados, em conformidade com as normas brasileiras e os normativos dos programas, ações e atividades, determinando a correção dos vícios que possam comprometer a fruição do



benefício pela população beneficiária, quando detectados pelo **CONVENENTE** ou pelos órgãos de controle;

F) Submeter previamente ao **CONVENENTE**, qualquer proposta de alteração do Plano de Trabalho aceito, na forma definida neste instrumento, observadas as vedações relativas à execução das despesas;

G) Manter e movimentar os recursos financeiros de que trata este Convênio em conta específica, aberta em instituição financeira oficial, inclusive os resultantes de eventual aplicação no mercado financeiro, aplicando-os, na conformidade do Plano de Trabalho e, exclusivamente, no cumprimento de seu objeto, observadas as vedações constantes neste instrumento, relativas à execução das despesas; a movimentação deverá ocorrer por meio da funcionalidade do SICONV denominada Ordem Bancária de Transferências Voluntárias - OBTV;

H) Arcar com o pagamento de toda e qualquer despesa excedente aos recursos financeiros fixados neste instrumento, indicados na cláusula atinente ao valor e a dotação orçamentária;

I) Realizar no SICONV os atos e os procedimentos relativos à formalização, execução, acompanhamento, prestação de contas e informações acerca de Tomada de Contas Especial do Convênio, quando couber, incluindo regularmente as informações e os documentos exigidos pela Portaria Interministerial nº 424/2016, sendo nele registrados os atos que, por sua natureza, não possam ser realizados;

J) Manter os documentos relacionados ao instrumento pelo prazo de 10 (dez) anos, contados da data que foi apresentada a prestação de contas ou do decurso do prazo para a prestação de contas;

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

L) Facilitar o monitoramento e o acompanhamento do **CONVENENTE**, permitindo-lhe realizar visitas *in loco* e fornecendo, sempre que solicitado, as informações e os documentos relacionados com a execução do objeto deste Convênio;

M) Permitir o livre acesso de servidores do **CONVENENTE** e dos órgãos do controle interno e externo, a qualquer tempo e lugar, aos processos, documentos e informações referentes à este Convênio, bem como aos locais de execução do respectivo objeto;

N) Apresentar a prestação de contas dos recursos recebidos por meio deste Convênio, no prazo e forma estabelecidos neste instrumento;

O) Apresentar todo e qualquer documento comprobatório de despesa efetuada à conta dos recursos deste Convênio, a qualquer tempo e a critério do **CONVENENTE**, sujeitando-se, no caso da não apresentação no prazo estipulado na respectiva notificação, ao mesmo tratamento dispensado às despesas comprovadas com documentos inidôneos ou impugnados, nos termos estipulados neste Termo de Convênio;

P) Responsabilizar-se por todos os encargos de natureza trabalhista, fiscal, comercial e previdenciária, decorrentes de eventuais demandas judiciais relativas a recursos humanos utilizados na execução do objeto deste Convênio, bem como por todos os encargos tributários ou extraordinários que incidam sobre o presente instrumento;

PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300

sms@amparo.sp.gov.br www.amparo.sp.gov.br



- Q) Manter o **CONVENENTE** informado sobre situações que eventualmente possam dificultar ou interromper o curso normal da execução do Convênio e prestar informações sobre as ações desenvolvidas para viabilizar o respectivo acompanhamento e fiscalização, ou na hipótese prevista no art. 7º, parágrafo 1º, da Portaria Interministerial nº 424/2016, no que for aplicável;
- R) Permitir ao **CONVENENTE**, bem como aos órgãos de controle interno e externo, o acesso à movimentação financeira da conta específica vinculada ao presente Convênio;
- S) Dar ciência aos órgãos de controle ao tomar conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade, e, havendo fundada suspeita de crime ou de improbidade administrativa, cientificar o Ministério Público competente;
- T) Garantir a manutenção da capacidade técnica e operacional necessária ao bom desempenho das atividades;
- U) Manter um canal de comunicação efetivo, ao qual se dará ampla publicidade, para o recebimento de manifestação dos cidadãos relacionadas ao Convênio, possibilitando o registro de sugestões, elogios, solicitações, reclamações e denúncias;
- V) Responder pela privacidade e sigilo das informações relacionadas ao objeto deste Convênio.
- W) A **CONVENIADA** obriga-se a encaminhar ao **CONVENENTE**, nos prazos estabelecidos, os seguintes documentos ou informações:

- I. relatório mensal das atividades desenvolvidas até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente à realização dos serviços, conforme definido pela Comissão de Acompanhamento;
- II. faturas e demais documentos referentes aos serviços efetivamente prestados;
- III. relatório anual até o 20º (vigésimo) dia útil do mês subsequente ao término do período de 12 (doze) meses da assinatura do presente termo, contendo informações sobre a execução do presente convênio;

IV. manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Y) A subscrição do presente ajuste representará a submissão irrestrita da **CONVENIADA** aos preceitos que informam a Administração Pública, especialmente no que diz respeito:

- I) à idoneidade e isenção de penalidade ou conduta reprovável das pessoas físicas ou jurídicas por aquele admitidas para a prestação de serviços objeto deste ajuste;
- II) à utilização dos recursos na exclusiva finalidade pactuada, em estrita observância à classificação funcional programática e econômica da despesa, sob pena de desvio de finalidade na aplicação dos recursos, sem embargo das demais cominações legais.

### 3.1.3. DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA:

I - Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico, conforme

**PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

legislação estabelecida pelo Conselho Federal de Medicina;

II - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

III - Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

IV - Afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição, manter atualizado o quadro informativo sobre os profissionais médicos que estão de plantão;

V - Justificar ao paciente ou a seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste Convênio;

VI - Permitir a visita ao paciente do SUS internado, diariamente, respeitando-se a rotina do serviço, por período mínimo de 02 (duas) horas;

VII - Esclarecer os pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

VIII - Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

IX - Garantir a confidencialidade dos dados e informações dos pacientes;

X - Assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente, por ministro de culto religioso;

XI - Manter em pleno funcionamento Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH, Comissão de Análise de Óbitos, Comissão de Revisão de Prontuários, Comissão de Ética Médica e Comissão Intra-Hospitalar de Transplantes;

XII - Instalar, no prazo previsto para cada caso, qualquer outra comissão que venha a ser criada por lei ou norma infralegal, independentemente de notificação pela SECRETARIA;

XIII - Notificar o **CONVENENTE**, por sua instância situada na jurisdição da **CONVENIADA**, de eventual alteração de seus Estatutos ou de sua Diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos;

XIV - Manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES, dos profissionais que prestam serviços para o estabelecimento e fornecer ao gestor municipal os dados necessários à atualização das demais informações sobre área física, equipamentos e outros;

XV - Submeter-se a avaliações sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde - PNASS, ou qualquer outro Programa que venha a ser adotado pelo gestor;

XVI - Submeter-se à regulação instituída pelo gestor;

XVII - Apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;

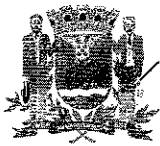
XVIII - Atender as diretrizes da Política Nacional de Humanização e da Política Estadual de Humanização;

XIX - Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria, no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, desde que solicitado;

PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 - CENTRO - AMPARO/SP - CEP 13.900-400 - TEL: (19)  
3817-9300





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- XX- Submeter-se as regras e normativas do SUS, do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual da Saúde;
- XXI- Utilizar, para efeito de remuneração dos serviços contratados, como referência a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS);
- XXII- Apresentar o faturamento ambulatorial e/ ou hospitalar utilizando os sistemas oficiais e as versões disponibilizadas pelo Ministério da Saúde/DATASUS, em cumprimento ao cronograma de entrega definido pelo Ministério da Saúde;
- XXIII- Apresentar os registros dos atendimentos ambulatoriais e/ou hospitalares, realizados em um determinado mês, no início da competência seguinte.

**CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA**

Este termo de Convênio terá vigência de 12 (doze) meses, com termo inicial em 01/01/2020 e término em 31/12/2020, prorrogável nos termos da legislação vigente, mediante termo aditivo, por solicitação da **CONVENIADA** devidamente fundamentada, formulada no mínimo 30 (trinta) dias antes do seu término.

**4.1.** O pedido de prorrogação deverá ser acompanhado de justificativa, ao qual se fará juntada de Relatório Situacional demonstrando o atual estágio da efetiva execução do objeto da pactuação, com indicativo do percentual já alcançado;

**4.2.** O **CONVENENTE** prorrogará "de ofício" a vigência deste Termo de Convênio, quando der causa ao atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período de atraso verificado.

**CLÁUSULA QUINTA - DO VALOR E DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA-**

**5.1. DO VALOR E DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Convênio, neste ato fixados anualmente em **R\$14.639.259,96** (Quatorze milhões, seiscentos e trinta e nove mil, duzentos e cinquenta e nove reais e noventa e seis centavos), alocados de acordo com o cronograma de desembolso constante no Plano de Trabalho, repassados em 12 (doze) parcelas mensais no valor correspondente a R\$ 1.219.938,33 (Um milhão, duzentos e dezenove mil, novecentos e trinta e oito reais e trinta e três centavos), podendo sofrer alterações decorrentes das necessidades da Instituição, de Normas do Ministério da Saúde durante sua vigência e por necessidade indicada por ambas as partes, que serão repassados na seguinte conformidade abaixo descritas, sendo as despesas com a execução do presente contrato correrão por conta das dotações: 13.07.33.50 (Secretaria Municipal de Saúde / Média e Alta Complexidade / Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos - Outros Serviços de terceiros

**PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Pessoa Jurídica) - Fonte de Recurso 5 - consoante a repasse de recursos federais e 13.07.33.50 (Secretaria Municipal de Saúde / Média e Alta Complexidade / Transferências a Instituições Privadas sem Fins Lucrativos - Outros Serviços de terceiros Pessoa Jurídica) - Fonte de Recurso 1 - Tesouro e Fonte de Recurso 91 - Tesouro aprovadas pela Secretaria e pelo Ministério da Saúde, através do repasse dos recursos para a cobertura da assistência à saúde prestada pela **CONVENIADA** de forma direta, regular e automática pelo FUNDO NACIONAL DE SAÚDE – FNS para o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FUNDO A FUNDO, nos termos da Lei Federal nº 8080/90 e Lei Complementar nº 141/2012.

**5.2. DOS RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE – FNS**

**5.2.1.** As despesas decorrentes do atendimento em **Pronto Socorro**, ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS tem o valor total estimado em **R\$ 3.862.086,00** (Três milhões, oitocentos e sessenta e dois mil e oitenta e seis reais) correspondente a **R\$ 321.840,50** (trezentos e vinte e um mil, oitocentos e quarenta reais e cinquenta centavos) mensais, constante na FPO – Ficha de Programação Orçamentária anexa, para os procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE, e AÇÕES ESTRATÉGICAS da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), que serão custeados pelo FUNDO NACIONAL DE SAÚDE e repassados ao CONVENIADO por intermédio do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

**5.2.2.** As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em regime hospitalar, consignadas no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD, relativas à utilização de 335 AIH/mês tem o valor total estimado em **R\$ 8.982.843,12** (Oito milhões, novecentos e oitenta e dois mil, oitocentos e quarenta e três reais e doze centavos) correspondente a R\$ 748.570,26 (Setecentos e quarenta e oito mil, quinhentos e setenta reais e vinte e seis centavos) mensais.

**5.2.3.** Receberá ainda, a **CONVENIADA**, o valor total de **R\$1.794.330,84** (Um milhão, setecentos e noventa e quatro mil e trezentos e trinta reais e oitenta e quatro centavos) que corresponde ao valor mensal de R\$ 149.527,57 (cento e quarenta e nove mil, quinhentos e vinte e sete reais e cinquenta e sete centavos), como INCENTIVO, conforme descrito:

I – R\$ 26.385,00 (Vinte e seis mil, trezentos e oitenta e cinco reais) referente a disponibilidade de 03 leitos de retaguarda para a Rede de Urgência / MS, da RRAS 15.

II – R\$ 5.609,77 (Cinco mil, seiscentos e nove reais e setenta e sete centavos) – destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Adesão ao INTEGRASUS / Ministério da Saúde;

III – R\$ 117.532,80 (Cento e dezessete mil, quinhentos e trinta e dois reais e oitenta centavos) – destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Adesão ao Programa Incentivo de Adesão a Contratualização, conforme Portarias: nº 2035 de 17/09/13, nº 2.833 de 25/11/13 e nº 807 de 08/05/14.

**PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”**

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19) 3817-9300

sms@amparo.sp.gov.br www.amparo.sp.gov.br



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**5.2.4.** As metas dispostas no Plano Operativo, parte integrante do presente instrumento serão avaliadas por uma comissão composta por 01 titular e 01 suplente representando a Entidade, 01 titular e 01 suplente do Conselho Municipal de Saúde e 01 titular e 01 suplente representando a Secretaria Municipal de Saúde, cabendo a **CONVENIADA** fornecer os documentos solicitados para a referida avaliação.

**5.2.5.** Os valores de que tratam os parágrafos 1º, 2º e 3º, serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

**5.2.6.** Os procedimentos atualmente financiados com recursos do FAEC estratégico, na medida em que sofrerem reclassificação para procedimentos de média e alta complexidade, terão os seus recursos financeiros incorporados ao teto de média e alta complexidade, na mesma proporção, índices e épocas determinadas pelo Ministério da Saúde.

**5.2.7.** A comissão de avaliação citada no § 4º deverá ser implantada por Portaria da Secretaria Municipal de Saúde em até 15 dias após a assinatura desse termo cabendo a **CONVENIADA**, neste prazo, indicar à Secretaria nome dos seus representantes.

**5.2.8.** A **CONVENIADA** obriga-se a apresentar as informações regulares do SIA e do SIH / SUS, ou outros porventura implantados pelo Ministério da Saúde, solicitados pela Secretaria Municipal da Saúde.

**5.2.9.** Os valores financeiros deste ajuste poderão ser revistos anualmente, quando da renovação do Plano Operativo, bem como as quantidades dos procedimentos ora acordada.

**5.2.10.** As alterações decorrentes das necessidades da Instituição descritas acima, poderá se dar de forma quantitativa ou qualitativa, desde que devidamente comprovadas pela instituição e mediante a devida aprovação da comissão descrita no parágrafo quarto desta cláusula, através de instrumento aditivo contratual.

**CLÁUSULA SEXTA – DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS**

**6.1.** Os recursos financeiros relativos aos repasses do **CONVENIENTE** serão depositados na conta específica vinculada ao presente Convênio, aberta em nome da **CONVENIADA** em instituição financeira oficial federal.

**6.2.** A conta corrente específica será nomeada fazendo-se menção ao presente Convênio e deverá ser registrada com o número de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídica - CNPJ da entidade **CONVENIADA**.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.3. A prestação de contas, bem como o pagamento pela execução dos serviços conveniados, observarão as condições estabelecidas nas normas que regem o Sistema Único de Saúde, na seguinte conformidade:

- I - Para a primeira parcela vigente do presente contrato, será repassado o valor correspondente a parcela mensal integral a contratada;
- II - A partir da segunda parcela de vigência do presente Convênio, caso a pontuação de desempenho obtida pela **CONVENIADA** demonstre o não atingimento das metas estabelecidas, o **CONVENENTE** descontará do valor da parcela a porcentagem diretamente proporcional as metas não atingidas, de acordo com o especificado no Anexo I – Plano de Trabalho;
- III - As parcelas serão pagas vinculadas à contra apresentação de Pedido de Repasse com a ordenação de pagamento do responsável da pasta, a fim de que seja realizado todo 1º (primeiro) dia útil do mesmo mês da prestação de serviços;
- IV - As metas contratuais serão avaliadas mensalmente, na forma ajustada no Contrato, e em caso de não cumprimento das metas qualitativas e quantitativas será descontado do valor de parcela mensal porcentagem diretamente proporcional as metas não cumpridas conforme descrito no item II;
- V - Os eventuais ajustes financeiros a menor, decorrentes da avaliação do não alcance das metas, serão realizados no repasse posterior;
- VI - Os recursos repassados à **CONVENIADA** quando não utilizados dentro do mês deverão ser aplicados no mercado financeiro, e o resultado dessa aplicação, obrigatoriamente, deverá ser integralmente incorporado aos objetivos do Contrato;
- VII - Todas as despesas eventualmente glosadas, ou não inseridas na prestação de contas, serão descontadas em repasse posterior;
- VIII - O pagamento das ações de Média Complexidade ocorrerá com os recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde/MS, observando, para tanto, as diretrizes e normas emanadas pelo próprio Ministério da Saúde e pela Secretaria de Estado da Saúde, nos termos das respectivas competências e atribuições legais;
- IX - Os laudos referentes à internação serão obrigatoriamente visados pelos órgãos competentes do SUS, exceto para os estabelecimentos de saúde autorizados como órgão emissor de AIH;
- X - Para fins de prova da data de apresentação das contas será entregue, a **CONVENIADA**, recibo, assinado ou rubricado pelo servidor da SECRETARIA, com aposição do respectivo carimbo funcional;
- XI - Na hipótese da SECRETARIA não proceder à entrega dos documentos de autorização de internação até o dia da saída do paciente, o prazo será contado a partir da data do recebimento, pela CONVENIADA, dos citados documentos, do qual se dará recibo, assinado ou rubricado, com aposição do respectivo carimbo;
- XII - As contas rejeitadas pelo sistema de processamento de dados, ou pela conferência

PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300

sms@amparo.sp.gov.br

www.amparo.sp.gov.br



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

técnica e administrativa, serão devolvidas a **CONVENIADA** para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no prazo estabelecido pela Secretaria de Saúde. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original, devidamente inutilizado por meio de carimbo, quando cabível.

**6.4.** Os recursos serão liberados de acordo com a disponibilidade orçamentária e financeira do **CONVENENTE**, em conformidade com os repasses de recursos financeiros pelo Ministério da Saúde e demais órgãos financiadores e, pelo número de parcelas e prazos estabelecidos no cronograma físico financeiro constante no Plano de Trabalho aprovado no SICONV, que guardará consonância com as metas, fases e etapas de execução do objeto deste instrumento.

**6.5.** O não cumprimento pelo **MINISTÉRIO DA SAÚDE** da obrigação de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes deste Convênio não transfere para ao **CONVENENTE** a obrigação de pagar os serviços ora conveniados, os quais são de responsabilidade do **MINISTÉRIO DA SAÚDE** para todos os efeitos legais.

**6.6.** O **CONVENENTE** responderá pelos encargos financeiros assumidos além do limite dos recursos que lhe são destinados, ficando o **MINISTÉRIO DA SAÚDE** exonerado do pagamento de eventual excesso.

**6.7.** A execução financeira será comprovada pela demonstração da realização da despesa atestada e aferida.

**6.8.** Na hipótese de inexistência de execução financeira após 180 (cento e oitenta) dias da liberação da primeira parcela, o instrumento deverá ser rescindido.

**6.9.** A liberação das parcelas do Convênio será suspensa até a correção das impropriedades constatadas, quando:

I. Não houver comprovação de boa e regular aplicação da parcela anteriormente recebida, na forma da legislação aplicável, inclusive mediante procedimentos de fiscalização local realizados periodicamente, constatada pelo **CONVENENTE** ou pelo órgão competente do Sistema de Controle Interno da Administração Pública;

II. For verificado o desvio de finalidade na aplicação dos recursos, atrasos não justificados no cumprimento das etapas e fases pactuadas na execução do Convênio;

III. For descumprida, injustificadamente pela **CONVENIADA**, cláusula ou condição do Convênio;

IV. Não for mantida a regularidade das informações registradas no SICONV;

V. A **CONVENIADA** deixar de adotar as medidas saneadoras apontadas pelo **CONVENENTE** ou por integrantes do respectivo sistema de controle interno.

**PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"**

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19) 3817-9300

sms@amparo.sp.gov.br

www.amparo.sp.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.10. Os recursos deste Convênio, enquanto não empregados na sua finalidade, serão obrigatoriamente aplicados pela **CONVENIADA** em caderneta de poupança de instituição financeira oficial federal, se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo;

6.11. As receitas de aplicação financeiras somente poderão ser aplicadas no objeto do Convênio, no interregno de sua vigência, estando sujeitas às mesmas condições de prestação de contas, vedado o aproveitamento de rendimentos para ampliação ou acréscimo de metas ao Plano de Trabalho pactuado;

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS**

7.1. O presente Convênio deverá ser executado fielmente pelos partícipes, de acordo com as cláusulas pactuadas e as normas de regência, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

7.2. Os recursos deverão ser mantidos na conta bancária específica do Convênio e somente poderão ser utilizados para pagamento de despesas constantes do Plano de Trabalho ou para aplicação no mercado financeiro, por meio de Ordem Bancária de Transferência Voluntária (OBTV) e nas hipóteses previstas na Portaria Interministerial nº 424/2016 e neste instrumento.

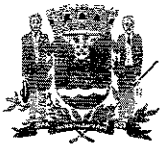
7.3. Quando a despesa for paga com recursos do instrumento e de outras fontes, a **CONVENIADA** deverá inserir no SINCOV a memória de cálculo do rateio da despesa, sendo vedada a duplicidade ou a sobreposição de fontes de recursos no custeio de uma mesma parcela da despesa.

7.4. É permitida a remuneração da equipe dimensionada para prestação de serviço descrito no Plano de Trabalho, inclusive de pessoal próprio da Entidade, podendo contemplar despesas com pagamentos de tributos, FGTS, férias e décimo terceiro salário proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais, desde que tais valores:

- I - correspondam às atividades previstas e aprovadas no Plano de Trabalho;
- II - correspondam à qualificação técnica para a execução da função a ser desempenhada;
- III - sejam compatíveis com o valor de mercado da região onde atua a Entidade privada sem fins lucrativos;
- IV - observem, em seu valor bruto e individual, 70% (trinta) por cento do limite estabelecido para a remuneração de pessoal de servidores;
- V - sejam proporcionais ao tempo de trabalho efetivamente dedicado ao presente instrumento.

7.5. A **CONVENIADA** deverá dar ampla transparência aos valores pagos, de maneira

**PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

individualizada, a título de remuneração de sua equipe de trabalho vinculada à execução do objeto conveniado .

7.6. Não poderão ser contratadas com recurso do presente instrumento as pessoas naturais que tenham sido condenadas por crime:

- I - contra a Administração Pública ou o patrimônio público;
- II - eleitorais, para os quais a lei comine pena privativa de liberdade; ou
- III - de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.

7.7. A inadimplência da **CONVENIADA** em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere ao **CONVENENTE** a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto deste instrumento.

7.8. Quando a despesa com a remuneração da equipe for paga proporcionalmente com recursos do instrumento, a **CONVENIADA** deverá inserir no SICONV a memória de cálculo do rateio da despesa, vedada a duplicidade ou a sobreposição de fontes de recursos no custeio de uma mesma parcela da despesa.

7.9. É vedado a **CONVENIADA**, sob pena de rescisão do ajuste:

- I - utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho;
- II - realizar despesa em data anterior à vigência do Convênio;
- III - efetuar pagamento em data posterior à vigência deste Convênio, salvo se o fato gerador da despesa tenha ocorrido durante sua vigência;
- IV - pagar a qualquer título, servidor ou empregado público, integrante de quadro de pessoal de órgão ou entidade pública da administração direta ou indireta, por serviços de consultoria ou assistência técnica, salvo nas hipóteses previstas em leis específicas;
- V - realizar despesas com taxas bancárias, multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou recolhimentos fora de prazos, exceto no que se refere às multas, se decorrentes de atraso na transferência de recursos pelo **CONVENENTE**, e desde que os prazos para pagamento e os percentuais sejam os mesmos aplicados no mercado;
- VI - realizar despesas a título de taxa de administração, de gerência ou similar;
- VII - realizar 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 desde que previsto no Plano de Trabalho;
- VIII - transferir recursos liberados pelo **CONVENENTE**, no todo ou em parte, a quaisquer órgãos ou entidades que não configurem como partícipes do presente Termo, ou à conta que



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

não a vinculada ao presente instrumento;

IX - celebrar contrato ou Convênio com entidades impedidas de receber recursos, e

X - pagar, a qualquer título, a empresas privadas que tenham em seu quadro societário servidor público da ativa ou empregado, por serviços prestados, inclusive consultoria, assistência técnica ou assemelhados.

7.10. Faturas, recibos, notas fiscais e quaisquer outros documentos comprobatórios de despesas deverão ser emitidos em nome da **CONVENIADA**, devidamente identificados com o número deste Convênio e mantidos os seus originais em arquivo, em boa ordem, no próprio local em que foram contabilizados, à disposição do **CONVENENTE** e dos órgãos de controle interno e externo, pelo prazo de 10 (dez) anos, contados da data em que foi apresentada a prestação de contas ou do decurso do prazo para a apresentação da prestação de contas.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS**

8.1. Quando autorizada pelo **CONVENENTE** a realização de despesas administrativas, podem ser realizadas com recursos transferidos no presente instrumento, desde que:

- I. Estejam previstas e discriminadas para execução do Plano de Trabalho;
- II. Não ultrapassem 15% (quinze) por cento do valor do objeto; e
- III. Sejam necessárias e proporcionais ao cumprimento do objeto deste instrumento.

8.2. Consideram-se despesas administrativas as despesas com internet, transporte, aluguel, telefone, luz, água e outras similares.

**CLÁUSULA NONA – DA PRESTAÇÃO E ANÁLISE DE CONTAS**

9.1. A **CONVENIADA** deverá prestar contas da sua boa e regular aplicação dos recursos financeiros transferidos pelo **CONVENENTE** e dos rendimentos obtidos em aplicação no mercado financeiro, que conterà elementos que permitam verificar, sob os aspectos técnico e financeiro, a execução integral do objeto deste Convênio e o alcance dos resultados previstos, na forma estabelecida no Plano de Trabalho e arts. 59 e 64 da Portaria Interministerial nº424/2016.

9.2. A prestação de conta financeira consiste no procedimento de acompanhamento sistemático da conformidade financeira, considerando o início e o fim da vigência do presente instrumento, devendo o registro e a verificação ser realizados durante todo o período de execução deste instrumento, conforme disposto no art. 56 da Portaria Interministerial nº424/2016.

9.3. A prestação de contas técnica consiste no procedimento de análise dos elementos que





comprovam, sob os aspectos técnicos, a execução integral do objeto e o alcance dos resultados previsto nos instrumentos.

9.4. A prestação de contas deverá ser realizada no SICONV, iniciando-se concomitantemente com a liberação da primeira parcela dos recursos financeiros, o qual deverá ser registrado pelo **CONVENENTE** no aludido sistema.

9.5. O prazo para apresentação da prestação de contas final será de até 60 (sessenta) dias após o encerramento da vigência ou a conclusão da execução do objeto, o que ocorrer primeiro e será composta, além dos documentos e informações registradas pelo **CONVENENTE** ao SICONV, pelo seguinte:

- I. Relatório de Cumprimento do Objeto, que deverá conter os subsídios necessários para a avaliação e manifestação do **CONVENENTE** quanto à efetiva conclusão do objeto pactuado;
- II. Declaração de realização dos objetivos a que se propunha o instrumento;
- II. Comprovante de recolhimento do saldo de recursos, quando houver; e
- III. Termo de compromisso por meio do qual o **CONVENENTE** será obrigado a manter os documentos relacionados ao instrumento, nos termos do § 3º do art. 4º desta Portaria.
- IV. Comprovar o registro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES dos equipamentos médico-hospitalares, se previstos no Plano de Trabalho.

9.6. Quando a prestação de contas não for encaminhada no prazo estabelecido, o **CONVENENTE** estabelecerá o prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias para sua apresentação.

9.7. Se, ao término do prazo estabelecido no item 9.6, a **CONVENIADA** não apresentar a prestação de contas no SICONV nem devolver os recursos, o **CONVENENTE** registrará a inadimplência no SICONV por omissão do dever de prestar contas e comunicará o fato ao órgão de contabilidade analítica a que tiver vinculado, para fins de instauração de Tomada de Contas Especial e adoção de outras medidas de reparação do dano ao erário, sob pena de responsabilização solidária.

9.8. Caso não tenha havido qualquer execução física nem utilização dos recursos do presente Convênio, o recolhimento à conta única do Tesouro deverá ocorrer sem a incidência dos juros de mora, sem prejuízo da restituição das receitas obtidas nas aplicações financeiras realizadas.

9.9. Antes da tomada de decisão final, caso constatada irregularidade na prestação de contas ou na comprovação dos resultados, o **CONVENENTE** notificará o **CONVENIADA** para sanar a irregularidade no prazo de até 45 (quarenta e cinco) dias, a qual será feita por meio de correspondência com aviso de recebimento - AR, com cópia para a Secretaria da Fazenda



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

e para o Poder Legislativo, devendo a notificação ser registrada no SICONV.

9.10. O registro no SICONV só será efetivado após a concessão do prazo da notificação prévia, caso o **CONVENIADA** não comprove o saneamento das irregularidades apontadas.

9.11. A análise de prestação de contas pelo **CONVENENTE** poderá resultar em:

- I. Aprovação;
- II. Aprovação com ressalvas, quando evidenciada impropriedade ou outra falta de natureza formal de que não resulte dano ao Erário; ou
- III. rejeição com a determinação da imediata instauração de tomada de contas especial.

9.12. Quando for o caso de rejeição da prestação de contas em que o valor do dano ao erário seja inferior a R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), o **CONVENENTE** poderá, mediante justificativa, aprovar a prestação de contas com ressalva.

9.13. Caso a prestação de contas não seja aprovada, exauridas todas as providências cabíveis para regularização da pendência ou reparação do dano, a autoridade competente do **CONVENENTE**, sob pena de responsabilização solidária, registrará o fato no SICONV e adotará as providências necessárias à instauração da Tomada de Contas Especial, observando os arts. 70 a 72 da Portaria Interministerial nº 424/2016, com posterior encaminhamento do processo à unidade setorial a que estiver jurisdicionado para os devidos registros de sua competência.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESTITUIÇÃO DE RECURSOS**

10.1. Quando da conclusão do objeto pactuado, da denúncia, da rescisão ou da extinção deste Convênio, a **CONVENIADA**, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, sob pena de imediata instauração de Tomada de Contas Especial do responsável, providenciada pela autoridade competente do órgão ou entidade **CONVENENTE**, obriga-se a recolher à Unidade Gestora:

I. O eventual saldo remanescente dos recursos financeiros, inclusive o proveniente das receitas obtidas nas aplicações financeiras realizadas e não utilizadas no objeto pactuado, ainda que não tenha havido aplicação, informando o número e a data do Convênio; e

II. O valor total transferido pelo **CONVENENTE**, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais, na forma da legislação aplicável aos débitos para com a Fazenda Nacional, a partir da data de recebimento, nos seguintes casos:

A) Quando não for executado o objeto do Convênio, excetuada a hipótese prevista no art.59, §

**PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



2º da Portaria Interministerial nº424/2016, em que não haverá incidência de juros de mora, sem prejuízo da restituição das receitas obtidas nas aplicações financeiras realizadas;

- B) Quando não for apresentada a prestação de contas no prazo fixado neste instrumento; e  
C) Quando os recursos forem utilizados em finalidade diversa da estabelecida neste Convênio.

III - O valor correspondente às despesas comprovadas com documentos inidôneos ou impugnados, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais.

**10.2.** A devolução prevista nesta cláusula será realizada com observância da proporcionalidade dos recursos transferidos pelo **CONVENIENTE**, independente da época em que foram apontados pelos partícipes.

**10.3.** A inobservância ao disposto nesta cláusula enseja a instauração de Tomada de Contas Especial, sem prejuízo do registro da **CONVENIADA** no Cadastro Informativo dos Créditos não quitados de órgãos e entidades federais (CADIN), nos termos da Lei nº10.522/2002, cabendo o **CONVENIENTE** solicitar à instituição financeira albergante da conta corrente específica da transferência a devolução imediata dos saldos remanescentes.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO

**11.1.** Este instrumento poderá ser alterado por termo aditivo mediante proposta da **CONVENIADA**, devidamente formalizada e justificada, a ser apresentada ao **CONVENIENTE**, para análise e decisão, vedada a alteração do objeto aprovado e a inclusão de metas que não tenham relação com objeto pactuado, sempre que se evidencie a necessidade de adequação às novas Portarias e/ou do Normas do Ministério da Saúde e demais normas pertinentes aplicáveis

**11.2.** O instrumento poderá ser alterado, sem prejuízo da funcionalidade do objeto contratado, nos seguintes casos:

- A) Ajustes necessários para execução o objeto;  
B) No caso de ampliação quantitativa da execução do objeto pactuado; e  
C) Para redução ou exclusão de meta.

**11.3.** as alterações realizadas durante a execução do objeto integrarão o Plano de Trabalho, desde que submetidas e aprovadas previamente pela autoridade competente.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO



12.1. A execução do presente Convênio será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições contratuais, físicas, técnicas, financeiras e administrativas estabelecidas neste Convênio, de forma a garantir a regularidade dos atos praticados e a plena execução dos serviços prestados

12.2. Poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

12.3. Anualmente, o **CONVENENTE** vistoriará as instalações da **CONVENIADA** para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas da **CONVENIADA**, comprovada por ocasião da assinatura deste Convênio.

12.4. Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa da **CONVENIADA** poderá ensejar a revisão das condições ora estipuladas.

12.5. A fiscalização exercida sobre os serviços ora conveniados não eximirá a **CONVENIADA** da sua plena responsabilidade perante o MINISTÉRIO DA SAÚDE/SECRETARIA ou para com os pacientes e terceiros, decorrente de culpa ou dolo na execução do Convênio.

12.6. A **CONVENIADA** deverá promover as condições necessárias para realização e acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores designados para tal fim.

12.6.1. No acompanhamento da execução do objeto serão verificados:

- I. A comprovação da boa e regular aplicação dos recursos, na forma da legislação aplicável;
- II. A compatibilidade entre a execução do objeto, o que foi estabelecido no Plano de Trabalho, e os desembolsos e pagamentos, conforme os cronogramas apresentados;
- III. A regularidade das informações registradas no SICONV; e
- IV. O cumprimento das metas do plano de trabalho nas condições estabelecidas.

12.6.2. A conformidade financeira deverá ser aferida durante toda a execução do objeto, devendo ser complementada pelo acompanhamento e avaliação do cumprimento da execução física do cumprimento do objeto, quando da análise da prestação de contas final.

12.7. Constatada irregularidades decorrentes do uso dos recursos ou outras pendências de ordem técnica, apuradas durante a execução do Convênio, o **CONVENENTE** suspenderá a liberação de parcelas de recursos pendentes e comunicará a **CONVENIADA** para sanear a situação ou prestar informações e esclarecimentos, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, prorrogável por igual prazo.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**12.8.** Recebidos os esclarecimentos e informações solicitados, o **CONVENENTE**, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, apreciará, decidirá e comunicará quanto à aceitação, ou não, das justificativas, e se for o caso, realizará a apuração do dano, e respectivas medidas para o ressarcimento, dando ciência ao Ministério da Transparência, Fiscalização e Controladoria Geral da União, bem como aos Ministérios Públicos Federal e Estadual e à Advocacia-Geral da União quando detectados indícios de crime ou ato de improbidade administrativa.

**12.9.** A utilização dos recursos em desconformidade com o pactuado no instrumento ensejará obrigação da **CONVENIADA** devolvê-los devidamente atualizados, conforme exigido para a quitação de débitos para com a Fazenda Nacional, com base na variação da Taxa Referencial do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia - SELIC, acumulada mensalmente, até o último dia do mês anterior ao da devolução dos recursos, acrescido esse montante de 1% (um por cento) no mês de efetivação da devolução dos recursos à conta única do Tesouro.

**12.10.** A permanência da irregularidade após o prazo estabelecido na alínea 12.7, ensejará o registro de inadimplência no SICONV e, no caso de dano ao erário, a imediata instauração de Tomada de Contas Especial.

**12.11.** Em qualquer hipótese é assegurado à **CONVENIADA** amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da lei federal de licitações e contratos administrativos e o direito à interposição de recursos, sendo as comunicações elencadas neste artigo realizadas por meio de correspondência com aviso de recebimento - AR, devendo a notificação ser registrada no SICONV, e em ambos os casos com cópia para a respectiva Secretaria da Fazenda ou Secretaria similar, e para o Poder Legislativo do órgão responsável..

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA DENÚNCIA:** Qualquer um dos partícipes poderá denunciar o presente Convênio, com comunicação do fato, por escrito, com antecedência mínima de 120 dias, devendo ser respeitado o andamento de atividades que não puderem ser interrompidas neste prazo ou que possam causar prejuízos à saúde da população, quando então será respeitado o prazo de 180 dias para o encerramento deste Convênio.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA : DA RESCISÃO**

**15.1.** O presente Convênio poderá ser rescindido, independente de prévia notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, por descumprimento de suas cláusulas ou condições, em especial:

- A) Utilização dos recursos em desacordo com o Plano de Trabalho;
- B) Inadimplemento de qualquer das cláusulas pactuadas;
- C) Constatação, a qualquer tempo, de fornecimento de informações incompletas, falsas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela SECRETARIA,



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- D) Ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria pelos órgãos competentes da SECRETARIA ou do Ministério da Saúde;
- E) Ausência de entrega dos relatórios mensais e anuais;
- F) Ausência de observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde;
- G) Verificação de qualquer circunstância que enseje a instauração de Tomada de Contas especial; e
- H) Ocorrência da inexecução financeira após 180 (cento e oitenta) dias da liberação da primeira parcela, comprovada nos termos do § 9º, do art. 41 da Portaria Interministerial nº424, de 2016.

**15.2.** A rescisão do presente instrumento, quando resulte dano ao erário, ensejará a instauração de Tomada de Contas Especial, exceto se houver a devolução dos recursos devidamente corrigidos, sem prejuízo, no último caso, da continuidade da apuração, por medidas administrativas próprias, quando identificadas outras irregularidades decorrentes do ato praticado.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA DESCONTINUIDADE DA EXECUÇÃO DO OBJETO:** Na hipótese de paralisação ou de fato relevante que venha a ocorrer, fica facultado ao **CONVENENTE** assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto deste Convênio, de modo a evitar a descontinuidade das ações pactuadas.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS RESPONSABILIDADES DA CONVENIADA**

**17.1** A **CONVENIADA** responsabiliza-se exclusivamente pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência em que seus empregados, profissionais ou prepostos, nessa qualidade causarem aos usuários, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis ou imóveis abjetos de permissão de uso, ressalvado o desgaste natural pelo uso correto, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

**17.2.** A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste Convênio pelos órgãos competentes do SUS, não exclui, nem reduz, a responsabilidade da **CONVENIADA** nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos e demais legislação existente.

**17.3.** A responsabilidade de que trata esta cláusula estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação dos serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11/09/90 (Código de Defesa do Consumidor).

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS PENALIDADES**

**PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**17.1.** A inobservância, pela **CONVENIADA**, de cláusulas ou obrigações constantes deste instrumentos, autorizará o **CONVENENTE** a aplicar em cada caso, com observância do direito ao contraditório e ampla defesa, as sanções previstas nos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº8.666/93, e alterações posteriores, quais sejam:

17.1.1. Advertência;

17.1.2. Suspensão temporária de participar de licitações e de contratar, bem como de celebrar convênios e parcerias com a Administração Pública, por prazo superior a 02 (dois) anos;

17.1.3. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, bem como de celebrar convênios e parcerias com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior.

**17.2.** A imposição das penalidades previstas nesta cláusula, será proporcional à gravidade do fato que a motivar, consideradas as circunstâncias objetivas do caso, e dela será notificada a **CONVENIADA**.

**17.3.** Caberá recurso à autoridade competente da Secretaria Municipal de Saúde, em face da decisão que aplicar à **CONVENIADA** quaisquer sanções indicadas nesta cláusula, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de publicação, na imprensa oficial da decisão recorrida.

**17.4.** A imposição de quaisquer das sanções estipuladas nesta cláusula não suprime o direito do **CONVENENTE** de exigir indenização integral pelos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminalmente e/ou ética do autor do fato.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DOS CASOS OMISSOS:** Fica definido que as questões que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes, serão encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde, principalmente as referentes ao Plano Operativo, cabendo recurso ao Conselho Estadual de Saúde.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA PREVENÇÃO E COMBATE A CORRUPÇÃO:** “Na execução e por força do objeto deste contrato, as partes não poderão pedir, oferecer, dar ou receber, tanto por conta própria quanto por interpostas pessoas, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios patrimoniais de qualquer espécie, seja de forma direta ou indireta, sob pena de responderem aos processos administrativos e judiciais pertinentes, na forma da lei” Decreto Municipal nº 5.505, de 30 de junho de 2016, art. 1º.


**PAÇO MUNICIPAL “PREFEITO CARLOS PIFFER”**  
AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 – CENTRO – AMPARO/SP – CEP 13.900-400 – TEL: (19)  
3817-9300



**CLÁUSULA VIGÉSIMA – DO FORO:** Fica eleito o Foro da cidade de Amparo/SP para dirimir as questões deste Convênio porventura surgidas em decorrência de sua execução e que não puderem ser resolvidas administrativamente, renunciando desde já a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

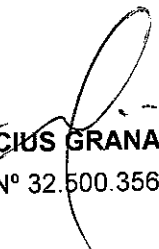
E, por estarem de acordo, é digitado este instrumento somente no anverso de 24 (vinte e quatro) folhas, e em 03 (três) vias originais de igual teor, que após lido e achado conforme, vai rubricado nas 23 (vinte e três primeiras) folhas e assinado na última folha pelas partes inicialmente nomeadas, na presença das testemunhas abaixo arroladas, extraindo-se suficientes cópias que se fizerem necessárias.

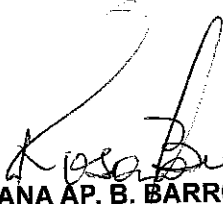
Amparo, 26 de dezembro de 2019.

  
**LUIZ OSCAR VITALE JACOB**  
Prefeito Municipal de Amparo

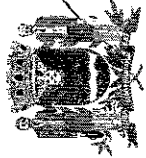
  
**VICENTE MÁRIO MARTINI AULER**  
Interventor da Entidade

**TESTEMUNHAS:**

  
**1- VINÍCIUS GRANA TONON**  
RG Nº 32.500.356-7

  
**2- ROSANA AP. B. BARROS BUENO**  
RG Nº 16.803-100





Prefeitura Municipal de  
**AMPARO**  
Estância Hidromineral

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ANEXO**

**DAS METAS A SEREM ATINGIDAS**

PLANO OPERATIVO - SANTA CASA ANNA CINTRA DE AMPARO					
Componente	Metas Qualitativas	Parâmetro de Pontuação	Apresentação	Avaliação	Pactuação
A) Assistência à internação hospitalar	Taxa de mortalidade institucional	Valor de ser < 5,5% Relação percentual entre o número de óbitos após 24h de internação e total de saídas	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
	Indicadores de infecção hospitalar	Indicadores de vigilância das infecções hospitalares padronizado pelo GVE Meta: > 80%	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
	Alta Hospitalar Responsável	Encaminhar relatório na alta do paciente para USF, e sempre que solicitado pela Secretaria de Saúde Meta: < 7%	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
	Incidência de queda de paciente	Número de quedas em relação ao número de pacientes-dia. Relatório da instituição esclarecendo: local, causa e consequência da queda. Aplicação do protocolo de segurança do paciente	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00

Proc. 13208/19  
Folhas 116  
(a) y

PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 - CENTRO - AMPARO/SP - CEP 13.900-400 - TEL: (19) 3817-9300

sms@amparo.sp.gov.br www.amparo.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de  
**AMPARO**  
Estância Hidromineral

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Apresentação das contas hospitalares no mês imediato a realização do procedimento (AIH)	Envio mensal dos registros até dia 10 do mês subsequente	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
B) Pronto Socorro	Tempo de espera para atendimento mediante classificação de risco	Aplicação do protocolo de Manchester Meta: > 90%	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
C) Gestão	Educação permanente - capacitação/treinamento com funcionários	Realizar mensalmente e apresentar relatório do trabalho	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>R\$7.000,00</b>

PLANO OPERATIVO - SANTA CASA ANNA CINTRA DE AMPARO						
Componente	Metas Quantitativas	Parâmetros de Pontuação	Pactuação			
A) Assistência à internação hospitalar	Taxa de alcance da produção da conveniada	Atingir o mínimo de 70% do pactuado	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
	Taxa de alcance da ocupação hospitalar	Atingir o mínimo de 70% do pactuado	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00
	Tempo médio de permanência especialidade clínica	Média da permanência deve ser abaixo de 07 (sete) dias	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00

Proc. 15208/19  
Folhas 117  
(a) *ny*

*[Handwritten signature]*

**PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"**

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 - CENTRO - AMPARO/SP - CEP 13.900-400 - TEL: (19) 3817-9300  
ams@amparo.sp.gov.br www.amparo.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de  
**AMPARO**  
Estância Hidromineral

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Tempo médio de permanência especialidade cirúrgica	de	Média da permanência deve ser abaixo de 07 (sete) dias	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00	
	Tempo médio de permanência - UTI	de	Média da permanência deve ser abaixo de 08 (oito) dias	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00	
B) Pronto Atendimento	Taxa de alcance da produção conveniada	de	Atingir o mínimo de 70% do pactuado	2	Mensal	Trimestral	R\$2.000,00	
C) Gestão	Comissão Gestora do Convênio atuante e Gerente do Convênio	de	Reuniões mensais com apresentação de Ata.	1	Mensal	Trimestral	R\$1.000,00	
<b>TOTAL</b>								<b>R\$8.000,00</b>

Os valores financeiros referentes ao CONTRATO DE METAS, podendo a entidade ser penalizada em até R\$15.000,00, por pontuação de acordo com o Quadro acima, atingido pela CONVENIADA na avaliação das metas quantitativas e qualitativas, mediante relatório da Comissão Gestora.

A Comissão Gestora, embasada pela Unidade de Avaliação, Controle e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Amparo, mensalmente, avaliará o grau de aproveitamento destes, analisando o número de exames disponibilizados e aqueles efetivamente realizados, bem como as competências das partícipes e causas de não aproveitamento, visando à correção de eventuais problemas detectados.

A Comissão Gestora do Convênio comunicará à Unidade de Avaliação, Controle e Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Amparo, que autorizará e encaminhará ao Fundo Municipal de Saúde o montante do repasse a ser feito de acordo com a pontuação obtida.

Proc. 15208/19  
Folhas 118  
(a) 2

PAÇO MUNICIPAL "PREFEITO CARLOS PIFFER"

AV. BERNARDINO DE CAMPOS, Nº 705 -- CENTRO -- AMPARO/SP -- CEP 13.900-400 -- TEL: (19) 3817-9300  
ams@amparo.sp.gov.br www.amparo.sp.gov.br