



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

SES-PRC-2021/15111

Convênio nº 00058/2021

CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DE SUA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MONTE APRAZÍVEL, VISANDO O FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE PRESTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, COM O APORTE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A CUSTEIO DE LEITOS DE 06 NOVOS LEITOS DE ENFERMARIA COM SUPORTE VENTILATÓRIOPULMONAR E 01 LEITO DE ENFERMARIA NOVO SEM SUPORTE VENTILATÓRIO PULMONAR, NECESSÁRIOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DA COVID – 19 CAUSADA PELO SARS-CoV-2.

O ESTADO DE SÃO PAULO, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, n.º 188, São Paulo, S.P., neste ato representado pelo Secretário de Estado, Jeancarlo Gorinchteyn, brasileiro, casado, médico, portador do RG. n.º 17.321.176, CPF n.º 111.746.368-07, devidamente autorizado pelo Decreto Estadual nº 43.046, de 22 de abril de 1998, doravante denominado ESTADO e IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MONTE APRAZÍVEL, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 52.879.905/0001-87, representada neste ato por seu Provedor, João Roberto Camargo, portador do RG nº 18.746.005-0, CPF nº 08068239847, com sede na Rua São João, doravante denominado CONVENIADA, com fundamentos nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal, artigo art. 220, parágrafo 4º, na Constituição Estadual, na Lei nº 8.080/1990, na Lei Federal nº 8.666/1993, no Decreto estadual nº 59.215/2013, na Lei Complementar estadual nº 791, de 9 de março de 1995 e na Lei estadual nº 10.201/1999, na Lei Federal nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, no Decreto estadual 64.879, de 20 de março de 2020, e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, RESOLVEM celebrar o presente Convênio, nos termos e condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO

Constitui objeto deste convênio a transferência de recursos financeiros do ESTADO para a CONVENIADA destinados a custear 07 leitos de Enfermaria, sendo 06 com suporte ventilatório pulmonar e 01 leito sem suporte ventilatório pulmonar, na Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Monte Aprazível para o enfrentamento da infecção humana pelo novo coronavírus – COVID 19 mediante atendimento dos usuários do Sistema Única de Saúde na região do DRS XV - São José do Rio Preto até 30/06/2021, conforme Plano de Trabalho anexo que integra o presente ajuste.



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

PARÁGRAFO ÚNICO

O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e após proposta previamente justificada e parecer técnico favorável do órgão competente e ratificado pelo Secretário de Estado da Saúde, vedada alteração do objeto.

CLÁUSULA SEGUNDA

DAS OBRIGAÇÕES DO ESTADO

São obrigações do ESTADO:

- a) repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio, de acordo com o cronograma de desembolso previsto que guardará consonância com as metas, fases ou etapas de execução do objeto;
- b) publicar, no Diário Oficial do Estado, extrato deste termo e de seus aditivos, contendo, ao menos, a identificação das partes, o objeto do ajuste, o valor que será transferido e dados do signatário representante da CONVENIADA;
- c) acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste termo, devendo zelar pelo alcance dos resultados pactuados e pela correta aplicação dos recursos repassados de acordo com o regulamento de compras da CONVENIADA;
- d) indicar o(s) nome(s) de responsável (is) pela fiscalização da execução do convênio e comunicar a CONVENIADA de qualquer alteração;
- e) prorrogar "de ofício" a vigência do instrumento antes do seu término, quando der causa a atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado;
- f) analisar a prestação de contas encaminhada pela CONVENIADA de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA

DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA

São obrigações da entidade CONVENIADA:

- a) manter as condições técnicas necessárias ao bom atendimento dos usuários do SUS/SP com zelo pela qualidade das ações e serviços oferecidos, buscando alcançar os resultados pactuados de forma otimizada;



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

- b) indicar como representante Eliéte Aparecida da Silveira, GERENTE ADMINISTRATIVO, RG nº 26.740.781-6, CPF nº 257.428.028-89, que realizará a interlocução da CONVENIADA com o ESTADO;
- c) alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde – SUS;
- d) aplicar os recursos financeiros repassados pelo ESTADO, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste, na forma prevista no plano de trabalho e de acordo com o regulamento de compras e segundo os princípios relacionados à aplicação de recursos públicos, em especial o da impessoalidade, da economicidade e da razoabilidade;
- e) disponibilizar a totalidade dos leitos custeados com os recursos deste convênio à regulação pela CROSS;
- f) responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;
- g) assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e à avaliação da execução do objeto do convênio com o fim de permitir e facilitar o acesso de agentes relacionados à fiscalização a todos os documentos relativos à execução do objeto do convênio, prestando-lhes todas e quaisquer informações solicitadas;
- h) apresentar prestações de contas nos termos da Cláusula Sexta deste instrumento com relatórios de execução do objeto e de execução financeira de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis;
- i) responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária do ESTADO a inadimplência da CONVENIADA em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto do convênio ou os danos decorrentes de restrição à sua execução;
- j) manter e movimentar os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do convênio em uma única, exclusiva e específica conta bancária, preferencialmente isenta de tarifa bancária, aberta junto ao banco do Brasil;
- k) manter registros, notas fiscais, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio;
- l) assegurar que toda divulgação das ações objeto do convênio seja realizada com o consentimento prévio e formal do ESTADO, bem como conforme as orientações e diretrizes acerca da identidade visual do Governo do Estado de São Paulo;
- m) utilizar os bens materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados à parceria em conformidade com o objeto pactuado;
- n) responsabilizar-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do convênio, pelo que responderá diretamente perante a ESTADO e demais órgãos



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;

o) comunicar de imediato ao ESTADO a ocorrência de qualquer fato sobre situações que, eventualmente, possam dificultar ou interromper a execução do presente convênio;

p) permitir e facilitar ao ESTADO e aos órgãos de fiscalização interna e externa, o acompanhamento, a supervisão e a fiscalização da execução do objeto deste convênio;

q) restituir ao ESTADO os valores transferidos em caso de inexecução do ajuste, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias da denúncia ou rescisão do presente convênio;

r) disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, a relação de pessoas jurídicas contratadas e dados de sua identificação (endereço, C.N.P.J. e outros pertinentes), bem como o objeto do serviço contratado.

PARÁGRAFO ÚNICO

Ficam vedadas as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:

a) utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pelo ESTADO para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;

b) realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;

c) efetuar pagamento em data posterior à vigência deste instrumento;

d) realizar qualquer cobrança direta ou indireta ao paciente vinculado ao SUS por qualquer serviço referente a assistência a ele prestada;

e) efetuar pagamento a qualquer título a pessoa que não esteja diretamente vinculada à execução do objeto do convênio ou sem a devida contraprestação para a execução do convênio;

f) aplicar os recursos com despesas de taxas de administração ou assemelhada, tarifas, consultorias, juros moratórios, multas, honorários advocatícios e pagamento de dívidas anteriormente contraídas;

g) utilizar recursos repassados para locação de imóvel;

h) celebrar contratos de qualquer natureza com empresas que estejam suspensas ou impedidas de licitar/negociar com a Administração Pública, bem como com empresas que tenham sido declaradas inidôneas para licitar/contratar com a Administração Pública, e ainda com empresas que estejam inscritas no CADIN Estadual;

i) contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com a empresa que tenha entre seus empregados cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, daqueles que exerçam cargos em comissão de direção ou assessoramento vinculadas aos quadros da ESTADO.



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

CLÁUSULA QUARTA

DA TRANSFERÊNCIA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante total de R\$ 285.508,80 (Duzentos e oitenta e cinco mil, quinhentos e oito reais e oitenta centavos), a ser repassado em 3 parcelas mensais estimadas no valor de R\$ 95.169,60 (Noventa e cinco mil, cento e sessenta e nove reais e sessenta centavos), onerando a seguinte classificação orçamentária:

UGE: 090196

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000

Grupo de despesa: 335043

Fonte de recursos: Fundo Estadual de Saúde

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas no orçamento da Secretaria de Estado da Saúde;

PARÁGRAFO SEGUNDO

A liberação dos recursos está condicionada à inexistência de registros em nome da CONVENIADA junto ao CADIN ESTADUAL. O cumprimento desta condição poderá se dar pela comprovação, pela CONVENIADA, de que os registros estão suspensos, nos termos do artigo 8º, da Lei estadual nº 12.799/2008.

PARÁGRAFO TERCEIRO

As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado e de acordo com a legislação pertinente, exceto nos casos previstos nos incisos I, II e III do parágrafo 3º do artigo 116 da lei federal nº 8.666/93, casos em que as mesmas ficarão retidas até o saneamento das impropriedades verificadas.

PARÁGRAFO QUARTO

Até a sua utilização a CONVENIADA deverá manter os recursos transferidos na conta exclusiva para o cumprimento dos compromissos decorrentes deste convênio no Banco do Brasil – Banco 001 – Agência 01457 - Conta Corrente nº. 000194220.



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

PARÁGRAFO QUINTO

Os recursos recebidos por este instrumento deverão ser aplicados no mercado financeiro, enquanto não forem empregados em sua finalidade, sendo que as receitas financeiras auferidas serão obrigatoriamente computadas a crédito do convênio, e aplicadas, exclusivamente, no objeto de sua finalidade, devendo constar de demonstrativo específico que integrará as prestações de contas do ajuste.

PARÁGRAFO SEXTO

Na aplicação dos recursos financeiros destinados à execução deste convênio, os partícipes deverão observar o quanto segue:

a) no período correspondente ao intervalo entre a transferência dos recursos e a sua efetiva utilização, os valores correspondentes deverão ser aplicados, por intermédio do Banco do Brasil S/A ou outra instituição financeira que venha a funcionar como Agente Financeiro do Tesouro do Estado, em caderneta de poupança, se o seu uso for igual ou superior a 1 (um) mês, ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da dívida pública, quando a sua utilização verificar-se em prazos inferiores a um mês;

b) quando da prestação de contas tratada na CLÁUSULA SEXTA, deverão ser anexados os extratos bancários contendo o movimento diário (histórico) da conta, juntamente com a documentação referente à aplicação das disponibilidades financeiras, a serem fornecidos pela instituição financeira indicada;

c) o descumprimento do disposto neste parágrafo obrigará a CONVENIADA à reposição ou restituição do numerário recebido, acrescido da remuneração da caderneta de poupança no período, computada desde a data do repasse até a data do efetivo depósito;

d) as notas fiscais/faturas ou comprovantes de despesas efetuadas para a execução do objeto do Convênio serão emitidas em nome da CONVENIADA, conforme o caso, devendo mencionar o número do presente Convênio SES.

CLÁUSULA QUINTA

DO CONTROLE, DO MONITORAMENTO E DA AVALIAÇÃO DE RESULTADOS

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 estabelecidas neste convênio, devendo para tanto:

a) avaliar o cumprimento de metas e o desempenho da CONVENIADA e os resultados alcançados na execução do objeto do convênio, e fazer recomendações para o atingimento dos objetivos perseguidos;



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

- b) monitorar o uso dos recursos financeiros mediante a solicitação de relatório solicitados à CONVENIADA que deverá apresentá-lo no prazo assinado pelo gestor do convênio;
- c) analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrado, bem como a razoabilidade desses gastos;
- d) solicitar, quando necessário, reuniões extraordinárias e realizar visitas técnicas no local de realização do objeto do convênio com a finalidade de obter informações adicionais que auxiliem no desenvolvimento dos trabalhos;
- e) emitir relatório conclusivo sobre os resultados alcançados no período, contendo a avaliação das justificativas apresentadas no relatório técnico de monitoramento e avaliação, recomendações, críticas e sugestões.

CLÁUSULA SEXTA

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas dos recursos recebidos do ESTADO deverá ser apresentada, pela CONVENIADA em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e eventual prorrogação, observadas as normas e instruções técnicas na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:

- a) quadro demonstrativo discriminando a receita e a despesa;
- b) relação dos pagamentos efetuados e identificação dos beneficiados, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas;
- c) relação de materiais adquiridos;
- d) conciliação de saldo bancário;
- e) cópia do extrato bancário da conta específica;
- f) relatório consolidado das atividades desenvolvidas contendo o comparativo entre as metas pactuadas no plano de trabalho e as metas realizadas;
- g) comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

O ESTADO poderá solicitar prestação de contas parcial mensal no prazo previamente comunicado à CONVENIADA e sua aprovação poderá constituir requisito necessário para a transferência das parcelas subsequentes.



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

PARÁGRAFO SEGUNDO

O ESTADO informará à CONVENIADA eventual irregularidade que deverá ser sanada no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da comunicação.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Os recursos aplicados em desacordo com este instrumento deverão ser recolhidos aos cofres Públicos, corrigidos monetariamente, aplicando-se a remuneração da caderneta de poupança computada, desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data da notificação expedida pelo ESTADO, na conta, relativa à fonte dos recursos transferidos, ou seja, FUNDES ou TESOURO abaixo indicadas:

- FUNDES, Banco 001, Agência: 1897 X, Conta Corrente 100 919-2.
- TESOURO, Banco 001, Agência: 1897 X, Conta Corrente 009.401-3

CLÁUSULA SÉTIMA

DO GESTOR DO CONVÊNIO

O gestor indicado pelo ESTADO fará a interlocução técnica com a CONVENIADA, bem como o acompanhamento, o monitoramento e a fiscalização da execução do objeto do convênio, devendo zelar pelo seu adequado cumprimento e manter o ESTADO informado sobre o andamento das atividades, competindo-lhe em especial:

- a) informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas do convênio e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;
- b) emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final;
- c) comunicar ao superior imediato a inexecução por culpa exclusiva da CONVENIADA;
- d) acompanhar as atividades desenvolvidas e monitorar a execução do objeto do convênio nos aspectos administrativo, técnico e financeiro, propondo as medidas de ajuste e melhoria segundo as metas pactuadas e os resultados observados, com o assessoramento que lhe for necessário;
- e) solicitar quando necessário às atividades de monitoramento a realização de reuniões com representantes legais CONVENIADA para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho.



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Ficam designados como Gestores da CONVENENTE: Júlio Cesar Rodrigues Verdi, Assessor Técnico em Saúde Pública I, lotado(a) no(a) DRS XV - São José do Rio Preto e Sueli dos Santos, Diretor Técnico de Saúde II- SETOR CCPM, lotado(a) no(a) DRS XV - São José do Rio Preto.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pelo ESTADO, por meio de simples apostilamento.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Em caso de ausência temporária do gestor deverá ser indicado substituto que assumirá a gestão até o retorno daquele.

CLÁUSULA OITAVA

DAS ALTERAÇÕES DO CONVÊNIO

O presente Convênio poderá ser alterado, mediante termo aditivo, em qualquer de suas cláusulas e condições, de comum acordo, desde que tal interesse seja manifestado por qualquer dos partícipes, previamente e por escrito, observado o disposto no parágrafo único da Cláusula Primeira.

CLÁUSULA NONA

DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente CONVÊNIO será até 31/12/2021, tendo por termo inicial a data de assinatura.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Não obstante o prazo estipulado no caput desta cláusula, a vigência deste convênio estará sujeita à condição resolutive, consubstanciada no término da declaração de calamidade pública em razão infecção humana pelo SARS-CoV-2.

PARÁGRAFO SEGUNDO

O presente poderá ser prorrogado por motivo relevante devidamente justificado, corroborado por parecer técnico favorável da área competente, e após aprovação do ESTADO, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e pelo prazo necessário ao enfrentamento da epidemia e enquanto perdurar a declaração de calamidade pública no ESTADO e no Município onde estiver



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

localizada a CONVENIADA, não podendo ultrapassar o prazo de 5 (cinco) anos previsto no art. 11, letra "g" Decreto nº 59.215/2013.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Nos exercícios financeiros futuros, devem ser observadas as regras do Decreto nº 63.894/2018 relativas à gestão orçamentária e financeira e inscrição em restos a pagar.

CLÁUSULA DÉCIMA

DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

Este Convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de quaisquer das obrigações ou condições nele pactuadas, por infração legal, ou pela superveniência de norma legal, ou ainda denunciada por ato unilateral, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, respeitada a obrigatoriedade de prestar contas dos recursos já recebidos.

PARÁGRAFO ÚNICO

Quando da denúncia ou rescisão do Convênio, os saldos financeiros remanescentes serão devolvidos no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do evento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

DOS SALDOS FINANCEIROS REMANESCENTES

Quando da conclusão, denúncia ou rescisão do presente convênio, não tendo ocorrido à utilização total dos recursos, fica a CONVENIADA obrigada a restituir, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, contados da data da finalização do presente convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras, acrescidos da remuneração da caderneta de poupança computada, desde a data do repasse e até a data da efetiva devolução, sem prejuízo das demais responsabilidades.

PARÁGRAFO ÚNICO

A não restituição e inobservância do disposto no caput desta cláusula ensejará a imediata instauração dos procedimentos legais visando a restituição dos valores e comunicação dos órgãos



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio

de controle interno e externos, com a proposta das medidas legais cabíveis, dentre elas a tomada de contas especial, sem prejuízo da inscrição da entidade no Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN estadual, nos termos da Lei nº 12.799, de 11 de janeiro de 2008.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica ajustado, ainda, que:

I – Consideram-se partes integrantes do presente convênio, como se nele estivessem transcritos:

a) o Anexo I - Resolução PGE nº 29/15;

b) o Anexo II - declaração da autoridade competente de que o caso concreto a ela submetido se enquadra, integralmente, nos parâmetros e pressupostos do presente Parecer Referencial;

II – Aplicam-se às omissões deste convênio as Portarias e Resoluções que regem o Sistema Único de Saúde e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

III – Para dirimir quaisquer questões decorrentes deste contrato, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo.

E assim, por estarem as partes justas e contratadas, foi lavrado o presente instrumento que, lido e achado conforme pelas PARTES, vai por elas assinado para que produza todos os efeitos de direito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Assinaturas



040.825.868-30

Data Assinatura

05/04/2021

Assinatura Digital

OSMAR MIKIO MORIWAKI

CRS - Coordenadoria de Regiões de Saúde

Coordenador de Saúde



111.746.368-07

Data Assinatura

05/04/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Convênio



058.267.478-62

Data Assinatura

05/04/2021

Assinatura Digital

Silvia Elisabeth Forti Storti

DRS XV - São José do Rio Preto

Diretor Técnico de Departamento - DRS



080.682.398-47

Data Assinatura

05/04/2021

Assinatura Digital

João Roberto Camargo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MONTE APRAZIVEL

Provedor

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.

An error has occurred while processing PictureBox 'picLogo':
The remote server returned an error: (404) Not Found.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
Plano de Trabalho para

desinfecção imediata do local de atendimento, bem como de locais de realização de exames e elevados custos com EPIS e testagem de funcionários . Criação de Leitos para acomodação de pacientes COVID. Contratação de equipe médica, de enfermagem e recepção para atendimento específico de casos suspeitos ou confirmados COVID 19. Criação de sala de emergência e 5 quartos de retaguarda para COVID, com instalação de oxigênio e mobiliário adequado criados exclusivamente para o atendimento COVID.

Qualificação do Plano de Trabalho

Objeto

APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO

APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO : CONTRATAÇÃO DE MÉDICOS PARA ACOMPANHAMENTOS DE PACIENTES INTERNADOS NA ALA COVID

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO(ALIMENTOS ENTERAIS, ANALGÉSICOS, ANESTÉSICOS, SEDATIVOS, ANSIOLÍTICOS, ANTIASMÁTICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTICONVULSIVANTES, ANTIEMÉTICOS, ANTIÉPILEPTICOS, ANTIFISÉTICOS, ANTIHEMORRÁGICOS, ANTIHIPERTENSIVOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATÓRIOS, ANTISSÉPTICOS, BRONCODILATADORES, CARDIOTÔNICOS, PROTETORES DE DISTÚRBIOS GÁSTRICOS, EXPECTORANTES, MUCOLÍTICOS, HIPOTENSORES, LAXANTES, RELAXANTES MUSCULOESQUELÉTICOS; REPOSITORES ELETROLÍTICOS, REVERSORES DE OPIÓIDES, VERMÍFUGOS, VITAMINAS, ANTITÉRMICOS, ANTIPARASITÁRIO) E MATERIAL DE CONSUMO PARA ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA E SINTOMAS SUGESTIVOS DA COVID19 (MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, OXIGÊNIO, EPIS, PRODUTOS DE LIMPEZA E LAVANDERIA, PRODUTOS DE HIGIENE E DESCARTÁVEIS)

Objetivo

PRESTAR ASSISTENCIA ADEQUADA E QUALIFICADA AOS PACIENTES COM SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA E SINTOMAS SUGESTIVOS DO COVID 19 , CONFORME PROTOCOLO MINISTERIAL

Justificativa

DIANTE DA ATUAL SITUAÇÃO DE PANDEMIA, HOVE UM GRANDE AUMENTO NOS PREÇOS DE INSUMOS, COMO MEDICAMENTO, MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PRODUTOS DE LIMPEZA E LAVANDERIA BEM COMO HIGIENE E DESCARTÁVEIS, COMO TAMBÉM UM GRANDE AUMENTO NO CONSUMO DE OXIGÊNIO DEFLAGRANDO O ORÇAMENTO ESTIMADO PARA ESTES ÍTENS. FAZENDO NECESSÁRIO O CUSTEIO PARA AQUISIÇÃO DOS ÍTENS ACIMA DESCRITOS, PRIMORDIAIS PARA O ATENDIMENTOS AOS PORTADORES DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA E SINTOMAS SUGESTIVOS DO COVID 19. BEM COMO NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO DE EQUIPE MÉDICA ESPECÍFICA PARA TRATAMENTO DOS ENFERMOS COVID.

Local

SANTA CASA DE MONTE APRAZIVEL

Observações

SEM OBSERVAÇÕES

Metas Quantitativas

garantir recursos para atender 100% dos atendimentos da demanda espontânea e referenciada na emergência da santa casa de monte aprazível .

Ações para Alcance: aquisição e disponibilização de material de consumo e prestação de serviços por terceiros (medicamentos,materiais - médico hospitalares produtos de higiene e limpeza, descartáveis, oxigênio e energia elétrica). necessários para atendimento aos pacientes de monte aprazível e região, garantindo o bom andamento da instituição situação

Situação Atual: atendendo 100% da demanda com recursos escassos.

Situação Pretendida: atender 100% da demanda que necessita do nosso pronto atendimento com a garantia de insumos.

An error has occurred while processing PictureBox 'picLogo':
The remote server returned an error: (404) Not Found.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
Plano de Trabalho para

Indicador: quantidade de atendimentos/procedimentos realizados/mês na emergência x 100/total de demanda recebida no mesmo período.

Metas Qualitativas

Aumentar o índice de satisfação do cliente de 95 para 96 % considerando 300 entrevistados mês

Ações para Alcance: aquisição e disponibilização de material de consumo e prestação de serviços por terceiros (medicamentos, materiais - médico hospitalares, produtos de higiene, limpeza, descartáveis, oxigênio e energia elétrica), necessários para atendimento aos pacientes de monte aprazível e região, garantindo o bom andamento da instituição

Situação Atual: situação atual: percentual atual 95%

Situação Pretendida: situação pretendida: atingir mínimo de 96% de satisfação

Indicador: quantidade de usuários entrevistados/mês para satisfação ao usuário com avaliação de bom, ótimo e excelente x 100/ total de entrevistados 300/ mes.

Etapas ou Fases de Execução

Etapa	Dias	Descrição
cotação de preços	30	cotação de preços
escolha do fornecedor vencedor	30	escolha do fornecedor vencedor
compra	30	enviar pedidos para fornecedores ganhadores
pagamento	90	pagar fornecedores ganhadores

Plano de Aplicação de Recursos

Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
Material Médico e Hospitalar	material médico hospitalar	R\$ 0,00	0,0	R\$ 90.000,00	31,5
Outros Materiais de Consumo	OXIGENIO	R\$ 0,00	0,0	R\$ 12.000,00	4,2
Material de Limpeza	produtos lavanderia, higiene, limpeza, descartáveis	R\$ 0,00	0,0	R\$ 12.508,80	4,4
Utilidade Pública (Água, Luz, Telefone, Gás)	energia elétrica	R\$ 0,00	0,0	R\$ 21.000,00	7,4
Serviços Médicos	serviços médicos em enfermaria	R\$ 0,00	0,0	R\$ 50.000,00	17,5
Medicamentos	medicamento	R\$ 0,00	0,0	R\$ 100.000,00	35,0
Totais:		R\$ 0,00	0,0	R\$ 285.508,80	100,0

Cronograma de Desembolso

Nº	Valor Parcela	%	Proponente	%	Concedente	%	Aplicação Total
1	R\$ 95.169,60	33,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 95.169,60	33,3	R\$ 95.169,60
2	R\$ 95.169,60	33,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 95.169,60	33,3	R\$ 95.169,60
3	R\$ 95.169,60	33,3	R\$ 0,00	0,0	R\$ 95.169,60	33,3	R\$ 95.169,60
Total:	R\$ 285.508,80	100,0	R\$ 0,00	0,0	R\$ 285.508,80	99,9	R\$ 285.508,80

Previsão de Execução

Início de Vigência: 23/03/2021

Término da Vigência: 31/12/2021

Declaração

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Assinaturas

Assinaturas não concluídas

An error has occurred while processing PictureBox 'picLogo':
The remote server returned an error: (404) Not Found.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
Plano de Trabalho para

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.



**Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Ciência e Notificação**

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MONTE APRAZÍVEL

CONVÊNIO Nº 00058/2021

OBJETO: Custeio de 06 novos leitos de enfermaria com suporte ventilatório pulmonar e 01 leito de enfermaria novo sem suporte ventilatório pulmonar, para atendimento COVID 19

VALOR: R\$ 285.508,80 (Duzentos e Oitenta e Cinco Mil, Quinhentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1 - Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como o processo das respectivas prestações de contas, estarão sujeitos 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, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 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 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 dos responsáveis pelos órgãos conessor e beneficiário, bem como do interveniente, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, 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 conseqüente 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 CONVENENTE:

Autenticação:1879759679562021120796

Sistema SANI - Documento Digital - SES/SP

1/3



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Ciência e Notificação

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn

Cargo: Secretário de Estado da Saúde

CPF: 111.746.368-07

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: João Roberto Camargo

Cargo: Provedor

CPF: 08068239847

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Jeancarlo Gorinchteyn

Cargo: Secretário de Estado da Saúde

CPF: 111.746.368-07

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: João Roberto Camargo

Cargo: Provedor

CPF: 08068239847

Documento assinado digitalmente conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Assinaturas



Governo do Estado de São Paulo
Secretaria de Estado da Saúde
Termo de Ciência e Notificação



111.746.368-07

Data Assinatura

05/04/2021

Assinatura Digital

Jeancarlo Gorinchteyn

SES/GABINETE - Gabinete do Secretário

Secretário de Estado



080.682.398-47

Data Assinatura

05/04/2021

Assinatura Digital

João Roberto Camargo

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MONTE APRAZIVEL

Provedor

Testemunhas

Nenhuma testemunha informada.

DOE Nº 69 DE 13/04/2021

Extrato de Convenio

"Em cumprimento do Decreto 58.052, de 16-05-2012"

Processo nº: SES-PRC-2021/15111

Convênio 00058/2021

Interessado: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Monte Aprazível

- CNPJ: 52.879.905/0001-87

Programa: 012 - Subvenção - Covid

Objeto: Custeio de 07 leitos de Enfermaria, sendo 06 com suporte ventilatório pulmonar e 01 leito sem suporte ventilatório pulmonar

Valor Total: R\$ 285.508,80, em parcelas

UGE: 090196

Registro Atual: SANI: 10226 / Portal: 2021SS01482

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000

Natureza da Despesa: 335043

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

Parecer Referencial CJ/SS 41/2020 - Covid-19

Data da Assinatura: 05-04-2021

Vigência: 31-12-2021