



# MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

\*\*\*COORDENADORIA DA SAÚDE\*\*\*

*Sua saúde é nosso trabalho!*

AVENIDA PAULISTA, 1701 – (18) 3876 1156 – CEP 17.990-00 – CENTRO – PAULICÉIA – SP  
www.pauliceia.sp.gov.br CNPJ 44.918.928/0001-25 saude@pauliceia.sp.gov.br  
ouvidoriasaude@pauliceia.sp.gov.br

CONVÊNIO Nº 002/2021, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2021

Ref: PARTICIPAÇÃO COMPLEMENTAR NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (CRFB-199-§1º)

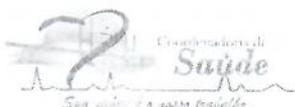
**CONVENENTE:** MUNICÍPIO DE PAULICÉIA, pessoa de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 44.918.928/0001-25, com sede na AVENIDA PAULISTA nº 1649, neste ato representada pelo Excelentíssimo Prefeito, Sr. ANTONIO SIMONATO, brasileiro, portador do RG nº888843703 e do CPF nº 726.136.888-15, autorizado pela lei municipal nº 235/2021, de 08 de FEVEREIRO de 2021.

**CONVENIADA:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA E MATERNIDADE DE DRACENA, entidade filantrópica classificada como Organização Social de Saúde-OSS, inscrita no CNPJ sob o nº 47.617.584/0001-02, com sede na rua Virgílio Pagnozzi nº 822, na cidade de Dracena, neste ato representada por seu Provedor, Sr. CELSO XAVIER SANTIN, brasileiro, casado, portador do RG nº 9.639.305 e do CPF nº 043.824.528-80.

## Saúde da Família

**CLÁUSULA 01:** O objeto deste convênio é a participação complementar da CONVENIADA no Sistema Único de Saúde, mediante a prestação de serviços médicos aos pacientes enviados pelo município CONVENENTE nas especialidades ortopedia e traumatologia, para a resolução dos casos de fraturas desviadas, luxações, ferimentos externos com lesão de músculo e/ou tendão, sequência de fraturas de pós-operatório e todos os demais casos clínicos e cirúrgicos pertinentes à área, observado o princípio da universalidade constante do art. 7º, I, da Lei nº 8.080/90.

**CLÁUSULA 02:** Os atendimentos serão realizados por médicos especialistas do Setor de Ortopedia e Traumatologia da CONVENIADA, em regime ambulatorial, de segunda-feira à sexta-feira, no horário das 07h00 às 11h00, conforme escala de plantão e rodízio mensal; o médico plantonista responsável pelo atendimento terá autonomia para adotar o procedimento adequado.



Conselho  
Municipal  
de Saúde



SÃO PAULO  
GOVERNO DO ESTADO

PÁTRIA AMADA  
BRASIL



# MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

\*\*\*COORDENADORIA DA SAÚDE\*\*\*

*Sua saúde é nosso trabalho*

AVENIDA PAULISTA, 1701 – (18) 3876 1156 – CEP 17.990-00 – CENTRO – PAULICÉIA – SP  
www.pauliceia.sp.gov.br CNPJ 44.918.928/0001-25 saude@pauliceia.sp.gov.br  
ouvidoriasaude@pauliceia.sp.gov.br

**CLÁUSULA 03:** O CONVENIENTE promoverá o transporte de ida e volta dos pacientes e os apresentará referenciados com diagnóstico prévio na recepção da CONVENIADA até 08h00 horas do dia de atendimento, para cadastro e emissão da respectiva ficha de atendimento.

**CLÁUSULA 04:** Para subsidiar o custeio do serviço público objeto deste convênio o CONVENIENTE repassará à CONVENIADA durante o período de vigência do presente convênio o valor de R\$ 49.541,16 (QUARENTA E NOVE MIL QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAL E DEZESSEIS CENTAVOS) em 12 prestações, até o 5º dia útil de cada mês, mediante depósito na conta bancária específica: conta-corrente 22.131-7, da agência 0373-5, do Banco do Brasil S/A., da seguinte forma de acordo com a Lei Municipal n.º 235/21 de 08 de Fevereiro de 2021:

1ª Parcela – R\$ 4.150,00 em 26/02/2021.

2ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Março de 2021;

3ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Abril de 2021;

4ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Maio de 2021;

5ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Junho de 2021;

6ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Julho de 2021;

7ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Agosto de 2021;

8ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Setembro de 2021;

9ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Outubro de 2021;

10ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Novembro de 2021;

11ª Parcela – R\$ 4.150,00 no 5º dia útil de Dezembro de 2021;

12ª Parcela – R\$ 3.891,16 no 5º dia útil de Janeiro de 2022;

**CLÁUSULA 05:** Em caso de atraso ou paralisação dos repasses mensais, a CONVENIADA poderá interromper imediatamente a execução do objeto deste convênio.



# MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

\*\*\*COORDENADORIA DA SAÚDE\*\*\*

*Sua saúde é nosso trabalho!*

AVENIDA PAULISTA, 1701 – (18) 3876 1156 – CEP 17.990-00 – CENTRO – PAULICÉIA – SP  
www.pauliceia.sp.gov.br CNPJ 44.918.928/0001-25 saude@pauliceia.sp.gov.br  
ouvidoriasaude@pauliceia.sp.gov.br

**CLÁUSULA 06:** As despesas decorrentes do presente convênio serão pago às custas da seguinte dotação orçamentária: 3.3.90.39.00. Para os exercícios subsequentes as despesas correrão pelas dotações consignadas pelas respectivas leis orçamentárias.

**CLÁUSULA 07:** Os valores previstos neste convênio só serão reajustados ao cabo de 12 meses do início de sua vigência, pelo índice IPC ou índice equivalente que o substitua.

**CLÁUSULA 08:** O presente convênio vigorará de **09/02/2021** à **31/12/2021**, podendo ser aditado, alterado e prorrogado por iguais e sucessivos períodos, de comum acordo entre as partes conveniadas, por meio de termos aditivos.

**CLÁUSULA 09:** São obrigações do CONVENENTE:

- Divulgar em sítio oficial do poder público na internet as informações referentes aos repasses financeiros às conveniadas, inclusive os documentos relativos aos ajustes e às prestações de contas, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011;
- Fiscalizar a aplicação dos recursos e o desenvolvimento das atividades correspondentes; expedir relatórios de execução do convênio e, quando houver, de visita técnica in loco realizada durante a sua vigência;
- Receber e examinar as comprovações apresentadas em sítio próprio ou on-line;
- Suspender, por iniciativa própria, novos repasses em caso de inadimplência, quando decorrido o prazo estabelecido para envio ou saneamento da prestação de contas, e exigir da CONVENIADA a devolução de eventual numerário, com os devidos acréscimos legais;
- Expedir, a pedido dos interessados, declarações ou atestados de regularidade referente às comprovações apresentadas, ressalvado o julgamento pelo Tribunal de Contas de São Paulo, conforme o disposto no inciso XVII do art. 2º da Lei Complementar nº 709/93.

**CLÁUSULA 10:** São obrigações da CONVENIADA:

- Divulgar em sítio oficial na internet as informações referentes aos repasses financeiros às conveniadas, inclusive os documentos relativos aos ajustes e às prestações de contas, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011;
- Não redistribuir, entre eventuais outras entidades, os recursos a ela repassados;



# MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

\*\*\*COORDENADORIA DA SAÚDE\*\*\*

*Sua saúde é nosso trabalho!*

AVENIDA PAULISTA, 1701 – (18) 3876 1156 – CEP 17.990-00 – CENTRO – PAULICÉIA – SP  
www.pauliceia.sp.gov.br CNPJ 44.918.928/0001-25 saude@pauliceia.sp.gov.br  
ouvidoriasaude@pauliceia.sp.gov.br

- c) Indicar, no corpo dos documentos fiscais originais que comprovem as despesas – inclusive nota fiscal eletrônica – o número do convênio e identificação do órgão/entidade público(a) conveniente a que se referem;
- d) Prestar contas ao CONVENIENTE dos recursos recebidos até o dia 31 de janeiro do ano subsequente, mediante relatório do cumprimento do objeto deste convênio, acompanhado de: i) demonstrativo da receita e de despesa, evidenciando o saldo e, quando for o caso, os rendimentos auferidos da aplicação no mercado financeiro; ii) relação de pagamentos efetuados com recursos liberados pela CONVENIENTE; iii) conciliação do saldo bancário, quando for o caso; iv) cópia do extrato da conta bancária especificando os respectivos depósitos e pagamentos; v) vinculação do pagamento das despesas a cheques específicos;
- e) Sanear ou encaminhar a prestação de contas no prazo de 20 (vinte) dias úteis, prorrogável por igual período, se necessário, no caso de irregularidades na comprovação apresentada ou na ausência da prestação de contas;
- f) Em caso de seleção do ajuste pelo Tribunal de Contas, apresentar em até 10 (dez) dias úteis após o encerramento de cada quadrimestre do ano civil, relatório sobre a execução do convênio no período, apresentando comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados e demonstrativo das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos no período, aplicadas no objeto do convênio;
- g) Pagar os tributos, tarifas, emolumentos e despesas decorrentes da formalização deste convênio e da execução de seu objeto, sobretudo a remuneração dos profissionais envolvidos e os respectivos encargos sociais;
- h) Responsabilizar-se pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, prepostos e subordinados, e, ainda, por quaisquer prejuízos que sejam causados ao CONVENIENTE ou a terceiros; e
- i) Restituir os valores e prestações pagas pelo CONVENIENTE em caso de não execução do objeto do convênio, não utilização dos recursos ou utilização para finalidade diversa.

**CLÁUSULA 11:** O presente convênio poderá ser rescindido por infração legal ou descumprimento de suas cláusulas, pela superveniência de norma legal ou fato que o torne material ou formalmente inexecutável; e poderá ser resiliado ou denunciado unilateral mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, garantido sempre o cumprimento das obrigações assumidas até a data da extinção do pacto.

**CLÁUSULA 12:** A gestão e a fiscalização da execução do objeto do convênio caberão à(o) Secretária(o) Municipal de Saúde, ou quem a(o) substitua, a quem a CONVENIADA deverá apresentar-se imediatamente após a formalização ou retirada do instrumento.



# MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

\*\*\*COORDENADORIA DA SAÚDE\*\*\*

*Sua saúde é nosso trabalho!*

AVENIDA PAULISTA, 1701 – (18) 3876 1156 – CEP 17.990-00 – CENTRO – PAULICÉIA – SP  
www.pauliceia.sp.gov.br CNPJ 44.918.928/0001-25 saude@pauliceia.sp.gov.br  
ouvidoriasaude@pauliceia.sp.gov.br

**CLÁUSULA 13:** As partes conveniadas comprometem-se a cumprir fielmente a Lei Geral de Proteção de Dados, observando, em caso de tratamento de dados: o prévio consentimento do titular e o direito à revogação desse consentimento; a finalidade legítima; a adequação do tratamento à finalidade; anonimização ou pseudonimização desses dados; o acesso e a transparência de informações ao seu titular; o direito à correção, bloqueio, portabilidade ou eliminação, quando exigidos pelo titular; a adoção de política de privacidade e governança de dados; a identificação de quem tem acesso aos dados e o responsável por seu uso e tratamento; e a adoção de medidas de segurança que garantam a confidencialidade dos dados coletados.

**CLÁUSULA 14:** O presente convênio obedece ao regime jurídico da participação complementar no Sistema Único de saúde, nos termos do art. 199-§1º, da Constituição Federal, dos arts. 24-§único e 25, da lei nº 8.080/90 e do art. 3º-IV, da lei nº 13.019/2014; e tem autorização legislativa da lei municipal nº 235/2021, de 08/02/2021.

**CLÁUSULA 15:** As partes elegem o foro da Comarca de Dracena-SP para dirimir as dúvidas e controvérsias decorrentes deste convênio, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

## Saúde da Família

E por estarem justos e acordados, assinam o presente termo em vias de igual teor, na presença de duas testemunhas, para fins de direito.

Pauliceia - SP, 09 de FEVEREIRO de 2021.

MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

ANTONIO SIMONATO

Prefeito Municipal



Conselho  
Municipal  
de Saúde



SÃO PAULO  
GOVERNO DO ESTADO

PÁTRIA AMADA  
BRASIL  
GOVERNO FEDERAL



# MUNICÍPIO DE PAULICÉIA

\*\*\*COORDENADORIA DA SAÚDE\*\*\*

*Sua saúde é nosso trabalho!*

AVENIDA PAULISTA, 1701 – (18) 3876 1156 – CEP 17.990-00 – CENTRO – PAULICÉIA – SP  
www.pauliceia.sp.gov.br CNPJ 44.918.928/0001-25 saude@pauliceia.sp.gov.br  
ouvidoriasaude@pauliceia.sp.gov.br

MARCOS ROBERTO DA COSTA GIRALDO

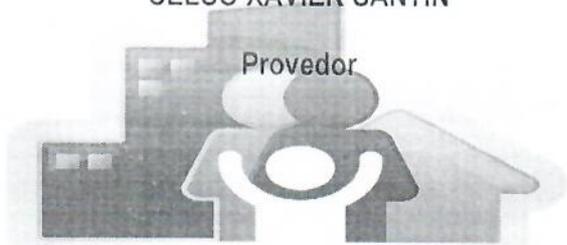
Coordenador(a) de Saúde

OSS-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
E MATERNIDADE DE DRACENA

CELSO XAVIER SANTIN

Provedor

TESTEMUNHAS:



Ass: \_\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: **William Sousa Oliveira**  
GERENTE DE PROJETOS  
RG 39.616.032-3 | CPF 461.189.468-17  
SANTA CASA DE DRACENA

Nome: **Lucia Aparecida Teixeira Silva**  
Contadora  
CRC-1SP-Nº 165049/0-2

RG nº \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

Handwritten signature and initials AS