

## TERMO DE CONVÊNIO nº 006/2017

Que firmam, de um lado o **Município de Piratuba, Estado de Santa Catarina**, através do **Fundo Municipal de Saúde – FMS**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida 18 fevereiro, nº 279, Centro, na cidade e Município de Piratuba, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.530.312/0001-60, representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Assistência Social e Habitação, Sr. **Dirceu Dalmagro**, brasileiro, divorciado, residente e domiciliado na Avenida 18 de Fevereiro, nº 1575, nesta cidade, inscrita no CPF sob o 436.564.639-72, doravante neste instrumento de convênio identificado apenas como **MUNICÍPIO/FMS**; e de outro lado a **BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL – Hospital São Francisco**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na cidade de Concórdia (SC), à Rua Marechal Deodoro, nº 915, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 83.506.030/0002-82, neste ato representada por seus representantes legais, adiante identificada apenas como **HOSPITAL** celebram o presente convênio, na forma da Lei Municipal Nº 1385/2017, de 16 de janeiro de 2017, e demais normas legais, mediante as cláusulas e condições a seguir:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – do Objeto:**

O presente Convênio tem por objeto o estabelecimento de um sistema de cooperação técnico-financeira entre o **MUNICÍPIO/FMS** e o **HOSPITAL**, objetivando a manutenção de atendimento médico de urgência e emergência aos habitantes do **MUNICÍPIO/FMS**, em regime de sobreaviso, no Pronto Socorro do **HOSPITAL**.

§ 1º O Corpo Clínico do **HOSPITAL** realizará os atendimentos, mediante escala de sobreaviso nas especialidades de Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia/Obstetrícia, Cirurgia Geral, Anestesiologia, Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Vascular e Cardiologia.

§ 2º Além das especialidades do parágrafo anterior, o Corpo Clínico do **HOSPITAL** realizará os atendimentos nas especialidades de Oftalmologia, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Urologia e Psiquiatria, mediante chamados, cujos profissionais serão acionados pelo especialista de uma das áreas descritas no § 1º desta cláusula, que estiver atendendo ao paciente.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – do Prazo:**

A vigência deste convênio inicia-se em 18/04/2017 até 31/12/2017.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – do Valor e da Forma de Pagamento:**

O valor do presente convênio é de R\$ 27.167,14 (Vinte e sete mil, cento e sessenta e sete reais, e quatorze centavos), que o **MUNICÍPIO/FMS** repassará ao **HOSPITAL**, em 12 parcelas mensais iguais e sucessivas de R\$ 2.263,93 (Dois mil, duzentos e sessenta e três reais e noventa e três centavos) cada uma, sendo que as quatro parcelas referentes à Janeiro/2017, Fevereiro/2017, Março/2017 e Abril/2017 serão pagas até o dia 25/04/2017 e as demais até o dia 25 (vinte e cinco) dos meses subsequentes, conforme estabelecido na Lei nº 1385/2017.

### **CLÁUSULA QUARTA – da Dotação Orçamentária:**

O valor deste convênio será consignado no orçamento corrente do Fundo Municipal de Saúde – FMS, na seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 13 – Fundo Municipal de Saúde

Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde

Projeto/Atividade: 2.041 - Ações de Atenção Básica do FMS

Modalidade: 8 - 3.3.50.00.00.00.00.0.1.0002.0 – Transferências a Instituições Privadas sem Fins.

### **CLÁUSULA QUINTA – das Obrigações do HOSPITAL:**

O HOSPITAL obriga-se a:

**I** – Repassar a título de honorários aos Médicos do Corpo Clínico que participarem do sobreaviso, a integralidade dos valores recebidos, por força do presente convênio.

**III** – Colocar à disposição dos profissionais incumbidos da execução dos serviços ajustados toda infraestrutura de que dispõe;

**IV** – Coordenar os serviços de urgência e emergência, ficando a seu cargo e fiscalização da execução da escala de sobreaviso;

**V** – Informar imediatamente o **MUNICÍPIO/FMS** caso não disponha dos serviços ora assumidos;

**VI** – Prestar contas até trinta (30) dias após o recebimento da cada parcela;

**VII** – Fornecer ao órgão municipal de saúde as informações solicitadas, pertinentes aos serviços prestados;

#### **CLÁUSULA SEXTA – das Obrigações do MUNICÍPIO/FMS:**

O **MUNICÍPIO/FMS** obriga-se:

**I** – A cumprir, fazer cumprir e fiscalizar o cumprimento das cláusulas estabelecidas;

**II** – Empenhar os valores ajustados e garantir o pagamento conforme Cláusula Terceira mediante o cumprimento pelo **HOSPITAL**, do disposto no item VI, da cláusula anterior.

**III** – Encaminhar os pacientes em casos de urgência/emergência com prévio contato, conforme legislação do Conselho de Medicina.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – das Sanções em Caso de Inadimplemento:**

Conforme previsto nos artigos 86 e 87, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, quando verificado inadimplemento das obrigações e de cláusulas, serão aplicadas ao **HOSPITAL**, uma das seguintes sanções:

**I** – Advertência

**II** – Multa de 10% (dez por cento) do valor contratado;

**III** – Exclusão do cadastro municipal de fornecedores e impedimento de contratar e licitar com a Administração Municipal; e

**IV** – declaração de inidoneidade para participar em licitações e impedimento de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 02 (dois) anos.

Parágrafo Único: a aplicação das penalidades previstas será precedida de processo administrativo em que assegurará ao **HOSPITAL** ampla defesa e o direito ao contraditório.

#### **CLAUSULA OITAVA – da Rescisão:**

**I** – A inexecução deste Convênio ensejará e sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos arts. 77 e 78 da lei nº 8.666/93 e posteriores alterações, com conseqüências previstas no art. 80 da referida Lei.

**II – A rescisão do convênio poderá ser:**

**II.1 -** Determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei 8.666/93.

**II.2 -** Amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

**CLAUSULA NONA – do Foro:**

Fica eleito o Foro da Comarca de Concórdia - SC, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e conveniados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

Piratuba (SC), 18 de abril de 2017.

**OLMIR PAULINHO BENJAMINI  
PREFEITO MUNICIPAL/MUNICIPIO DE PIRATUBA**

**DIRCEU DALMAGRO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE/GESTORA**

**BENEFICIËCIA CAMILIANA DO SUL – HOSPITAL SÃO FRANCISCO**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**REPRESENTANTE LEGAL**

Testemunhas:

Nome: Camila Aparecida Pires Belotto  
CPF : 066.585.959-76

Nome: Simara Teixeira Petry  
CPF: 777.110.849.00

**ANEXO ÚNICO**  
**PLANO DE APLICAÇÃO DO TERMO CONVÊNIO 006/2017**

DESCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)
<b>DESPESAS CORRENTES</b>	
Despesas de custeio para atendimento médico de urgência e emergência aos habitantes do <b>MUNICÍPIO/FMS</b> , em regime de sobreaviso, no Pronto Socorro do <b>HOSPITAL</b> . § 1º O Corpo Clínico do <b>HOSPITAL</b> realizará os atendimentos, mediante escala de sobreaviso nas especialidades de Clínica Médica, Pediatria, Ginecologia/Obstetrícia, Cirurgia Geral, Anestesiologia, Neurocirurgia, Ortopedia e Traumatologia, Cirurgia Vascular e Cardiologia. § 2º Além das especialidades do parágrafo anterior, o Corpo Clínico do <b>HOSPITAL</b> realizará os atendimentos nas especialidades de Oftalmologia, Pneumologia, Otorrinolaringologia, Urologia e Psiquiatria, mediante chamados, cujos profissionais serão acionados pelo especialista de uma das áreas descritas no § 1º desta cláusula, que estiver atendendo ao paciente.	27.167,14
<b>TOTAL GERAL..... R\$:</b>	<b>27.167,14</b>

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO TERMO DE CONVÊNIO**

NÚMERO PARCELA	DATA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO	VALOR DA PARCELA (R\$)	SALDO DO CONVÊNIO EM R\$
Primeira	25/04/2017	9.055,72	18.111,42
Segunda	16/05/2017	2.263,93	15.847,49
Terceira	16/06/2017	2.263,93	13.583,56
Quarta	17/07/2017	2.263,93	11.319,63
Quinta	16/08/2017	2.263,93	9.055,70
Sexta	18/09/2017	2.263,93	6.791,77
Sétima	16/10/2017	2.263,93	4.527,84
Oitava	16/11/2017	2.263,93	2.263,91
Nona	15/12/2017	2.263,91	00,00
<b>TOTAL GERAL .....R\$</b>		<b>27.167,14</b>	

Piratuba-SC, 18 de abril de 2017.

**OLMIR PAULINHO BENJAMINI**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**DIRCEU DALMAGRO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE**  
**SAÚDE/GESTORA**

**REPRESENTANTE LEGAL**  
**BENEFICIÊNCIA CAMILIANA DO SUL – HOSPITAL SÃO FRANCISCO**

**REPRESENTANTE LEGAL**  
**BENEFICIÊNCIA CAMILIANA DO SUL – HOSPITAL SÃO FRANCISCO**