



2

**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**Grupo de Gestão de Convênios**

Convênio n.º 564/2017

Processo n.º: 001/0206/002787/2017

Convênio que entre si celebram o Estado de São Paulo, através de sua **Secretaria de Estado da Saúde** e a **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU**, visando o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, com o aporte de recursos financeiros.

Pelo presente instrumento o Governo do 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 – Capital, neste ato representada pelo seu Secretário, **DAVID EVERSON UIP**, brasileiro, casado, médico, portador do RG. n.º 4.509.000-2, CPF n.º. 791.037.668-53, doravante denominado **CONVENENTE** do outro lado a **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU**, CNPJ 50.753.631/0001-50, com endereço a Rua Riachuelo, 1073 - Centro, na cidade de Jaú, e com estatuto arquivado no Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Jaú/SP, sob o n.º 5644, neste ato representado pelo seu Provedor, **Alcides Bernardi Junior**, brasileiro, casado, empresário, RG. n.º 48529679, CPF n.º. 79721710849, doravante denominado **CONVENIADA**, com fundamentos nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal, a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; as Leis n.º. 8080/90 e 8142/90, Lei Federal n.º 8.666/1993, Decreto Estadual n.º 59.215/2013, alterado pelo Decreto n.º 62.032, de 17/06/2016 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

O presente convênio tem por objetivo, mediante conjugação de esforços dos convenentes, promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com **Custeio - Material de consumo: Medicamentos**, conforme **Plano de Trabalho anexo**, que integra o presente.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - 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 pela Conveniada e parecer técnico favorável do órgão competente e **ratificado pelo Titular da Secretaria**, vedada alteração do objeto.

#### CLÁUSULA SEGUNDA

##### DAS ATRIBUIÇÕES DA SECRETARIA

São atribuições da Secretaria:

I - acompanhar, supervisionar e fiscalizar a execução do objeto deste termo, devendo zelar pelo alcance dos resultados pactuados e pela correta aplicação dos recursos repassados, com a indicação de gestor no âmbito do Departamento Regional de Saúde, qual seja, o Sr(a). Priscila Benevente, Oficial Administrativo, lotado(a) no(a) DRS VI - Bauru.

II - repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio, de acordo com o cronograma de desembolsos previsto, que guardará consonância com as metas, fases ou etapas de execução do objeto;

III - publicar, no Diário Oficial do Estado, extrato deste termo e de seus aditivos, contendo, pelo menos, o nome do gestor do convênio e do signatário representante da Conveniada;

IV - emitir relatório técnico de monitoramento de avaliação do convênio;

V - analisar os relatórios financeiros e de resultados;

VI - analisar as prestações de contas encaminhadas pela Conveniada de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis.

VI - divulgar pela internet os meios para apresentação de denúncia sobre a aplicação irregular dos recursos transferidos.

#### CLÁUSULA TERCEIRA

##### DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA

São atribuições da CONVENIADA:

I - 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;

II - assumir a responsabilidade, em conjunto com municípios vizinhos, pela efetivação de um sistema de referência e contra referência que assegure, à população envolvida, o acesso a todos os graus de complexidade da assistência neles disponíveis;

III - alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde – SUS;

IV - aplicar os recursos financeiros repassados pela SECRETARIA, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste e na forma prevista no plano de trabalho;

V - indicar o(s) nome(s) de responsável(is) pela fiscalização da execução do convênio e manter atualizada a CONVENENTE de qualquer alteração;

VI - gerir os bens públicos com observância aos princípios da legalidade, da legitimidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da economicidade, da eficiência e da eficácia;

VII - assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e à avaliação da execução do objeto do convênio com o





**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**Grupo de Gestão de Convênios**

... 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;

VIII - apresentar prestações de contas parciais e final, 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 contendo:

- a. Comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado de justificativas para todos os resultados não alcançados e propostas de ação para superação dos problemas enfrentados;
- b. Demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução, em regime de caixa e em regime de competência; e
- c. Comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

IX - 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;

X - manter e movimentar os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do convênio em uma única, exclusiva e específica conta bancária, isenta de tarifa bancária, aberta junto ao Banco do Brasil;

XI - manter registros, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio;

XII - 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;

XIII - utilizar os bens, materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados à parceria em conformidade com o objeto pactuado;

XIV - responsabilizar-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do convênio, pelo que responderá diretamente perante o ESTADO e demais órgãos incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;

XV - comunicar de imediato à SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato relevante à execução do presente convênio;

XVI - responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras despesas de sua responsabilidade, resultantes da execução do objeto deste convênio, bem assim por eventuais danos ou prejuízos causados a terceiros, isentando a SECRETARIA de qualquer responsabilidade.

XVII - ficam vedadas as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:

- a. Utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela CONVENIENTE 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.

#### CLÁUSULA QUARTA

##### DA TRANSFERÊNCIA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante total de **R\$ 50.000,00** (Cinquenta Mil Reais), em parcela única, onerando a seguinte classificação orçamentária:

**UGE: 090196**

**Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000**

**Natureza de despesa: 335043**

**Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde**

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A liberação dos recursos está condicionada à inexistência de registros em nome da CONVENIADA junto ao CADIN ESTADUAL, de acordo com o Parágrafo Único do Artigo 19 da Portaria Conjunta CAF – CCE – CO 1, de 21/01/2015. 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 SEGUNDO** – As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado, 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 ocorrentes;

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – A CONVENIADA se compromete a manter os recursos transferidos em conta especial, no Banco do Brasil, e aplicados exclusivamente no cumprimento dos compromissos decorrentes deste convênio. Banco do Brasil – Banco 001 – Agência 33693 Conta Corrente nº 000055107.

**PARÁGRAFO QUARTO** – É vedada aplicação dos recursos com despesas de taxas administrativas, tarifas, juros moratórios e multas, pagamento de dívidas anteriormente contraídas, de recursos humanos ativos ou inativos e de consultoria.

**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 participantes deverão observar o quanto segue:

I - 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



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**Grupo de Gestão de Convênios**

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;

II - 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;

III - 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;

IV - 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 Convênio SES nº / .

#### 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:

I - avaliar e homologar trimestralmente o desempenho da Conveniada e os resultados alcançados na execução do objeto do convênio, e fazer recomendações para o atingimento dos objetivos perseguidos;

II - elaborar relatório semestral de acompanhamento das metas;

III - monitorar o uso dos recursos financeiros mediante análise dos relatórios apresentados pela conveniada;

IV - analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrada, bem como a razoabilidade desses gastos;

V - 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;

VI - emitir relatório conclusivo sobre os resultados alcançados no período, contendo a nota do convênio, 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 repassados pela CONVENIENTE deverá ser apresentada pela CONVENIADA, de acordo com as normas e instruções técnicas expedidas e nos formulários padronizados pelos órgãos da SECRETARIA e pelo Tribunal de Contas do Estado e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:

I - quadro demonstrativo discriminando a receita e a despesa;

II - relação dos pagamentos efetuados;

III - relação de bens adquiridos;

IV - conciliação de saldo bancário;

V - cópia do extrato bancário da conta específica;

VI - plano de atendimento e relatório de atendimento.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A prestação de contas dos recursos repassados à CONVENIADA será efetuada por meio da apresentação de prestações de contas parciais e final.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas trimestralmente à CONVENIENTE até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao trimestre, acompanhado de:

I - relatório consolidado das atividades desenvolvidas no período, em conformidade com as ações previstas no Plano de Trabalho;

II - relação dos pagamentos efetuados com os recursos financeiros liberados pela CONVENIENTE, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - A prestação de contas a que se refere o § 2º desta cláusula será encaminhada pela CONVENIADA à CONVENIENTE.

**PARÁGRAFO QUARTO** - O setor competente da CONVENIENTE elaborará relatório de cada período trimestral alusivo às atividades realizadas pela CONVENIADA, contendo avaliação conclusiva acerca da aplicação dos recursos financeiros destinados à execução do objeto do presente ajuste.

**PARÁGRAFO QUINTO** - A CONVENIENTE informará à CONVENIADA eventuais irregularidades encontradas na prestação de contas, as quais deverão ser sanadas no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da data de recebimento desta comunicação.

**PARÁGRAFO SEXTO** - A prestação de contas final deverá ser apresentada à CONVENIENTE em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e de





**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**Grupo de Gestão de Convênios**

cada uma de suas eventuais prorrogações, na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, observadas, ainda, as normas complementares editadas pela SECRETARIA.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - Os recursos utilizados em desacordo com este instrumento deverão ser recolhidos aos cofres Públicos, corrigidos monetariamente.

**PARÁGRAFO OITAVO** - Em caso de restituição deverá ser utilizado a conta "C":

TESOURO: Banco 001 / Agência: 1897 X / Conta Corrente 009.401-3

FUNDES: Banco 001 / Agência: 1897 X / Conta Corrente 100 919-2

**PARÁGRAFO NONO** – O prazo para proceder ao recolhimento será de 30 (trinta) dias, contados da data da Notificação, expedida pelo Departamento Regional a que se localiza a Conveniada.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA**

##### **DO GESTOR DO CONVÊNIO**

O gestor fará a interlocução técnica com a CONVENIADA, bem como o acompanhamento 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:

I - acompanhar e fiscalizar a execução do objeto do convênio;

II - 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;

III - emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o teor do relatório técnico de monitoramento e avaliação;

IV - comunicar ao administrador público a inexecução por culpa exclusiva da CONVENIADA;

V - 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;

VI - realizar atividades de monitoramento, devendo estabelecer práticas de acompanhamento e verificação no local das atividades desenvolvidas, mediante agenda de reuniões e encontros com os dirigentes da CONVENIADA, para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho;

VII - realizar a conferência e a checagem do cumprimento das metas e suas respectivas fontes comprobatórias, bem como acompanhar e avaliar a adequada implementação da política pública, verificando a coerência e veracidade das informações apresentadas nos relatórios gerenciais;

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Fica designado como gestor o Sr(a).Priscila Benevente, Oficial Administrativo, lotado(a) no(a) DRS VI - Bauru.

**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 deste do presente CONVÊNIO encerrar-se-á em 31/12/2018.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Durante a vigência deste convênio a Administração poderá exigir a documentação que reputar necessária.

#### **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 denunciado por ato unilateral, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, respeitada a obrigatoriedade de prestar contas dos recursos já recebidos.



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**Grupo de Gestão de Convênios**

**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 a utilização total dos recursos recebidos da CONVENENTE, fica a entidade obrigada a restituir, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias, contados da data da finalização do presente convênio, sob pena de imediata instauração da tomada de contas especial do responsável, 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, devendo encaminhar a guia respectiva à CONVENENTE, sem prejuízo das demais responsabilidades, inclusive financeiras, a cargo dos partícipes.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – A não restituição e inobservância do disposto no caput desta cláusula ensejará a imediata instauração da tomada de contas especial do responsável, 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**

**A PUBLICAÇÃO**





O presente instrumento deverá ser publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado - DOE, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**

**DO FORO**

O Foro para dirimir as questões oriundas da execução ou interpretação deste Convênio é o da Capital do Estado, podendo, os casos omissos, serem resolvidos de comum acordo pelos convenentes.

Documento assinado digitalmente em 18/12/2017 pelas pessoas abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

<b>Digital Nome</b>	<b>Organização</b>	<b>Cargo</b>
 DAVID EVERSON UIP	SES/GABINETE - GABINETE DO SECRETÁRIO	SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
 DOROTI CONCEIÇÃO VIEIRA ALVES FERREIRA	DRS VI - BAURU	DIRETOR DRS VI BAURU
 BENEDICTO ACCACIO BORGES NETO	CRS - COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE	COORDENADOR DE SAÚDE
 ALCIDES BERNARDI JUNIOR	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU	PROVEDOR



**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira**  
**Grupo de Gestão de Convênios**

PROCESSO: 001/0206/002787/2017

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU

TERMO DE CONVÊNIO N°: 564/2017

OBJETO: Custeio - Material de consumo: Medicamentos

ADVOGADO(S): (\*)

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e a Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

**RESPONSÁVEL PELA CONCESSÃO:**

Nome e cargo: Dr. David Everson Uip - Secretário de Estado da Saúde

E-mail institucional: gabinete@saude.sp.gov.br

E-mail pessoal: gabinete@saude.sp.gov.br

**ORDENADOR DE DESPESA:**

Nome e cargo: Jakeline Nogueira de Lima - Coordenador CGOF / Substituto

E-mail institucional: cgof@saudfe.sp.gov.br

E-mail pessoal: jnlma@saude.sp.gov.br

**RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO BENEFICIÁRIO**

Nome e cargo: Alcides Bernardi Junior

E-mail institucional: provedoria@santacasajau.com.br

E-mail pessoal:

Documento assinado digitalmente em 18/12/2017 pelas pessoas abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Digital Nome	Organização	Cargo
DAVID EVERSON UIP	SES/GABINETE - GABINETE DO SECRETÁRIO	SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE
JAKELINE NOGUEIRA DE LIMA	CGOF - COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	DIRETOR TÉCNICO III
ALCIDES BERNARDI JUNIOR	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU	PROVEDOR





**Secretaria de Estado da Saúde**  
**Plano de Trabalho**  
**Despacho 0000011532/2017**

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PE: 7288 NIS Processo: 6530  
Órgão/Entidade: **IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU**  
CNPJ: 50.753.631/0001-50  
Atividade Econômica:  
Endereço: Rua Riachuelo Número: 1073  
Município: Jau CEP: 17201340  
Telefone: 36023270  
Email: provedoria@santacasajau.com.br  
Conta Corrente: Banco: 001 Agência: 33693 Número C/C: 000055107 Praça de Pagamento: Bauru  
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

**RESPONSÁVEIS PELA INSTITUIÇÃO**

CPF	Reg. Profissional	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
797.217.108-49		Alcides Bernardi Junior	Autoridade Beneficiário	Provedor	provedoria@santacasajau.com.br

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO**

**Missão**  
Contribuir para reorganização da saúde física, moral e psicológica dos pacientes num ambiente profissionalmente humanizado.

**Breve Histórico da Instituição**  
A Irmandade de Misericórdia do Jahu, mantenedora do Hospital Santa Casa de Jau, fundada em 09 de Julho de 1893, com 124 anos de atividades na assistência médico-hospitalar, é uma entidade Privada Sem Fins Lucrativos, de caráter beneficente e filantrópico. O Hospital está sediado em Jau, município do Centro-Oeste Paulista, conhecido como a Capital do calçado feminino. A população estimada do município é de 146.338 habitantes (Fonte: IBGE 2017). O município de Jau está inserido na Região de Saúde do Departamento Regional de Saúde de Bauru DRS VI, na Comissão Intergestores Regional - CIR JAU formado por 12 (doze) municípios: Bariri, Barra Bonita, Bocaina, Boracéia, Brotas, Dois Córregos, Igarapú do Tietê, Itaju, Itapuí, Jau, Mineiros do Tietê e Terração, totalizando uma população estimada de 349.440 habitantes (Fonte: IBGE, 2017). Nos últimos anos, modernizou parte de sua estrutura física e adquiriu novos equipamentos com respeito aos recursos tecnológicos e humanos disponíveis. A instituição é classificada como Hospital de Referência em sua região, além de ser referência na Alta Complexidade em Neurocirurgia convênios firmados com operadoras de saúde, receitas de atendimentos particulares e convênio SUS com a gestão municipal cujo teto fixo/ mês é de: S.I.A. R\$ 344.104,11, S.I.H. R\$ 862.665,07. Além disso, a instituição recebe também o valor mensal de R\$ 493.490,88 RAU - Portaria MS/GM 2527 e R\$ 114.892,80 Portaria MS/GM 1928 para Urgência e Emergência, Rede Cegonha (Portaria MS/GM 1632) no valor de R\$ 70.360,32, Portaria MS/GM 3258 no valor de R\$ 86.870,00, Santas Casas Sustentáveis (parcelas mensais de R\$ 102.401,25) e Pró Santa Casa (parcelas mensais de R\$ 119.705,50).

**Característica da Instituição**  
Hospital filantrópico de caráter privado sem fins lucrativos. Hospital Geral porte II, Alta Complexidade em Neurocirurgia e Trauma/Ortopedia e Média complexidade. Atualmente há 282 leitos cadastrados no CNES, sendo 187 leitos destinados aos usuários do SUS (Fonte: CNES, outubro 2017). Unidades de Internações: Clínica Médica/Cirúrgica/Obstétrica e Pediátrica, Maternidade, UTI Adulto, UTI Infantil e UTI Neonatal. UNIDADES DE ATENDIMENTOS: Pronto Socorro, UTI Adulto, UTI Infantil, UTI Neonatal, Maternidade, Internação Cirúrgica, Clínica e pediátrica. Ambulatório de Serviço de Controle de Infecção Hospitalar, Ambulatório de Anestesiologia, Fisioterapia, Ambulatório de Ortopedia, Neurocirurgia, Oftalmologia, Ginecologia, Cirurgia Geral, Clínica do Sono e Broncoscopia. QUADRO DE FUNCIONÁRIOS: 1.267 funcionários do Apoio/Enfermagem/ Técnico/ Administrativo (Fonte: Departamento Pessoal). CORPO CLÍNICO: 227 médicos no corpo clínico: Computadorizada, Radiologia, Patologia Clínica, Ecocardiograma, Anatomopatologia, Buco Maxilo Facial, Densitometria Óssea, Eletroencefalograma, Fototerapia, Hemoterapia, Ultrassonografia, Anestesiologia, Buco Maxilo Facial, Cardiologia, Cardiovascular, Cirurgia Geral, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica, Urologia, Vascular, Clínica Geral, Dermatologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Gastroenterologia, Ginecologia, Hematologia, Infectologia, Mastologia, Nefrologia, Neurocirurgia, Neurologia, Obstetrícia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Pneumologia, Proctologia, Psiquiatria, Reumatologia (Fonte: CNES, setembro 2017). Segue anexo os procedimentos ambulatoriais e hospitalares no período de outubro/2016 a setembro/2017.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

**Objeto**  
Custeio - Material de consumo: Medicamentos

**Objetivo**  
Garantir a assistência integral e humanizada ao usuário do SUS, conforme a complexidade do estabelecimento de saúde, priorizando a qualidade, equidade e a eficiência no atendimento aos pacientes, por meio da aquisição de medicamentos.

**Justificativa**  
O presente convênio tem por objetivo prover os diversos departamentos do hospital com materiais de consumo necessários à realização dos serviços médicos e de enfermagem ofertados aos pacientes atendidos por meio do SUS. Buscamos a melhoria constante do atendimento ofertado aos pacientes do município e região, já que a Santa Casa de Jau é referência para 12 (doze) municípios, permitindo assim, sanar outras necessidades que a entidade tem de arcar, garantindo a qualidade de vida dos pacientes, principalmente para aqueles que residem fora da região de Jau. Com este recurso diminuirá em um primeiro momento o custeio e manutenção dos serviços de saúde da Santa Casa de Jau, contribuindo para um melhor atendimento aos usuários do SUS, custo total dos atendimentos SUS, realizados no período de Setembro de 2016 a Agosto de 2017. Tomando como base o mesmo período, o valor deste recurso destinado para medicamentos representa 1,19 % do objeto. A previsão de consumo dos medicamentos solicitados será de aproximadamente, de acordo com a média mensal, 01 mês.

**METAS A SEREM ATINGIDAS**

Meta Quantitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Mantém a média mensal de 996 procedimentos hospitalares realizados aos usuários do SUS de acordo com a complexidade do Hospital.	Adquirir medicamentos e disponibilizar ambiente físico, acessível e adequado para conforto e segurança do paciente, equipe profissional especializada e insumos para realizar os procedimentos hospitalares para recuperação da saúde.	Relatório mensal com nº de procedimentos hospitalares realizados. (FONTE TABWIN-SIH/SUS)	Realizar a mesma média mensal de procedimentos hospitalares dos últimos 12 meses.
Meta Qualitativa	Descrição	Indicador de Alcance	Resultado Pretendido
Aumentar de 60% para 70% o índice de satisfação dos usuários com resposta "ótimo".	Disponibilizar equipe para aplicação do questionário de pesquisa de satisfação dos usuários SUS.	Relatório mensal com: (Nº de resposta "ótimo"/ Nº de questionários respondidos X100).	Aumentar de 60% para 70% o índice de satisfação dos usuários com resposta "ótimo".

**ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**

Ordem	Etapa	Duração	Proporante	%	Concedente	%	Etapa	%
1	Custeio - Material de consumo	0	0,00		50.000,00	100,00		
			0,00		50.000,00	100,00		

**PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proporante	%	Concedente	%	Aplicado	%
1	CUSTEIO	Material	Aquisição de Material de Consumo	0,00	0,00	50.000,00	100,00	50.000,00	100,00
				0,00	0,00	50.000,00	100,00	50.000,00	100,00

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Parcela	Valor	%	Proporante	%	Concedente	%	Total Desembolso
1	50.000,00	100,00	0,00	0,00	50.000,00	100,00	50.000,00
	50.000,00	100,00	0,00	0,00	50.000,00	100,00	50.000,00

**PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: 01/12/2017  
Duração: 13 meses.  
Término: 31/12/2018

**DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto à Secretária de Estado da Saúde, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma de Plano de Trabalho.

**ASSINATURAS DIGITAIS**



Secretaria de Estado da Saúde  
Plano de Trabalho  
Despacho 0000011532/2017

Data Assinatura	CPF	Nome da Pessoa	Entidade	Cargo
18/12/2017	791.037.668-53	David Everson Ulip	SES/GABINETE - Gabinete do Secretário	Secretário de Estado da Saúde
18/12/2017	033.164.958-60	Doroti Conceição Vieira Alves Ferreira	DRS VI - Bauru	Diretor DRS VI Bauru
18/12/2017	797.217.108-49	Alcides Bernardi Junior	IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU	Provedor
18/12/2017	317.630.098-07	Jakeline Nogueira de Lima	CGOF - Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira	Diretor Técnico III

Plano de Trabalho emitido pelo sistema SANI-SES/SP.



<p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a INVESTI-MENTO - AQUISIÇÃO DE VEÍCULO</p> <p>Valor Total: R\$ 40.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Cristiano Jesus dos Santos, Diretora Técnica de Saúde I, lotada no DRS II - Aracatuba</p> <p>Representante Legal da Entidade: Tamiko Inoue</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 12-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/000748/2017</p> <p>Registro Portal: 2017552410 - Referência Portal: Custeio</p> <p>SC - Autorizado em: 11-05-2017</p> <p>Convênio 498/2017</p> <p>Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA</p> <p>CNPJ: 52.393.204/0001-33</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a CUSTEIO - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</p> <p>Valor Total: R\$ 70.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 335043</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Edison Leônico de Sousa - Provedor</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 13-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/000944/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554849 - Referência Portal: Ambulância - Autorizado em: Viagem do Governador</p> <p>Convênio 487/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LÚCIA</p> <p>CNPJ: 45.282.704/0001-32</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a INVESTI-MENTO - AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Luiz Antônio Noli, Prefeito</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 12-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/001001/2017</p> <p>Registro Portal: 2017553331 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 27-06-2017</p> <p>Convênio 550/2017</p> <p>Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MATERIDADE DOIA ZILDA SALVAGNI - IAQUARTINGA</p> <p>CNPJ: 72.127.210/0001-56</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Van para transporte de pacientes</p> <p>Valor Total: R\$ 90.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Sidnei Conceição Sudino - Prefeito</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/001271/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554699 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 31-08-2017</p> <p>Convênio 534/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE RINCAO</p> <p>CNPJ: 56.238.242/0001-77</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Investimento - Aquisição de Equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 50.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Therezinha Ignez Servidoni - Prefeita</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/001475/2017</p> <p>Registro Portal: 2017553330 - Referência Portal: Custeio</p> <p>SC - Autorizado em: 27-06-2017</p> <p>Convênio 528/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA</p> <p>CNPJ: 71.989.685/0001-99</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Custeio - Aquisição de Material de Consumo</p> <p>Valor Total: R\$ 40.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 334030</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Eduardo Ponquio Martinez - Prefeito</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/001486/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554316 - Referência Portal: Custeio</p> <p>SC - Autorizado em: 26-10-2017</p> <p>Convênio 489/2017</p> <p>Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA</p> <p>CNPJ: 52.393.204/0001-33</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a CUSTEIO - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</p> <p>Valor Total: R\$ 50.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 335043</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Edison Leônico de Sousa - Provedor</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 13-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0203/000944/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554849 - Referência Portal: Ambulância - Autorizado em: Viagem do Governador</p> <p>Convênio 487/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LÚCIA</p> <p>CNPJ: 45.282.704/0001-32</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Investimento - Aquisição de Equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Humberto Zaninoto Maltonico</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-11-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001625/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554452 - Referência Portal: - Autorizado em: 06-07-2017</p> <p>Convênio 531/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONGAL</p> <p>CNPJ: 46.227.849/0001-01</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 44.052</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Willians Rogers Salles</p> <p>Representante Legal da Entidade: Adilson Brumati</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001636/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554556 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 30-06-2017</p> <p>Convênio 524/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATÂNIA</p> <p>CNPJ: 01.576.782/0001-74</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 40.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Rosângela Aparecida Alonso</p> <p>Representante Legal da Entidade: DAVI PIRES BATISTA</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 14-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001647/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554540 - Referência Portal: Construção epioterapia - Autorizado em: 30-06-2017</p> <p>Convênio 558/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAI</p> <p>CNPJ: 46.634.200/0001-05</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Construção do centro de epioterapia</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444051</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Almino Joaquim Domenico</p> <p>Representante Legal da Entidade: THIAGO DOS SANTOS MICHELIN</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002784/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554790 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 26-10-2017</p> <p>Convênio 532/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU</p> <p>CNPJ: 46.634.176/0001-04</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamento de raio x</p> <p>Valor Total: R\$ 101.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Almino Joaquim Domenico</p> <p>Representante Legal da Entidade: Luiz Carlos da Costa</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002784/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554790 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 26-10-2017</p> <p>Convênio 532/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU</p> <p>CNPJ: 46.634.176/0001-04</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamento de raio x</p> <p>Valor Total: R\$ 101.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Almino Joaquim Domenico</p> <p>Representante Legal da Entidade: Luiz Carlos da Costa</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002787/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554680 - Referência Portal: Custeio</p> <p>SC - Autorizado em: 31-08-2017</p> <p>Convênio 564/2017</p> <p>Interessado: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU</p> <p>CNPJ: 50.753.631/0001-50</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Custeio Santa Casa</p> <p>Valor Total: R\$ 50.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 335043</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Priscila Benevente</p> <p>Representante Legal da Entidade: Alcides Bernardi Junior</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002789/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554659 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 31-08-2017</p> <p>Convênio 563/2017</p> <p>Interessado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE AVARE</p> <p>CNPJ: 44.584.019/0001-05</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 150.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 445042</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maraci Correa de Araujo D'Avila</p> <p>Representante Legal da Entidade: Miguel Chibani Bakr</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002790/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554711 - Referência Portal: Veículo transp. paciente - Autorizado em: 24-10-2017</p> <p>Convênio 561/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJU</p> <p>CNPJ: 46.223.699/0001-50</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de van para transporte de pacientes</p> <p>Valor Total: R\$ 78.500,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Rosângela Aparecida Alonso</p> <p>Representante Legal da Entidade: JOSE MARIA COSTA</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002790/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554711 - Referência Portal: Veículo transp. paciente - Autorizado em: 24-10-2017</p> <p>Convênio 561/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJU</p> <p>CNPJ: 46.223.699/0001-50</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de van para transporte de pacientes</p> <p>Valor Total: R\$ 78.500,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Rosângela Aparecida Alonso</p> <p>Representante Legal da Entidade: JOSE MARIA COSTA</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002790/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554711 - Referência Portal: Veículo transp. paciente - Autorizado em: 24-10-2017</p> <p>Convênio 561/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJU</p> <p>CNPJ: 46.223.699/0001-50</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de material permanente</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 445042</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Angela Gori Lima</p> <p>Representante Legal da Entidade: Alcides Bernardi Junior</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 19-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002229/2017</p> <p>Registro Portal: 2017553294 - Referência Portal: Reforma fisioterapia - Autorizado em: 27-06-2017</p> <p>Convênio 482/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ODESSA</p> <p>CNPJ: 45.781.184/0001-02</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Reforma do centro de fisioterapia e reabilitação do ambulatório de especialidades</p> <p>Valor Total: R\$ 200.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 334039</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Ferreira Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: Benjamin Bill Vieira de Souza</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 12-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002245/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554503 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: Autorizo do Governador</p> <p>Convênio 488/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA</p> <p>CNPJ: 45.780.061/0001-57</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamentos para o município</p> <p>Valor Total: R\$ 70.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Ferreira Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: Marco Antonio Marchi</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 12-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002690/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554699 - Referência Portal: Ambulância - Autorizado em: 31-08-2017</p> <p>Convênio 400/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRACAIA</p> <p>CNPJ: 45.279.627/0001-61</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de veículo</p> <p>Valor Total: R\$ 120.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sandra Gina B. Camargo</p> <p>Representante Legal da Entidade: José Silvano Cintra</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 05-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002695/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554474 - Referência Portal: Equipamentos - Autorizado em: 06-07-2017</p> <p>Convênio 448/2017</p> <p>Interessado: INSTITUTO JUHDIENSE LUIZ BRAILLE</p> <p>CNPJ: 50.958.859/0001-86</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 445042</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: José Carlos de Lima</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 07-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002710/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554666 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 31-08-2017</p> <p>Convênio 429/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</p> <p>CNPJ: 51.885.24/0001-40</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamentos para fundação síndrome de down</p> <p>Valor Total: R\$ 150.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Ferreira Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: Jonas Donizete Ferreira</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 06-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002731/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554437 - Referência Portal: Ambulância - Autorizado em: 06-07-2017</p> <p>Convênio 464/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINDÓIA</p> <p>CNPJ: 45.678.000/0001-83</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de ambulância</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Ferreira Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: Luiz Carlos Scarpioni Zambolim</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 08-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002737/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554466 - Referência Portal: - Autorizado em: 06-07-2017</p> <p>Convênio 516/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA</p> <p>CNPJ: 45.780.087/0001-03</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Custeio</p> <p>Valor Total: R\$ 50.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 334039</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Ferreira Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: JUVENAL ROSSI</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 13-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0207/002764/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554829 - Referência Portal: Veículo transp. paciente - Autorizado em: 26-10-2017</p> <p>Convênio 485/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS</p> <p>CNPJ: 45.787.678/0001-02</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de van</p> <p>Valor Total: R\$ 150.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Maria Aparecida Ferreira Malta</p> <p>Representante Legal da Entidade: Orestes Prestilite Junior</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 12-12-2017</p>	<p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a CUSTEIO - AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</p> <p>Valor Total: R\$ 50.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 335043</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.6213.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Sr(a). Ana Lúcia Gonçalves Menini, Diretor Técnico I, lotada neste Departamento Regional de Saúde de Aracatuba - DRS III.</p> <p>Representante Legal da Entidade: Sr(a). Edison Leônico de Sousa - Provedor</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1726/2016</p> <p>Data da Assinatura: 13-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0204/001108/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554738 - Referência Portal: Equipamento fisioterapia - Autorizado em: 28-09-2017</p> <p>Convênio 530/2017</p> <p>Interessado: Prefeitura Municipal de Itanhaém</p> <p>CNPJ: 46.578.498/0001-75</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Investimento - Aquisição de Equipamentos para Fisioterapia</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Srª Sílvia Regina Pereira, ATIPAS II - Departamento Regional de Saúde IV - Baixada Santista</p> <p>Representante Legal da Entidade: Prefeito Municipal MARCO AURELIO GOMES DOS SANTOS</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001624/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554548 - Referência Portal: Custeio</p> <p>PS - Autorizado em: 30-06-2017</p> <p>Convênio 205/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCIANÓPOLIS</p> <p>CNPJ: 44.519.504/0001-73</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Custeio (Prefeitura)</p> <p>Valor Total: R\$ 30.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 334030</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Willians Rogers Salles</p> <p>Representante Legal da Entidade: Humberto Zaninoto Maltonico</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-11-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001625/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554452 - Referência Portal: - Autorizado em: 06-07-2017</p> <p>Convênio 531/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONGAL</p> <p>CNPJ: 46.227.849/0001-01</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de van para transporte de pacientes</p> <p>Valor Total: R\$ 90.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Willians Rogers Salles</p> <p>Representante Legal da Entidade: Adilson Brumati</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001636/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554556 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 30-06-2017</p> <p>Convênio 524/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATÂNIA</p> <p>CNPJ: 01.576.782/0001-74</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamentos</p> <p>Valor Total: R\$ 40.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Rosângela Aparecida Alonso</p> <p>Representante Legal da Entidade: DAVI PIRES BATISTA</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 14-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/001647/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554540 - Referência Portal: Construção epioterapia - Autorizado em: 30-06-2017</p> <p>Convênio 558/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAI</p> <p>CNPJ: 46.634.200/0001-05</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Construção do centro de epioterapia</p> <p>Valor Total: R\$ 100.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444051</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Almino Joaquim Domenico</p> <p>Representante Legal da Entidade: THIAGO DOS SANTOS MICHELIN</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 18-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002784/2017</p> <p>Registro Portal: 2017554790 - Referência Portal: Equipamento - Autorizado em: 26-10-2017</p> <p>Convênio 532/2017</p> <p>Interessado: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU</p> <p>CNPJ: 46.634.176/0001-04</p> <p>Objeto: Transfêrencia de recursos destinados a Aquisição de equipamento de raio x</p> <p>Valor Total: R\$ 101.000,00</p> <p>Natureza da Despesa: 444052</p> <p>UGE: 090196</p> <p>Programa de Trabalho: 10.302.0930.4849.0000</p> <p>Fonte: Fundo Estadual de Saúde</p> <p>Gestor do Convênio: Almino Joaquim Domenico</p> <p>Representante Legal da Entidade: Luiz Carlos da Costa</p> <p>Parer da Consultoria Jurídica SES: 1594/2016</p> <p>Data da Assinatura: 15-12-2017</p> <p>Vigência: 31-12-2018</p> <p>Processo 001/0206/002787/2017</p> <p>Registro</p>
---	---