

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00400-DM				
Órgão/Entidade: IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA PAULISTA				
CNPJ: 45.615.309/0001-24				
Endereço: R CORONEL ASSIS GONCALVES, 700				
Município: Bragança Paulista CEP: 12900480				
Telefone: (01) 14481-8002				
E-mail: CAPTACAO.RECURSOS@SANTACASABRAGANCA.COM.BR				
CPF	Representante Legal	RG	Cargo	E-mail
96597348834	JOÃO JOSE MARQUES	127492847	Provedor	secretaria.adm@santacasabraganca.com.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	E-mail
083.318.326-55	54994244	Marcos Roque Da Silva	Analista Contabil	equipecontabil@santacasabraganca.com.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: Banco do Brasil Agência: 3081-3 Número: 7204-4

Praça de Pagamento:

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Missão da Instituição:

A Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista tem como missão proporcionar acolhimento e promover ações de saúde, com excelência e humanização e melhorar a qualidade de vida da comunidade.

Histórico da Instituição:

A Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista foi fundada em 1874. É um hospital filantrópico secundário de acolhimento e referência às médias complexidades, com atendimento na cidade de Bragança Paulista e a chamada "região bragantina" da DRS7 Campinas - SES SP. Essa região compreende as cidades que compõem o colegiado gestor regional Bragança a saber: Atibaia, Bom Jesus dos Perdões, Bragança Paulista, Joanópolis, Nazaré Paulista, Pedra Bela, Pinhalzinho, Piracaia, Socorro, Tuiuti e Vargem.

QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO



SESPTA2025005228DM

Objeto: Investimentos - Equipamentos, Investimentos - Investimento

Objetivo:

O presente recurso será destinado à aquisição de instrumentais cirúrgicos para a Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista, a fim de aprimorar a assistência prestada aos usuários SUS da região. São eles: Caixa de Tireoidectomia, Caixa de Apoio, Materiais Avulsos, Torniquete/Garrote Pneumático Duplo e Clipador/Aplicador de Clips Médio.

Justificativa:

A Santa Casa de Bragança Paulista desempenha um papel fundamental na assistência hospitalar da região, oferecendo atendimento qualificado aos pacientes do SUS. Para garantir a qualidade dos serviços prestados, o presente recurso será destinado à aquisição de instrumentais cirúrgicos atualizados, assegurando maior eficiência e segurança nos procedimentos médicos.

Entre os itens a serem adquiridos, destaca-se a Caixa de Tireoidectomia, composta por instrumentais específicos para cirurgias da tireoide. Esses materiais são essenciais para garantir precisão durante os procedimentos, possibilitando incisões e manipulações delicadas que preservam estruturas vitais, como nervos e vasos sanguíneos da região cervical. Já a Caixa de Apoio fornecerá suporte para diversas cirurgias, contendo instrumentos complementares que auxiliam os cirurgiões em procedimentos de diferentes especialidades. A utilização de materiais adequados reduz o tempo operatório e melhora a qualidade do atendimento prestado.

Os materiais cirúrgicos avulsos também serão adquiridos para reposição e substituição de itens desgastados pelo uso contínuo. Manter um estoque adequado desses materiais é indispensável para a rotina cirúrgica, garantindo que todos os procedimentos sejam realizados com instrumentos em perfeitas condições, minimizando riscos de complicações.

Outro item essencial é o torniquete/garrote pneumático duplo, fundamental para procedimentos que exigem controle rigoroso da circulação sanguínea em membros superiores e inferiores. Esse instrumento é amplamente utilizado em cirurgias ortopédicas, permitindo a realização de intervenções com um campo operatório livre de sangue, o que melhora a visibilidade do cirurgião e a precisão dos movimentos. Por fim, será adquirido o clipador/aplicador de clips médio, um instrumental de extrema importância em procedimentos que envolvem o fechamento de vasos sanguíneos e tecidos. Seu uso é indispensável em cirurgias minimamente invasivas, garantindo maior segurança na hemostasia e reduzindo o risco de sangramentos pós-operatórios.

A modernização dos itens pleiteados permitirá à Santa Casa aprimorar a qualidade assistencial, oferecendo maior segurança aos pacientes e melhores condições de trabalho para a equipe médica. Além disso, a atualização do parque tecnológico hospitalar contribui para a otimização dos procedimentos cirúrgicos, promovendo uma recuperação mais rápida e eficaz para os pacientes. Dessa forma, a aquisição desses materiais representa um investimento essencial na estrutura hospitalar, assegurando um atendimento mais eficiente, humanizado e alinhado às necessidades da população.

Local de execução: Rua Coronel Assis Gonçalves, 700 - Centro - São Paulo - CEP 12.900-480

Observações:

INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS PLEITEADOS:

- Caixa de Apoio: Farabeuf 1,3mm x 140mm, Pinça Dente Rato 18cm, Pinça Anatômica Dissecção 18cm, Cabo Bisturi nº4, Cabo Bisturi nº3, Pinça Kelly Curva 14cm, Pinça Kelly Reta 14cm, Pinça Allys 15cm, Pinça Kocher Reta 16cm, Pinça Backaus 13cm, Porta Agulha Mayo Hegar 18cm sem Widea, Pinça Cherron 25cm, Cúpula 200ml, Pinça Collin 16cm, Tesoura Metzenbaum Curva 18cm, Tesoura Metzenbaum Reta 18cm, Pinça Adson Dissecção Reta com Dente 12cm, Pinça Adson Dissecção Reta sem Dente 12cm, Caixa com Tampa 32 x 22 x 09cm.



- Caixa de Tireoidectomia: Cuba Redonda 200ml, Porta Agulha Mayo 16cm sem Widea, Porta Agulha Mayo 14cm sem Widea, Pinça Dente Rato 16cm, Pinça Dente Rato 14cm, Pinça Anatômica Dissecção 16cm, Pinça Anatômica Dissecção 14cm, Pinça Halstead Mosquito Reto 12,5cm, Pinça Halstead Mosquito Curvo 12,5cm, Cabo Bisturi nº3, Cabo Bisturi nº4, Pinça Backaus 13cm, Farabeuf 6mm x 100mm, Pinça Allys 14cm, Pinça Kelly Curva 14cm, Pinça Kelly Reta 14cm, Pinça Pean Murphy 14cm, Tentacanula, Pinça Adson com Dente, Pinça Adson sem Dente, Pinça Kocher Reta 14cm, Pinça Kocher Curva 14cm, Pinça Mixer 14cm, Biolivar ou Estilete 14cm, Pinça Collin 16cm, Tesoura Metzenbaum Reta 16cm, Tesoura Metzenbaum Curva 16cm, Pinça Baby Kocher Curva 16cm, Langenbecks 30 x 14mm, Richardsons 33 x 29mm 25cm, Tesoura Iris Reta 12cm, Tesoura Iris Curva 12cm, Sem Muller Rombo 16cm, Caixa Inox com Tampa 36 x 22 x 09cm.

- Materiais Avulsos: Tentacanula 14cm, Tesoura Iris Reta 10,5cm, Tesoura Iris Curva 10,5cm, Pinça Anatômica Dissecção 12cm, Tesoura Metzenbaum Reta 18cm, Tesoura Metzenbaum Curva 18cm, Afastador Langenbeck 14mm x 30mm, Afastadores Richardson nº2 24cm (20 x 33mm), Farabeuf 10mm x 120mm, Cuba Rim.

- Clipador/Aplicador de Clips Médio

EQUIPAMENTO CIRÚRGICO PLEITEADO:

- Torniquete/Garrote Pneumático Duplo

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Qualitativas:

Descrição da Meta:	Assegurar que a taxa de suspensão de cirurgias eletivas SUS por motivos administrativos se mantenha abaixo de 2% pelo período de 2 meses.
Ações para Alcance:	Aquisição dos itens pleiteados para manter a continuidade cirúrgica de forma segura e efetiva aos usuários SUS.
Situação Atual:	A taxa média de suspensão de cirurgias por motivos administrativos no ano de 2024 foi de 2%.
Situação Pretendida:	Assegurar que a taxa de suspensão de cirurgias eletivas SUS por motivos administrativos se mantenha em menos de 2% pelo período de 2 meses
Indicador de Resultado:	Taxa de suspensão de cirurgias eletivas SUS por motivos administrativos.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(\text{Número de cirurgias eletivas SUS suspensas por motivos administrativos}) / (\text{Total de cirurgias eletivas agendadas no mesmo período}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Sistema Intellectah/ Faturamento AIH SUS

Metas Quantitativas:



SESP/TA2025005228DM

Descrição da Meta:	Manter a média mensal da taxa de ocupação em 89% da enfermaria SUS (AIHs cirúrgicas) pelo período de 2 meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Ações para Alcance:	Aquisição dos itens pleiteados para continuidade assertiva do atendimento médico, mantendo-o com agilidade e eficiência na assistência aos usuários SUS.
Situação Atual:	A média da taxa de ocupação das enfermarias SUS AIHs cirúrgicas no último trimestre de 2024 foi de 89% com base nas quantidades de pacientes-dia (permanência) no site do DataSUS - SIH SUS
Situação Pretendida:	Manter a média mensal da taxa de ocupação em 89% da enfermaria SUS (AIHs cirúrgicas) pelo período de 2 meses, a partir do primeiro dia do mês subsequente ao recebimento do recurso.
Indicador de Resultado:	Taxa de Ocupação da enfermaria SUS (AIH Cirúrgica).
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$(N^{\circ} \text{ de pacientes- dia (permanência) da enfermaria cirúrgica SUS (AIHs cirúrgicas) no período avaliado}) / (N^{\circ} \text{ Total da capacidade ocupacional dos leitos da enfermaria cirúrgica SUS no período avaliado}) \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório do SIH SUS - DataSUS - TabWin

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	30	Cotação de empresas fornecedoras dos instrumentais pleiteados.
2	Aquisição	30	Aquisição dos instrumentais pleiteados das empresas escolhidas.
3	Recebimento	30	Recebimento e distribuição dos instrumentais pleiteados.
4	Pagamento	30	Pagamento dos instrumentais pleiteados.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Investimento	Caixa de Instrumentais Cirúrgico	Caixa de Tireoidectomia: Instrumentais Cirúrgicos (especificados no plano de trabalho)	0,00	0,00%	4.411,80	2,95%



Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
2	Investimentos- Investimento	Caixa de Instrumentais Cirúrgico	Caixa de Apoio: Instrumentais Cirúrgicos (especificados no plano de trabalho)	0,00	0,00%	20.780,00	13,88%
3	Investimentos - Investimento	Caixa de Instrumentais Cirúrgico	Instrumentais Cirúrgicos: Materiais Avulsos (especificados no plano de trabalho)	0,00	0,00%	12.581,30	8,40%
4	Investimentos - Equipamentos	Equipamento - Garrote Pneumático	Torniquete/ Garrote Pneumático Duplo.	0,00	0,00%	101.980,00	68,12%
5	Investimentos - Equipamentos	Investimento - Equipamentos - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Instrumental Cirúrgico: Clipador/Aplicador de Cl.	0,00	0,00%	9.960,00	6,65%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 149.713,10	100,00%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 149.713,10	R\$ 0,00	0,00	R\$ 149.713,10	100,00	R\$ 149.713,10

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
083.318.326-55	Marcos Roque Da Silva	54994244	Analista Contabil	equipecontabil@santacasabraganca.com.br

ASSINATURAS DIGITAIS

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.

Bragança Paulista, 07 de Julho de 2025

JOÃO JOSE MARQUES



Provedor
IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA
PAULISTA

JORGE CARLOS MACHADO CURI
Diretor
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS / GABINETE

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
Coordenador
CGOF / COORDENADORIA DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA / GABINETE DO COORDENADOR

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto PRISCILLA REINISCH PERDICARIS



Assinado com senha por: JOÃO JOSE MARQUES - 03/07/2025 às 19:06:28
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 07/07/2025 às 13:00:24
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 07/07/2025 às 17:30:21
Assinado com senha por: JORGE CARLOS MACHADO CURI - 04/07/2025 às 12:15:03
Documento N°: 3894372A5085338 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3894372A5085338>



SESPTA2025005228DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE



TERMO DE CONVÊNIO

Convênio n.º: 001046/2025

Processo n.º: SES-PRC-2025-00400-DM

Convênio que entre si celebram o Estado de São Paulo, através de sua Secretaria da Saúde e a **IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA PAULISTA**, visando

ao fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região do **DRS-VII CAMPINAS** com o aporte de recursos financeiros provenientes de **emendas impositivas previstas em Lei Orçamentária Anual - LOA**.

O **ESTADO DE SÃO PAULO**, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE**, com sede na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, n.º 188, São Paulo – Capital, neste ato representada pelo seu Secretário, **ELEUSES VIEIRA DE PAIVA**, brasileiro, casado, médico, portador do RG n.º 5.943.754-6, CPF n.º 353.542.676-68 doravante denominado **SECRETARIA**, e do outro lado a **IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA PAULISTA**, CNPJ n.º 45.615.309/0001-24, CNES n.º 2688433 com endereço a Rua **CORONEL ASSIS GONCALVES n.º 700**, na cidade de **Bragança Paulista**, e com estatuto arquivado no Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Bragança Paulista/SP, sob o n.º 30821, neste ato representado pelo seu **Provedor**, **JOÃO JOSE MARQUES**, brasileiro, **Casado, Contador**, RG n.º 127492847, CPF n.º 965.973.488-34, doravante denominada **CONVENIADA**, com fundamento nos artigos 196 a 200 da Constituição Federal; na Constituição Estadual, em especial nos seus artigos 218 e seguintes; nas Leis federais n.º 8.080/90, 8.142/90 e 14.133/2021; no Decreto estadual n.º 66.173/2021, 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 conjugação de esforços visando promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região do **DRS-VII CAMPINAS**, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com **Investimentos - Equipamentos hospitalares**, no endereço **R CORONEL ASSIS GONCALVES n.º 700**, na cidade de Bragança Paulista, CNES n.º **2688433**, conforme Plano de Trabalho anexo, que integra o presente, em cumprimento à emenda impositiva n.º **2025.066.65349**.

PARÁGRAFO ÚNICO - O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, mediante termo aditivo, respeitado o valor do repasse previsto na emenda parlamentar e 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





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

São atribuições da SECRETARIA:

- a) repassar os recursos financeiros previstos para a execução do objeto do convênio de acordo com o cronograma de desembolso 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, pelo menos, a identificação das partes, o objeto do ajuste, o valor que será transferido, o nome do gestor do convênio e 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) verificar a capacidade técnica da entidade;
- e) indicar o nome do gestor no âmbito do Departamento Regional de Saúde atuante na área técnica e administrativa, responsável pelo acompanhamento da execução do convênio e comunicar a CONVENIADA de qualquer alteração;
- f) analisar a prestação de contas encaminhada pela CONVENIADA de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS ATRIBUIÇÕES DA CONVENIADA

São atribuições da 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;
- b) indicar como representante **JOÃO JOSE MARQUES, Provedor** RG n.º 12.749.284-7, CPF n.º 965.973.488-34 que realizará a interlocução da CONVENIADA com a SECRETARIA;
- 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 pela SECRETARIA, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras, exclusivamente na execução do objeto do ajuste e na forma prevista no plano de trabalho, de acordo com o regulamento de compras e segundo os princípios relacionados à aplicação de recursos públicos, em especial o da moralidade, impessoalidade, da economicidade e da razoabilidade;
- e) 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;
- f) 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;
- g) 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;
- h) 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





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 SECRETARIA DA SAÚDE
 SECRETARIA DA SAUDE

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;

i) 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;

j) manter registros, notas fiscais, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio, até a publicação de regularidade pelos órgãos competentes, independentemente do prazo legal;

k) 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;

l) utilizar os bens, materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados à parceria em conformidade com o objeto pactuado, e, caso se tornem desnecessários no estabelecimento da Conveniada, esta deve comunicar a SECRETARIA para que avalie a possibilidade de aproveitamento em outro estabelecimento de saúde que integra o SUS, adotando a CONVENIADA as medidas para sua disponibilização;

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

n) comunicar de imediato à SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato relevante à execução do presente convênio;

o) 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;

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

q) observar a Lei Federal n.º 12.846/2013 e ao Decreto Estadual n.º 60.106/2014 para conduzir os seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, abstendo-se de práticas como as seguintes:

I – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei;

III – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

r) disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, informações sobre suas atividades e resultados, dentre outros o estatuto social atualizado; termos de ajustes; planos de trabalho; relação nominal dos dirigentes, valores repassados; lista de prestadores de serviços (pessoas físicas e jurídicas) e os respectivos valores pagos; remuneração individualizada dos dirigentes e empregados com os respectivos nomes, cargos ou funções; balanços e demonstrações contábeis e os relatórios físico-financeiros de acompanhamentos, regulamento de compras e de contratação de pessoal (Comunicado SDG 16/2018 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo);

s) realizar pagamentos às pessoas físicas e jurídicas à conta do convênio de forma que seja possível a identificação do beneficiário final, mediante depósito em sua conta bancária;

t) manter atualizado em seu sítio na rede mundial de computadores informações em que se disponibilizem dados para acompanhamento público da parceria com a SECRETARIA;





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

- u) comunicar a SECRETARIA, por sua instância situada na jurisdição da CONVENIADA, de eventual alteração de seus Estatutos ou de sua Diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos;
- v) cumprir a Lei Federal n.º 13.709/2018 no âmbito da execução do objeto deste Convênio e observar as instruções por escrito da SECRETARIA no tratamento de dados pessoais;
- w) demonstrar que possui recurso para contrapartida financeira, conforme plano de trabalho, se for o caso.

PARÁGRAFO ÚNICO - Ficam **vedadas** as seguintes práticas por parte da CONVENIADA:

- a) utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela SECRETARIA 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 à assistência a ele prestada;
- e) repassar os recursos recebidos a outras entidades de direito público ou privado;
- f) efetuar pagamento a qualquer título a pessoa que não vinculada diretamente à execução do objeto do convênio ou sem a devida contraprestação para a execução do convênio;
- g) utilizar os recursos repassados para locação de imóveis;
- h) aplicar os recursos com despesas de taxas de administração ou assemelhada, tarifas, juros moratórios e multas e honorários advocatícios e pagamento de dívidas anteriormente contraídas;
- i) 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;
- j) contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com empresa que tenha entre seus empregados cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, daqueles que exercem cargos em comissão de direção ou assessoramento vinculados aos quadros da SECRETARIA;
- k) aplicar os recursos repassados com despesas de pessoal;
- l) em observância à Lei Federal n.º 12.846/2013 e ao Decreto Estadual n.º 60.106/2014, oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, tampouco aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, por conta própria ou por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios de qualquer espécie indevidos relacionados de forma direta ou indireta ao objeto deste ajuste, o que deve ser observado, ainda, pelos seus prepostos, colaboradores e eventuais subcontratados.

CLÁUSULA QUARTA - DA TRANSFERÊNCIA DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para execução deste Convênio serão destinados recursos financeiros, no montante global de R\$ **149.713,10 (cento e quarenta e nove mil, setecentos e treze reais e dez centavos)**, a ser repassado em parcela única, onerando a seguinte classificação orçamentária:

UGE: 090196





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

Programa de Trabalho: 10302512562730000

Natureza de despesa: 445042

Fonte de recursos: Fundo Estadual de Saúde

PARÁGRAFO PRIMEIRO – As despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas no orçamento, devendo ser observadas as regras relativas à gestão orçamentária e financeira, em especial as previstas na Lei n.º 4.320/64, combinada com o decreto de encerramento do exercício e Decreto n.º 63.894/2018.

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 n.º 12.799/2008.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Os recursos serão liberados em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado, exceto nos casos de suspensão, em especial aqueles que ensejam a instauração de Tomada de Contas Especial, casos em que ficarão retidas até o saneamento das impropriedades verificadas.

PARÁGRAFO QUARTO – A CONVENIADA deverá 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 **3081-3** - Conta Corrente n.º **7204-4**. Eventual alteração da conta indicada deverá ser previamente comunicada pela CONVENIADA à SECRETARIA que realizará as devidas anotações e publicação no D.O.E.

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, 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/SP no ato da emissão constar o número do presente instrumento no formato "Convênio SES n.º 001046/2025";

e) em caso de descumprimento parcial, a CONVENIADA deverá restituir, proporcionalmente, os valores repassados, observadas as demonstrações de despesas e justificativas por ela apresentadas.

PARÁGRAFO SÉTIMO – A CONVENIADA demonstrará a existência de recurso financeiro, a título de contrapartida financeira, se for o caso, conforme Plano de Trabalho.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

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 instrumento, devendo para tanto:

- a) avaliar o cumprimento das 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;
- b) monitorar o uso dos recursos financeiros mediante a solicitação de relatório à CONVENIADA, que deverá apresentá-lo no prazo assinado pelo gestor do convênio;
- c) analisar a vinculação dos gastos ao objeto do convênio celebrado;
- 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 apontamentos e avaliação das justificativas eventualmente apresentadas.

CLÁUSULA SEXTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A Prestação de Contas apresentada pela CONVENIADA dos recursos recebidos da SECRETARIA deverá ser entregue por exercício até 31/01 do exercício subsequente, observando as normas e instruções técnicas, na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e deverá ser instruída, ao menos, com os seguintes documentos, conforme o objeto do convênio:

- I - quadro demonstrativo discriminando receita e a despesa;
- II - relação dos pagamentos efetuados;
- III - relação de bens adquiridos e, no caso de material permanente, prova do respectivo registro patrimonial;
- IV - conciliação de saldo bancário;
- V - cópia do extrato bancário da conta específica;
- VI - relatório consolidado das atividades desenvolvidas contendo o comparativo entre as metas pactuadas no plano de trabalho e as metas realizadas;
- VII - comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária;
- VIII - demonstrativo de contrapartida financeira, se for o caso.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – No caso de prestação de contas parcial, está deverá ser apresentada mensalmente até o 15º (décimo quinto) dia do mês subsequente, ou conforme solicitação da Secretaria acompanhadas de:

- a) relatório consolidado das atividades desenvolvidas no período, em conformidade com as ações previstas no Plano de Trabalho;
- b) relação dos pagamentos efetuados com os recursos financeiros liberados pela SECRETARIA, acompanhados dos respectivos comprovantes de realização das despesas, notas fiscais emitidas com indicação do número do Convênio.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

PARÁGRAFO SEGUNDO - A SECRETARIA 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, TESOURO, abaixo indicada:

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS GESTORES DO CONVÊNIO

O gestor indicado pela SECRETARIA 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 A SECRETARIA informada 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 da CONVENIADA para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Fica designado como gestor da SECRETARIA: **CARLA AUGUSTA ROSSETTI**, RG nº 40.829.714-1, CPF nº 337.447.688-05, **DIRETORA TÉCNICA DE SAÚDE II** e **GENI REGINA PIZANI**, RG nº 19.188.147-8, CPF nº 108.034.928-63, **Diretor Técnico de Saúde I**, ambos lotados no **DRS-VII CAMPINAS**.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pela SECRETARIA, por meio de simples apostilamento.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Fica designado como gestor da CONVENIADA: **Marcos Roque Da Silva**, RG nº 5.499.424-4, CPF nº 083.318.326-55, **Analista Contábil**.

PARÁGRAFO QUARTO – 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.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

CLÁUSULA NONA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente CONVÊNIO será até -----**30/06/2026** tendo por termo inicial a data da assinatura.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O presente poderá ser prorrogado por motivo relevante devidamente justificado, corroborado por parecer técnico favorável da área competente, e após aprovação pela SECRETARIA, mediante termo aditivo, respeitada a legislação vigente e pelo lapso de tempo compatível com o prazo de execução do objeto do convênio, não podendo ultrapassar o prazo de 5 (cinco) anos previsto no art. 10, §1º, letra “g”, do Decreto n.º 66.173/2021.

PARÁGRAFO SEGUNDO – A vigência do presente Convênio nos exercícios financeiros subsequentes ao de sua assinatura estará condicionada à aprovação das dotações próprias para as referidas despesas no orçamento anual.

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.

PARÁGRAFO ÚNICO – Se a CONVENIADA inadimplir as obrigações assumidas, no todo ou em parte, ficará sujeita às sanções previstas na Lei Federal n.º 14.133/2021, Lei n.º 6.544/89 e demais aplicáveis.

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 60 (sessenta) 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 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 n.º 12.799, de 11 de janeiro de 2008.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA 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 - DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica ajustado, ainda, que:





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
SECRETARIA DA SAUDE

I – Considera-se parte integrante do presente convênio, como se nele estivesse transcrito:

- a. Plano de Trabalho;
- b. Anexo I - Resolução PGE n.º 29/15;
- c. 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 Convênio, 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 acordadas, firmam o presente Convênio, lido e achado, vai por elas assinado digitalmente pelas pessoas abaixo identificadas, para que produzam todos os efeitos de direito.

São Paulo, 07 de julho de 2025

JOÃO JOSE MARQUES
Provedor
IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRAGANCA
PAULISTA

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário
Assinado pelo substituto PRISCILLA REINISCH PERDICARIS

TESTEMUNHA(S):

JORGE CARLOS MACHADO CURI - Diretor

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE CAMPINAS / GABINETE

GLALCO CYRIACO - Coordenador de Saúde

GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE



Assinado com senha por: JOÃO JOSE MARQUES - 03/07/2025 às 19:07:20
Assinado com senha por: PRISCILLA REINISCH PERDICARIS - 07/07/2025 às 17:29:44
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 04/07/2025 às 13:49:08
Assinado com senha por: JORGE CARLOS MACHADO CURI - 04/07/2025 às 12:14:36
Documento N°: 3894368A5085333 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spempapel.sp.gov.br/demandas/documento/3894368A5085333>



SESTER2025001171DM