

PLANO DE TRABALHO

INSTITUIÇÃO PROPONENTE

Número do PT: SES-PRC-2025-00488-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: 3597-1

Praça de Pagamento: R.MAJ.GUSTAVO ADOLFO STORCH 1- ANDAR

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



Objeto: Custeio - Prestação de serviço

Objetivo:

O Presente recurso será destinado à contratação da Prestação de Serviços Médicos sendo eles:

- Plantonista de Cirurgia Geral;
- Plantonista de Anestesiologista;
- Plantonista de Pronto Socorro.

A contratação será para o período de 1 mês.

Justificativa:

A contratação de profissionais médicos para prestação de serviços no Pronto Socorro, na Clínica Cirúrgica SUS e na especialidade de Anestesiologia é essencial para a excelência no funcionamento da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista. A viabilização desses pagamentos por meio do presente recurso é fundamental para garantir a continuidade e qualidade dos atendimentos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) em toda a região, assegurando assistência qualificada e mantendo os padrões institucionais com suporte e estrutura adequados.

No Pronto Socorro, os médicos são a primeira linha de atendimento para pacientes que necessitam de cuidados imediatos. Sua presença é crucial para a rápida avaliação, diagnóstico e início do tratamento de emergências médicas variadas, desde traumas a condições agudas. Com uma média de 7.830 atendimentos no Pronto Socorro por mês (dados de 2024 – Data SUS), o presente recurso custeará 1.488 horas de plantões de 12 horas cada, garantindo assistência ininterrupta à população.

Na Clínica Cirúrgica SUS, a atuação de médicos especializados é essencial para a realização de procedimentos de forma eficiente e segura. Em um cenário filantrópico, onde os recursos são limitados, contar com uma equipe médica qualificada permite otimizar o uso dos recursos disponíveis e garantir abordagens cirúrgicas mais eficazes, minimizando complicações e reduzindo o tempo de recuperação dos pacientes. De acordo com os dados do último exercício (2024), o custo médio mensal da clínica cirúrgica é de R\$159.788,10 referente a honorário médico, sendo este recurso suficiente para custear 1.302 horas de plantão, distribuídas em turnos de 24 e 18 horas, durante um mês.

Além disso, o suporte de profissionais médicos anestesiológicos é indispensável para assegurar a segurança dos pacientes durante os procedimentos cirúrgicos, garantindo anestesia adequada e monitoramento contínuo dos sinais vitais. Diante da realização de uma média de 4.036 procedimentos cirúrgicos mensais (dados de 2024), a presença de anestesiológicos capacitados contribui para a eficácia, humanização e segurança do atendimento. O presente recurso cobrirá 810 horas de plantões, com cargas horárias de 24, 18 e 12 horas, todos os dias da semana, possibilitando a manutenção dos serviços cirúrgicos sem interrupções.

A contratação dessas equipes médicas fortalece a formação de equipes multidisciplinares coesas e colaborativas, onde a expertise de cada profissional se complementa para proporcionar o melhor cuidado aos pacientes. Além de assegurar um atendimento de qualidade, essa medida reforça a confiança dos usuários no hospital e contribui para a consolidação da instituição como referência em assistência médica na região. O investimento na continuidade desses serviços é fundamental para garantir um atendimento seguro, eficiente e humanizado, alinhado à missão da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista e ao compromisso com a saúde da comunidade atendida pelo SUS.

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

Observações:

.



SESPTA2025007353DM

METAS A SEREM ATINGIDAS**Metas Qualitativas:**

Descrição da Meta:	Manter acima em 90% o índice da satisfação entre "Bom/Ótimo" dos usuários do Pronto Socorro SUS pelo período de 2 meses, após o recebimento do recurso
Ações para Alcance:	Aplicar pesquisa de satisfação junto aos usuários do Sistema Único de Saúde. No setor de Pronto Socorro SUS
Situação Atual:	Atualmente a instituição possui índice de satisfação em 90% no Pronto Socorro SUS
Situação Pretendida:	Manter acima em 90% o índice da satisfação entre "Bom/Ótimo" dos usuários do Pronto Socorro SUS pelo período de 2 meses, após o recebimento do recurso
Indicador de Resultado:	Percentual do índice de satisfação do usuário no Pronto Socorro SUS
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de avaliações "ótimo/bom" no período avaliado/Número de avaliações respondidas pelo setor de Pronto Socorro SUS) x100.
Fonte do Indicador:	Indicadores com a tabulação das pesquisas internas da Instituição aplicadas no Pronto Socorro SUS

Descrição da Meta:	Manter em 3% a taxa de suspensão de cirurgias eletivas SUS por motivos administrativos.
Ações para Alcance:	Manter o alinhamento da equipe do centro cirúrgico bem como o da equipe de agendamento para que sempre ocorra uma diminuição na suspensão de cirurgias por falta de materiais ou outros motivos que não sejam de responsabilidade do paciente.
Situação Atual:	A média da taxa de suspensão de cirurgias por motivos administrativos no 1º (primeiro) trimestre de 2024 foi de 3%
Situação Pretendida:	Manter a taxa de suspensão de cirurgias por motivos administrativos menor ou igual a 3% pelo período de 6 meses.
Indicador de Resultado:	Percentual da relação das cirurgias eletivas SUS realizadas no período avaliado e estatística das suspensões de cirurgias agendadas SUS do mesmo período.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	(Número de cirurgias eletivas SUS suspensas por motivos administrativos/Total de cirurgias eletivas agendadas no mesmo período) x100
Fonte do Indicador:	Sistema Intelectah/ Faturamento AIH SUS

Metas Quantitativas:

Descrição da Meta:	Manter a média mensal em ao menos 7.371 atendimentos de urgência SUS pelo período de 2 meses após o recebimento do recurso, considerando os procedimentos do SIA - SUS
Ações para Alcance:	Dar continuidade no processo atual sendo um hospital de "portas abertas" ao atendimento SUS de média complexidade, presando pelo bom atendimento médico, mantendo-o ágil e eficaz.
Situação Atual:	Média de 7.371 atendimentos de urgência para pacientes SUS no 2º semestre de 2024, considerando a média semestral dos procedimentos do SIA - SUS (0301060029 - que foram de 4.989 procedimentos e o 0301060061 - que foram de 2.382 procedimentos)
Situação Pretendida:	Manter a média mensal em ao menos 7.371 atendimentos de urgência SUS pelo período de 2 meses após o recebimento do recurso, considerando os procedimentos do SIA - SUS
Indicador de Resultado:	Percentual do acompanhamento de atendimentos de urgência SUS no período de 2 meses
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{Número de atendimentos de urgência dos procedimentos do SIA - SUS (0301060029) e (0301060061)}}{\text{Média de 7.371 atendimentos de urgência para pacientes SUS no 2º semestre de 2024, considerando a média semestral dos procedimentos do SIA - SUS (0301060029) e (0301060061)}} \times 100$
Fonte do Indicador:	Relatório do SIA SUS - DataSUS - TabWin

Descrição da Meta:	Ampliar em 3% a média de cirurgias eletivas SUS aprovadas no DATASUS de 280 para 288/média mês. Durante o período de 2 meses, após o recebimento do recurso
Ações para Alcance:	Reestruturar o centro cirúrgico, através da realização de cirurgias nos finais de semana. Com o objetivo de aumentar em 3% o número de cirurgias eletivas SUS aprovadas
Situação Atual:	Média de 280 cirurgias eletivas SUS mensais no período de Janeiro a Dezembro de 2024
Situação Pretendida:	Ampliar em 3% a média de cirurgias eletivas SUS aprovadas no DATASUS de 280 para 288/média mês. Durante o período de 2 meses, após o recebimento do recurso
Indicador de Resultado:	Percentual do histórico de cirurgias eletivas SUS, através das informações dos procedimentos aprovados no DATASUS.
Fórmula de Cálculo do Indicador:	$\frac{\text{(Número de cirurgias eletivas SUS aprovadas no período avaliado)}}{\text{Média do número de cirurgias eletivas SUS aprovadas no ano de 2024}} \times 100$
Fonte do Indicador:	DATASUS - TABNET

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO



SESPTA2025007353DM

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	Cotação	15	Cotação para levantamento de orçamentos para Prestação de Serviços Médicos.
2	Contratação	15	Contratação de Prestação de Serviços Médicos.
3	Execução	30	Execução de Prestação de Serviços Médicos.
4	Pagamento	30	Pagamento de Prestação de Serviços Médicos.

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Médico Plantonista Pronto Socorro	0,00	0,00%	212.784,00	43,95%
2	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Médico Plantonista Cirurgia Geral	0,00	0,00%	167.307,00	34,55%
3	Custeio - Prestação de serviço	Prestação de Serviços - Médico	Médico Plantonista Anestesiologista	34.176,00	7,06%	69.909,00	14,44%
Total:				R\$ 34.176,00	7,06%	R\$ 450.000,00	92,94%

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 450.000,00	R\$ 34.176,00	7,06	R\$ 450.000,00	92,94	R\$ 484.176,00

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, 08 de Setembro de 2025

JOÃO JOSE MARQUES
PROVEDOR
UNIDADE DEMANDAS

JORGE CARLOS MACHADO CURI
DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III
[LOTAÇÃO NÃO CADASTRADO]

TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER
COORDENADORA
[LOTAÇÃO NÃO CADASTRADO]

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
[LOTAÇÃO NÃO CADASTRADO]



Assinado com senha por: JOÃO JOSE MARQUES - 03/09/2025 às 11:47:27
Assinado com senha por: JORGE CARLOS MACHADO CURI - 04/09/2025 às 09:18:56
Assinado com senha por: TATIANA DE CARVALHO COSTA LOSCHER - 05/09/2025 às 18:03:20
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 08/09/2025 às 10:54:37
Documento N°: 050243A5297694 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5297694>



SESPTA2025007353DM



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



TERMO DE CONVÊNIO

Convênio n.º: 001533/2025

Processo n.º: SES-PRC-2025-00488-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 **DEPTO.REG.SAUDE - 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 12.749.284-7, 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

O presente convênio tem por objetivo 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 **DEPTO.REG.SAUDE - DRS-VII CAMPINAS**, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com **Custeio - Prestação de Serviços Médicos** no endereço **Rua 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.A00000685.69394.

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\$ **450.000,00** (**quatrocentos e cinquenta mil reais**), a ser repassado em parcela única, onerando a seguinte classificação orçamentária:

UGE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira





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

Programa de Trabalho: 10302512562730000 - DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE SAÚDE DECORRENTES DE EMENDAS PARLAMENTARES

Natureza de despesa: 335043 - SUBVENCÕES SOCIAIS

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 3597-1. 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 001533/2025";

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 **Iramaia Massoni**, RG nº **28.528.317-0**, CPF nº **278.667.638-01**, **Diretor Técnico de Saúde II**, ambos lotados no **DEPTO.REG.SAUDE - 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 **54.994.244**, 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, 08 de setembro de 2025

JOÃO JOSE MARQUES
PROVEDOR
UNIDADE DEMANDAS

ELEUSES VIEIRA DE PAIVA
SECRETÁRIO DE ESTADO
[LOTAÇÃO NÃO CADASTRADO]

TESTEMUNHA(S):

JORGE CARLOS MACHADO CURI - DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III

[LOTAÇÃO NÃO CADASTRADO]

GLALCO CYRIACO - COORDENADOR CRS

[LOTAÇÃO NÃO CADASTRADO]



SESTER2025001577DM



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



Assinado com senha por: JOÃO JOSE MARQUES - 03/09/2025 às 11:46:44
Assinado com senha por: JORGE CARLOS MACHADO CURI - 04/09/2025 às 09:18:15
Assinado com senha por: GLALCO CYRIACO - 04/09/2025 às 11:57:05
Assinado com senha por: ELEUSES VIEIRA DE PAIVA - 08/09/2025 às 10:54:19
Documento N°: 050243A5297693 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050243A5297693>



SESTER2025001577DM