



# Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**LEI Nº 1.845/2023**

CÂMARA MUNICIPAL DE  
SANTA LEOPOLDINA

Protocolo nº \_\_\_\_\_

Data 27 04 23

Mathalia R. Simões  
Protocolista

**AUTORIZA AO CHEFE DO PODER EXECUTIVO A CELEBRAR CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO FINANCEIRA COM A ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE - AEBES, PARA COBERTURA DE DESPESAS DE CUSTEIO.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA LEOPOLDINA, ESTADO DO ESPÍRITO SANTO.**

**FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL APROVOU E EU SANCIONO A SEGUINTE LEI:**

**Art. 1º** - Fica o Chefe do Poder Executivo Municipal a celebrar Convênio de Cooperação Financeira com a **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE - AEBES**, devidamente inscrita no CNPJ nº 28.127.926/0001-61, sediada Rua Vênus, s/n – Vila Velha/ES, para transferência de recursos no valor total de **R\$ 1.344.749,99 (um milhão e trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e quarenta e nove reais e noventa e nove centavos)**, sendo **R\$ 1.319.999,99 (um milhão e trezentos e dezenove mil e novecentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos)** de recursos próprios e **R\$ 24.750,00 (vinte e quatro mil, setecentos e cinquenta reais)** de recursos federais (SUS), de abril a dezembro de 2023.

**Art. 2º** - Os recursos financeiros se destinam ao pagamento de despesas de custeio da entidade, na forma descrita no Plano de Trabalho apresentado e já aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:44:40 -  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**Parágrafo Único.** Sob pena de violação do convênio, a entidade beneficiária deverá recolher pontualmente as contribuições previdenciárias (INSS), o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), o PIS, as demais contribuições sociais obrigatórias, o Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF), descontado dos empregados e dos prestadores de serviços, na forma da legislação vigente.

**Art. 3º** - As despesas decorrentes da presente lei correrão por dotações orçamentárias específicas constantes no orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

Manutenção dos Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade – MAC  
Elemento de Despesa: 33504300000 – Subvenções Sociais

Ficha: 136

Fonte de Recursos: 150000150000 – Receita de Impostos e Transferências de Impostos – Saúde

**Valor: R\$ 1.319.999,99**

Fonte de Recursos: 160000000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal – Bloco da Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde Ficha: 136

**Valor: R\$ 24.750,00**

**Art. 4º** - A entidade beneficiária prestará contas dos recursos repassados na forma e nos prazos fixados no Convênio.

**Parágrafo Único.** Será rejeitada a prestação de contas que não atender as disposições do Parágrafo Único do art. 2º desta Lei.

**Art. 5º** - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 1º de abril de 2023.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:45:54 -  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**Art. 6º** - Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Lei Municipal nº 1.835, de 26 de janeiro de 2023.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

**Santa Leopoldina/ES, 25 de Abril de 2023.**

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:46:01  
-0300

**ROMERO LUIZ ENDRINGER**  
**Prefeito Municipal**



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

## **CONVÊNIO DE REPASSE FINANCEIRO Nº .....**

**MINUTA DO CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LEOPOLDINA E A ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE - AEBES, PARA O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº  
640/2023**

**O MUNICÍPIO DE SANTA LEOPOLDINA**, Estado do Espírito Santo, pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede na Av. Prefeito Hélio Rocha, 1022, Centro – Santa Leopoldina/ES, inscrita no CNPJ nº 27.165.521/0001-55, doravante denominada **CEDENTE**, representando pelo Prefeito, Sr. **ROMERO LUIZ ENDRINGER**, portador do CPF nº 579.367.227-34, com anuência do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LEOPOLDINA**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.959.501/0001-41, representado legalmente pela Secretária Municipal de Saúde, Sr<sup>a</sup>. **SIGRID STUHR**, brasileira, solteira, residente e domiciliada na Rua Henrique Potratz, nº 91, Centro, Santa Maria de Jetibá-ES, portadora do RG nº 1.078.557/ES e do CPF nº 020.168.747-08, ambos denominados **CEDENTES**, e do outro lado, a **ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE - AEBES**, inscrita no CNPJ sob o nº 28.127.926/0001-61, estabelecida na Rua Venus, s/n, Vila Velha, Representada por seu Diretor Presidente **RODRIGO ANDRÉ SEIDEL**, brasileiro, casado, portador do CPF/MF nº 576.696.940-68 e RG nº 1.041.766.898 SESP/RS e, neste ato **CONVENIADA**, resolvem de comum acordo, celebrar o presente Convênio, tendo em vista o disposto na Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; na forma prevista na Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações; Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990; Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021; Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014; Portaria GM/MS nº 1.721, de 21 de setembro de 2005; Portaria GM/MS nº 3.123, de 07 de dezembro de 2006; Portaria GM/MS nº 3.410, de 30/12/2013, Portaria MS/GM nº 2.395, de 11 de outubro de 2011, Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000; Decreto nº 4.327, de 08 de agosto de 2002;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

Portaria GM/MS nº 1.970, de agosto de 2011; Portaria MS/GM nº 529, de 1º de abril de 2013; Portaria GM/MS nº 2.048, de 5 de novembro de 2002; Portaria nº 2.617, GM/MS de 01 de novembro de 2013 e a Lei de Diretrizes Orçamentárias em vigor, no que couber, mediante as seguintes cláusulas e condições:

## **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

**1.1** - O presente tem por objeto integrar a **CONVENIADA** no Sistema Único de Saúde – SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, visando à garantia da atenção integral à saúde dos munícipes que integram a região de Saúde na qual o **HOSPITAL** está inserido, visando à garantia da atenção integral à saúde, considerando o atendimento às urgência e emergências, atenção ambulatorial incluindo apoio diagnóstico e terapêutico, sempre respeitados os limites técnico-financeiros e o Documento Descritivo previamente definido pelas partes.

**Parágrafo Único.** É parte integrante e indistacável deste instrumento, o Documento Descritivo (DODE) – **ANEXO I**, que contempla as ações, serviços, metas e recursos financeiros pactuados para a consecução deste objeto.

## **CLÁUSULA SEGUNDA - DAS CONDIÇÕES GERAIS:**

**2.1** - Na execução do presente **CONVÊNIO**, os partícipes deverão observar as seguintes condições gerais:

**I** - As ações e serviços de saúde realizados pelo prestador de serviço hospitalar foram pactuadas entre o gestor local e o prestador de serviço hospitalar, que de acordo com as necessidades de saúde da população, da capacidade instalada, equipe profissional, e, do parque tecnológico disponível;

**II** - Para cumprimento do objeto do Convênio, a CONVENIADA, se obriga a oferecer os recursos disponíveis, ao seu atendimento conforme descrito nas portarias que regem o SUS, obedecendo aos ditames do Ministério da Saúde e às determinações do Gestor Municipal de Saúde;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:46:43 -05'

**III** - O acesso às ações e serviços conveniados, se faz preferencialmente pelas Unidades Básicas de Saúde, por meio de



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

referência e contra referência, respeitando-se os mecanismos vigentes das centrais de regulação e os regramentos da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES, ressalvadas as situações de urgência e emergência;

**IV** - A **CONVENIADA** está inserida na Rede de Urgência e Emergência, de acordo com o perfil assistencial, sendo considerado como hospital geral, com atendimento ininterrupto ao conjunto de demandas espontâneas e referenciadas de urgências clínicas e cirúrgicas, conforme estabelecido na Portaria MS/GM nº 2.395/2011.

**V** - Garantia da gratuidade das ações e serviços de saúde aos usuários executados no âmbito deste convênio;

**VI** - A prescrição de medicamentos deverá observar a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME e as padronizações específicas feitas pelo gestor municipal do SUS;

**VII** - Os processos de atendimento deverão, obrigatoriamente, ser orientados pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS);

**VIII** - A **CONVENIADA** deverá disponibilizar para cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES a totalidade de seus serviços hospitalares e ambulatoriais, próprios e terceirizados;

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DOS ENCARGOS COMUNS:**

### **3.1** - São encargos comuns dos partícipes:

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:46:54  
-0300

**I** - Garantia do encaminhamento e atendimento de usuários entre os pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde - RAS;

**II** - Zelar pelo adequado funcionamento da Comissão de Acompanhamento do Convênio, através da indicação de seus representantes e do fornecimento das informações requisitadas;

**III** - Pactuação e implantação, das alterações necessárias no Documento Descritivo, sempre que a variação no cumprimento das metas físicas e de qualidade e conseqüentemente, do valor global mensal, ficar além ou aquém dos limites citados neste Convênio, de



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**IV** - acordo com disponibilidade orçamentária e financeira, bem como, de acordo com a capacidade técnica, financeira e estrutural da **CONVENIADA**.

**V** - Aprimoramento da atenção à saúde.

## **CLÁUSULA QUARTA – RESPONSABILIDADES DA CONVENIADA:**

**4.1** - As reponsabilidades do Hospital, no âmbito da contratualização, se dividem nos seguintes eixos:

**I** – Assistência

**II** – Gestão

**III** - Ensino e pesquisa; e

**IV** - Avaliação

### **4.1.1 - EIXO DA ASSISTÊNCIA : Compete ao hospital:**

**I** - Cumprir os compromissos contratualizados, zelando pela qualidade e resolutividade da assistência.

**II** - Manter equipe médica e de enfermagem, regularmente contratada, para prestação de serviços de saúde contratados;

**III** - Manter médico plantonista, inclusive sábados, domingos e feriados.

**IV** - Manter equipe administrativa e de apoio.

**V** - Dispor de serviço de admissão, solicitando aos pacientes, ou a seus representantes legais, a documentação de identificação do paciente.

**VI** - Implantar/implementar as ações previstas na Portaria nº 529/GM/MS, de 1º de abril de 2013, que estabelece o Programa Nacional de Segurança do Paciente, contemplando, principalmente, as seguintes ações:

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:47:03 -  
0300

**a)** Implantação do Núcleo de Segurança do Paciente;



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

- b) Elaboração de planos de segurança do paciente;
- c) Implantação dos Protocolos de segurança do paciente.

**VII** - É de responsabilidade exclusiva e integral da **CONVENIADA**, a utilização de pessoal para execução do objeto deste contrato, incluído os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a **CONCEDENTE** ou para o Ministério da Saúde.

**VIII** - Implantar o Atendimento Humanizado, de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH).

**IX** - Garantir assistência igualitária sem discriminação de qualquer natureza.

**X** - Garantir a igualdade de acesso e qualidade do atendimento aos usuários nas ações e serviços contratualizados em caso de oferta simultânea com financiamento privado.

**XI** - Garantir a presença de acompanhante para crianças, adolescentes, gestantes, idosos e indígenas, de acordo com as legislações específicas.

**XII** - Apoiar as ações de vigilância epidemiológica efetuando as notificações dos agravos de notificação compulsória, mantendo no hospital os documentos necessários para investigação epidemiológica, coleta de material para exames e tratamento supervisionado e agravos quando este for necessário.

**XIII** - Fazer respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo em casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal.

**XIV** - Garantir a utilização de hemocomponentes e hemoderivados e que seja feita em consonância com a Portaria MS/GM 1.737, de 19 de agosto de 2004;

**XV** - Garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações dos usuários.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:47:11  
-0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**XVI** - Assegurar aos usuários o direito da assistência e orientação religiosa e espiritual, respeitando a crença dos mesmos.

**XVII** - Elaborar e instituir padronização de medicamentos e materiais médico-hospitalares.

**XVIII** - Manter os programas de avaliação de qualidade hospitalar instituídos pelas normas do Ministério da Saúde.

**XIX** - Estabelecer protocolos, normas e rotinas institucionalizadas para todas as ações e serviços de saúde prestados.

**XX** - Notificar suspeitas de violência e negligência, de acordo com a legislação.

**XXI** - Disponibilizar o acesso dos prontuários à autoridade sanitária, bem como aos usuários e pais ou responsáveis de menores, de acordo com o Código de Ética Médica.

## **4.1.2 - EIXO DA GESTÃO: compete ao Hospital:**

**I** - Prestar as ações e serviços de saúde pactuados e estabelecidos no instrumento formal de contratualização, colocando à disposição do gestor público a totalidade da capacidade instalada contratualizada.

**II** - Cumprir com as metas pactuadas no Documento Descritivo, referente a o exercício de 2023, executando as ações necessárias à consecução do objeto deste Convênio.

**III** - Garantir o cumprimento das metas e compromissos contratualizados frente ao corpo clínico.

**IV** - Aplicar integralmente os recursos previstos nos quadros 01 e 02 da Cláusula 7.3 exclusivamente na execução do objeto, exclusivamente no mercado financeiro, através de instituições oficiais – BANESTES E/OU BANCO DO BRASIL.

**V** - Manter os recursos transferidos pela **CONCEDENTE**, em conta bancária individualizada e aberta exclusivamente para esse fim.

**VI** - Manter os recursos recebidos aplicados, quando houver saldo.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:47:20 -0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**VII** - Manter em local visível ao público, placa indicativa contendo informações sobre sua condição de **BENEFICENTE** na área da saúde, conforme Portaria GM/MS nº 1.970/2011 e de acordo com o modelo constante no endereço eletrônico [www.saude.gov.br/cebas-saude](http://www.saude.gov.br/cebas-saude).

**VIII** - Adotar política de "Vaga Sempre" , quando o hospital contar com porta de entrada hospitalar de urgência e emergência geral ou especializada, de acordo com o perfil pactuado com o gestor, respeitando os fluxos regulatórios de urgência e emergência;

**IX** - Garantir o atendimento dos serviços de urgência e emergência, independente dos limites financeiros constantes no documento descritivo;

**X** - Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem o usuário para fins de experimentação fora das normas que regulamentam a pesquisa em seres humanos e sem autorização da Comissão de Ética em pesquisa, devidamente registrada pelo Ministério da Saúde;

**XI** - Informar aos trabalhadores os compromissos e metas da contratualização, implementando dispositivos de fiel cumprimento;

**XII** - Dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido no instrumento formal de contratualização e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica.

**XIII** - Dispor de parque tecnológico e de estrutura física adequados ao perfil assistencial, com ambiência humanizada e segura para os usuários, acompanhantes e trabalhadores de acordo com o instrumento formal contratualizado, respeitada a legislação específica.

**XIV** - Encaminhar a Secretaria Municipal de Saúde, todos os meses, a prestação de contas das despesas realizadas e das Metas Qualitativas e Quantitativas pactuadas e descritas no Documento Descritivo.

**XV** - Afixar lista com a identificação da equipe responsável pelo atendimento diário, em local visível aos seus usuários, nas entradas de seu público externo ou sala de espera de atendimento aos pacientes do SUS;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Data: 2023.04.25 15:47:30 -0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**XVI** - Manter em perfeitas condições de uso os equipamentos e os instrumentos necessários para a realização dos serviços e ações pactuadas.

**XVII** - Responsabilizar-se pela manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos e mobiliários para a execução dos serviços assistenciais de saúde previstos neste instrumento contratual;

**XVIII** - Comunicar, no prazo de 24 horas úteis a contar do evento, e apresentar relatórios periódicos ao gestor local e à Comissão de Acompanhamento do Convênio a existência de equipamentos com defeito e/ou que necessitem de interrupção temporária de utilização para manutenção ou substituição, bem como ausência temporária de profissionais ou redução de insumos;

**XIX** - A responsabilidade pela Transferência e Transporte inter-hospitalar de pacientes é da **CONVENIADA**, nos termos da Portaria MS/GM/CIT 2.048/2002.

**XX** - Reconhecer as prerrogativas do Gestor Municipal, assim como do Ministério da Saúde, nos termos da legislação vigente, para realizar fiscalização, auditoria, avaliação, controle e normatização suplementar sobre a execução do objeto deste Convênio;

**XXI** - Contribuir para investigação de eventuais denúncias de cobrança indevida feita aos usuários ou seus representantes, por qualquer ação ou serviço contratualizado prestado pelo hospital ou profissional de saúde;

**XXII** - Comprometer-se a acatar as avaliações mensais do nível de desempenho na execução do presente Convênio, que se fará, através, da Comissão de Acompanhamento do Convênio, designada por meio de um instrumento legal e ainda em conformidade com o constante no Documento Descritivo.

**XXIII** - Disponibilizar aos gestores públicos de saúde os dados necessários para alimentação dos sistemas de informações do Sistema Único de Saúde – SUS;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:47:37 -  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**XXIV** - Indicar formalmente à Secretaria Municipal de Saúde, seus respectivos membros que participarão da Comissão Permanente de Acompanhamento do Convênio de Contratualização;

**XXV** - Manter cadastro dos usuários, assim como prontuários que permitam o acompanhamento, o controle e a supervisão dos serviços;

**XXVI** - Responder por distorções no faturamento da produção das ações e serviços de saúde, de acordo com os regulamentos do Sistema Nacional de Auditoria e regras locais de controle, avaliação e auditoria;

**XXVII** - Responsabilizar-se técnica e juridicamente por qualquer eventualidade da ausência de médico ou outro profissional na instituição para executar as funções de interesse aos serviços de saúde.

**XXVIII** - Garantir acesso dos membros do Conselho Municipal de Saúde, no exercício do seu poder de fiscalização, a qualquer dia e hora.

**Parágrafo Único.** Havendo contratação entre a **CONVENIADA** e terceiros, visando à execução de serviços vinculados ao objeto deste Convênio, tal contratação não induzirá em solidariedade jurídica à **CONCEDENTE**, bem como não existirá vínculo funcional ou empregatício, tampouco solidariedade às parcelas de obrigações trabalhistas, contribuições previdenciárias ou assemelhadas.

## **4.1.3 - EIXO ENSINO E PESQUISA: Compete ao Hospital:**

**I** - Oferecer formação e qualificação aos profissionais de acordo com as necessidades de saúde e as políticas prioritárias do SUS, visando o trabalho multiprofissional;

**II** - Garantir práticas de ensino baseadas no cuidado integral e resolutivo ao usuário;

**III** - Garantir a educação permanente dos recursos humanos em temáticas assistenciais e gerenciais, de maneira articulada com os demais pontos de atenção da rede de atenção à saúde;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:47:47 -0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

## **4.1.4 - EIXO DE AVALIAÇÃO: Compete ao Hospital:**

- I** - Acompanhar os resultados internos, visando a segurança, efetividade e eficiência na qualidade dos serviços;
- II** - Avaliar o cumprimento das metas e resolutividade das ações e serviços por meio de indicadores quali-quantitativos estabelecidos na contratualização;
- III** - Avaliar a satisfação dos usuários e dos acompanhantes, mantendo o índice de satisfação do paciente SUS .
- IV** - Participar dos processos de avaliação estabelecidos pelos gestores do SUS;
- V** - Realizar auditoria clínica para monitoramento da qualidade da assistência e do controle de riscos.
- VI** - Monitorar a execução orçamentária e zelar pela adequada utilização dos recursos financeiros previstos na contratualização;
- VII** - Comprometer-se a acatar as avaliações mensais do nível de desempenho na execução do presente **CONVÊNIO**, que se fará através da Comissão de Acompanhamento da Contratualização, designada por meio de instrumento legal e ainda em conformidade com o constante no Documento Descritivo, considerando, para a pontuação do desempenho da **CONVENIADA** na área da assistência, exclusivamente, as bases de dados dos Sistemas de Informação do Ministério da Saúde.

## **CLÁUSULA QUINTA – DAS RESPONSABILIDADES DA CONCEDENTE:**

### **5.1 - Compete à Secretaria Municipal:**

- I** - Definir as ações e serviços a serem contratualizados de acordo com o perfil assistencial do hospital e as necessidades epidemiológicas e sócio-demográficas da região de saúde;
- II** - Financiar as ações e serviços de saúde contratualizados, conforme pactuação, considerada a oferta das ações e serviços pelos

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:47:57 -0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

entes federados, as especificidades, os padrões de acessibilidade, o referenciamento de usuários e a escala econômica adequada;

**III** - Transferir tempestivamente à **CONVENIADA**, para conta específica, a integralidade dos recursos previstos neste instrumento contratual, de acordo com as metas cumpridas;

**IV** - Gerenciar instrumentos formais de contratualização sob gestão municipal, visando a execução das ações e serviços de saúde e demais compromissos contratualizados;

**V** - Apoiar os procedimentos técnicos e operacionais necessários para execução do objeto, orientando a **CONVENIADA** quando necessário;

**VI** - Instituir e garantir o funcionamento regular e adequado da Comissão de Acompanhamento de Convênio;

**VII** - Cumprir, tempestivamente, as regras de alimentação, inserção, atualização e processamento dos sistemas informações do Ministério da Saúde, incluindo, mas não se limitando, ao cadastro de estabelecimentos de saúde/SCNES e da produção das ações e serviços de saúde/ S I A, além dos demais sistemas de informação estabelecidos pelo gestor no âmbito da atenção hospitalar no SUS, e, as alterações necessárias na FCES.

**VIII** - Apresentar, relatórios técnicos e administrativos das ações e serviços de saúde ao Conselho Municipal de Saúde, quando solicitado;

**IX** - Apoiar o desenvolvimento e aperfeiçoamento dos serviços da **CONVENIADA**, visando ampliação do atendimento aos usuários do SUS e melhorias do padrão de qualidade dos serviços;

**X** - Acompanhar e analisar o alcance das metas, e as justificativas enviadas pela Conveniada, para a tomada de decisão sobre alterações no Documento Descritivo ou sua renovação;

**XI** - Analisar as prestações de contas dos recursos próprios transferidos por força deste Convênio;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:5793672273  
Data: 2023.04.25 15:48:06  
030Q

**XII** - Exigir da **CONVENIADA**, a comprovação da situação de regularidade de que trata o art. 3º da Portaria AGE/SEFAZ nº.



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

01/2006, no início de cada exercício financeiro, antecedendo a emissão do empenho, para o custeio das despesas daquele ano;

**XIII** - Controlar, avaliar, monitorar e auditar, quando couber, as ações e serviços de saúde contratualizados;

**XIV** - Realizar denúncias de cobrança indevida de qualquer ação ou serviço de saúde contratualizado prestado pelo hospital ou profissional de saúde;

**XV** - Efetuar os pagamentos referentes aos serviços prestados, até o dia 15 de cada mês, sendo que o Ministério da Saúde deve creditar na Conta Bancária do Fundo Municipal de Saúde, de acordo com o art. 1º, da Portaria nº 2.617, GM/MS de 01 de novembro de 2013 e com o Cronograma de Desembolso descrito no ponto 7.7.1.

**XVI** - Efetuar os pagamentos referentes ao recurso municipal, até o dia 20 do mês estipulado no Cronograma de Desembolso (ou dia posterior se o dia 30 cair no final de semana ou feriado), descrito no ponto 7.7.2, de acordo com o Cronograma de Desembolso mediante parecer favorável ao repasse da Comissão de Acompanhamento da Contratualização.

**XVII** - Publicar o extrato do presente Convênio.

## **CLÁUSULA SEXTA – DO DOCUMENTO DESCRITIVO:**

**6.1** - O Documento Descritivo, parte integrante e indissociável deste Convênio, foi elaborado conjuntamente pelo **CONVENIADA** e pela **CONCEDENTE** e contém:

**I** - Definição de todas as ações e serviços de saúde, nas áreas de assistência, gestão, ensino e pesquisa, que serão prestadas pelo hospital.

**II** - A descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratualização.

**III** - Definição de metas físicas com os seus quantitativos dos serviços e ações contratualizadas.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:48:15  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**IV** - Definição das metas qualitativas na prestação das ações e serviços contratualizados;

**V** - Definição de indicadores para avaliação das metas e desempenho; e

**VI** - Definição dos recursos financeiros e respectivas fontes envolvidas, bem como a forma de pagamento.

**6.2** - O Documento Descritivo terá vigência de 12 (doze) meses, mas deverá ser reavaliado após terceiro mês de vigência e se houver necessidade poderá ser redefinido para vigor no período subsequente;

**6.3** - O Documento Descritivo será atualizado, de comum acordo, entre as partes, em decorrência do processo de adequação e remanejamento da Programação Pactuada e Integrada - PPI e/ou reajuste da Tabela SUS.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS FINANCEIROS:**

**7.1** - Para execução do presente **CONVÊNIO**, a Conveniada receberá recursos financeiros do Fundo Municipal e Fundo Nacional de Saúde, sob a forma de orçamentação global e repassado mensalmente pelos serviços efetivamente prestados de acordo com o estabelecido no Documento Descritivo.

**7.2** - O valor referente a 9 (nove) meses, estimado para a execução do presente CONVÊNIO importa em **R\$ 1.344.749,99** (um milhão e trezentos e quarenta e quatro mil e setecentos e quarenta e nove reais e noventa e nove centavos) de acordo com o Quadro de Detalhamento no final desta cláusula, e oneram recursos de transferência da União ao Fundo Municipal de Saúde e Recursos Próprios da **CONCEDENTE**;

**I** - O valor do Recurso Municipal é da ordem de **R\$ 1.319.999,99** (um milhão, trezentos e dezenove mil, novecentos e noventa e nove reais, e noventa e nove centavos), repassado em 08 (oito) parcelas mensais e iguais de **R\$ 146.666,67** (cento e quarenta e seis mil, seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos) e 01 (uma) **R\$ 146.666,63** (cento e quarenta e seis mil, seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e três centavos), e vinculados ao cumprimento das metas de qualidade e quantidade discriminadas no

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:48:23 -  
0300



# Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

Documento Descritivo, de acordo com o Cronograma de Desembolso descrito no ponto 7.7.2.

**II** - O valor estimado do Recurso Federal é da ordem de **R\$ 24.750,00 (vinte e quatro mil, setecentos e cinquenta reais)** que será repassado em 09 (nove) parcelas mensais de **R\$ 2.750,00** (dois mil e setecentos e cinquenta reais), referente ao MAC, vinculados ao cumprimento das formas e percentuais das metas de qualidade e quantidade pactuadas neste instrumento discriminadas no Documento Descritivo, sendo que o pagamento deverá ocorrer no prazo de até 5 (cinco) dias uteis a contar do repasse a ser efetuado pelo Governo Federal.

**III** - Todos os recursos financeiros que compõem o orçamento da **CONVENIADA** e que subsidiem as ações e serviços para o SUS, constarão neste instrumento contratual, com especificação das fontes financeiras federal, municipal e outras.

## 7.3 - PROGRAMAÇÃO DO REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS

<b>QUADRO 01 – PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2023</b>		
<b>QUADRO 1 - COMPONENTE PRÉ-FIXADO</b>		
<b>PRODUÇÃO</b>	<b>Mensal R\$</b>	<b>09 meses - R\$</b>
Média e Alta Complexidade (MAC) - Recurso Federal	2.750,00	24.750,00
<b>TOTAL DO CONVÊNIO</b>	<b>2.750,00</b>	<b>24.750,00</b>

## DETALHAMENTO DO RECURSO MUNICIPAL

<b>QUADRO 02 – PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2023</b>		
<b>Recursos Financeiros de Fonte Municipal, que tem por finalidade apoiar a rede complementar para desenvolver as ações e serviços de saúde.</b>	<b>Mensal R\$</b>	<b>12 meses - R\$</b>
Incentivo para custeio de 100% dos serviços executados no Pronto Atendimento (atenção as urgência	08 x R\$146.666,67 +	1.319.999,99

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734



# Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

e emergências, atenção ambulatorial incluindo apoio diagnóstico e terapêutico), para a população de Santa Leopoldina, usuários do SUS, durante 24 horas todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados; e como complemento para atendimentos acima do previsto nas metas propostas.	01 x R\$ 146.666,63	
---	------------------------	--

**7.4** - Os valores estipulados no Documento Descritivo serão reajustados na mesma época, proporção e índices dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde ou Secretaria Municipal de Saúde. Na hipótese de redução dos valores provenientes do Governo Federal, o presente instrumento e respectivo Documento Descritivo deverão ser renegociados no prazo máximo de 20 (vinte) dias, e, caso as partes não cheguem a um consenso, ambas as partes poderão rescindir este contrato mediante expressa comunicação com antecedência mínima de 45 (quarenta e cinco) dias.

**7.5** - A realização da despesa dos serviços executados por força deste instrumento contratual correrá à conta de dotação orçamentária consignada no Fundo Municipal de Saúde, a partir da dotação orçamentária do Ministério da Saúde, da Secretaria Municipal de Saúde.

**7.6** - O cumprimento das metas quantitativas de atendimento, estabelecidas no Documento Descritivo deverá ser um dos requisitos a ser considerado na avaliação quantitativa. A avaliação deverá ser global e não de procedimentos específicos, mas por outro lado deverá observar as questões de sazonalidade e déficit de demanda, que poderão ser objeto de compensação nos meses posteriores, desde que devidamente justificados.

**Parágrafo Único.** A **CONVENIADA** poderá apresentar percentual acumulado de cumprimento de metas superior a 100% (cem por cento) por 12 (doze) meses consecutivos, poderá ter as metas do Documento Descritivo e os valores conveniados reavaliados, mediante aprovação do gestor local, do Conselho Municipal de Saúde e disponibilidade orçamentária, conforme Art. 30 da Portaria GM/MS nº 3.410 de 30 de dezembro de 2013.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:48:42 -  
0300



# Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

## 7.7 – Cronograma de Desembolso:

### 7.7.1 - Recurso Federal

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
VALOR				2.750,00	2.750,00	2.750,00
MÊS	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
VALOR	2.750,00	2.750,00	2.750,00	2.750,00	2.750,00	2.750,00

### 1.7.2 – Recurso Municipal

MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
VALOR				146.666,67	146.666,67	146.666,67
MÊS	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
VALOR	146.666,67	146.666,6	146.666,67	146.666,67	146.666,67	146.666,63

**7.8** - Os valores estimados para pagamentos devidos do recurso municipal, para financiamento da complementação dos serviços, não poderão ultrapassar o limite financeiro estimado.

**7.9** - Os valores previstos poderão ser alterados, de comum acordo entre a **CONCEDENTE**, mediante celebração de Termo Aditivo que será devidamente publicado.

## CLÁUSULA OITAVA – DAS PENALIDADES

**8.1** - A inobservância pela **CONVENIADA** de cláusula (s) e/ou obrigação (ões) constante deste instrumento ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, ensejará a **CONVENIADA**, garantindo direito de defesa prévia, aplicação, em cada caso, das sanções previstas na Lei 8.666/93, em especial as seguintes:

**I** - Advertência escrita: de acordo com o definido no Regulamento Municipal ou Estadual de Auditoria:

**II** - Multa: de acordo com o Regulamento Municipal ou Estadual de Auditoria;

**III** - Suspensão temporária.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:48:50 -  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**a)** Cabe suspensão temporária de encaminhamento do usuário do SUS à assistência médica hospitalar, ambulatorial, apoio diagnóstico terapêutico, urgência e emergência por reincidência nas infrações, ou seja, naquelas ações que resultem em danos pecuniários ao SUS, ou naquelas que infringam as normas reguladoras do SUS de natureza operacional, administrativa ou contratual ou naquelas que levem prejuízos à assistência à saúde do usuário, devendo ser aplicada na Competência do Secretário Municipal de Saúde;

**b)** Cabe suspensão temporária para contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, devendo ser aplicada na competência do Secretário Municipal de Saúde;

**IV** - Descredenciamento da Conveniada do SUS na forma do disposto neste instrumento e na Portaria de Contratualização do Ministério da Saúde em vigência.

**§ 1º** - As imposições e sanções previstas nesta cláusula ocorrerá depois de efetiva inspeção ou auditoragem assistencial com notificação a **CONVENIADA**;

**§ 2º** - Os valores pecuniários relativos ao item II serão ressarcidos à Secretaria Municipal de Saúde, através de desconto efetuado em créditos existentes do faturamento Ambulatorial/Hospitalar do prestador de serviços do SUS, após o envio do processo de Auditoria ao setor de Orçamento e Finanças com a devida instrução da aplicação da penalidade devida;

**§ 3º** - Na aplicação das penalidades previstas nos itens I, II, III e IV, a **CONVENIADA** poderá interpor recurso administrativo, dirigido a autoridade competente, nos prazos determinados pelo Regulamento de Auditoria do Sistema Municipal/Estadual/Federal;

**§ 4º** - Caso a **CONVENIADA** não atinja pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas pactuadas por 03 (três) meses consecutivos ou 05 (cinco) meses alternados, terá seu Convênio e Documento Descritivo, revisados pela Comissão de Desempenho, ajustando as metas pactuadas e o valor financeiro ao desempenho da

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**CONVENIADA**, por meio de Termo Aditivo, readequando o Documento Descritivo.

§ 5º - Caso o percentual de cumprimento das metas for superior a 100% (cem por cento) por 03 (três) meses consecutivos ou 05 (cinco) meses alternados, será necessário rever o Documento Descritivo e os valores contratuais pela Comissão de Acompanhamento do Convênio, mediante aprovação do gestor municipal.

§ 6º - Os valores que compõem este instrumento poderão ser alterados em comum acordo entre o **CONVENENTE** e a **CONVENIADA**, mediante celebração de termo aditivo e disponibilidade orçamentária.

§ 7º - Os valores estipulados no Documento Descritivo 2022 serão reajustados na mesma época, proporção e índices dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde ou Secretaria Municipal de Saúde.

§ 8º - O reajuste será celebrado mediante Termo Aditivo simplificado, alterando o Documento Descritivo, tendo como referência os demais documentos vinculados a ele.

§ 9º - A realização da despesa dos serviços executados por força deste instrumento contratual correrá à conta da dotação orçamentária consignada no Fundo Municipal de Saúde, a partir da dotação orçamentária do Ministério da Saúde e da Secretaria Municipal de Saúde.

§ 10 - No caso de inexecução total ou parcial das metas estabelecidas no Documento Descritivo e demais cláusulas apresentadas no presente Convênio, serão aplicadas, no que couber, as penalidades previstas na Lei nº 8.666/1993, nos termos do seu art. 116.

## **CLÁUSULA NONA – DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS:**

**9.1** - A **CONCEDENTE** transferirá os recursos previstos na cláusula sétima em favor da **CONVENIADA**, em conta bancária indicada por este.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:49:07 -  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**9.2** - Os rendimentos das aplicações financeiras realizadas a partir dos recursos próprios descritos no Quadro 02 da Cláusula 7.3 do presente instrumento serão obrigatoriamente destinados ao pagamento de salários do pessoal com vínculo empregatício, plantonistas, médicos, prestadores de serviços (advogado e contador), compra de medicamentos, materiais hospitalares, produtos de higiene e limpeza e despesas bancárias, de acordo com planilha apresentada no Documento Descritivo.

## **CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:**

**10.1** - As despesas decorrentes deste CONVÊNIO, correrão à conta dos recursos financeiros da União (Teto Federal de PAB) e do Município constante no Orçamento do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde:

**I** - Unidade – Fundo Municipal de Saúde.

**a)** Os recursos necessários por conta do orçamento do Fundo Municipal da Saúde com a seguinte classificação orçamentária deliberada sobre a dotação orçamentária -

Manutenção dos Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade – MAC,

Elemento de Despesa: 33504300000 – Subvenções Sociais

Fonte de Recursos: 160000000000 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal – Bloco da Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde,

Ficha 136

**R\$ 24.750,00 (vinte e quatro mil, setecentos e cinquenta reais);**

**b)** Os recursos necessários por conta do orçamento do Fundo Municipal da Saúde com a seguinte classificação orçamentária deliberada sobre a dotação orçamentária -

Manutenção dos Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade – MAC,

Elemento de Despesa: 33504300000 – Subvenções Sociais

Fonte de Recursos: 150000150000 – Receita de Impostos e Transferências de Impostos – Saúde

Ficha 136

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:49:14 -  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**R\$ 1.319.999,99 (um milhão e trezentos e dezenove mil, novecentos e noventa e nove reais e noventa e nove centavos).**

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS INSTRUMENTOS DE CONTROLE:**

**11.1** - Para acompanhamento da execução deste instrumento contratual, o Gestor Municipal, instituirá a Comissão Permanente de Acompanhamento de Convênio, composta por:

**I** - 01 (um) representantes da **CONCEDENTE**;

**II** - 01 (um) representantes da **CONVENIADA**;

**III** - 01 (um) representantes do Conselho Municipal de Saúde.

**11.2** - A Comissão Permanente de Acompanhamento de Convênio deverá reunir-se uma vez por mês.

**§ 1º** - A Comissão de que trata o "caput" monitorará a execução das ações e serviços de saúde pactuados, conforme estabelece a Portaria 3.410/2013, devendo:

**I** - Mensurar o cumprimento das metas quali-quantitativas e físico-financeiras;

**II** - Avaliar a capacidade instalada;

**III** - Propor readequações das metas pactuadas, dos recursos financeiros e outras que se fizerem necessárias nas cláusulas contratuais, desde que essas não alterem seu objeto, bem como propor novos indicadores de avaliação no Documento Descritivo;

**IV** - Acompanhar os indicadores quantitativos;

**V** - Examinar a qualidade da atenção à saúde dos usuários prestada pelo estabelecimento hospitalar.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:49:23  
-0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

§ 2º - A **CONVENIADA** fica obrigada a fornecer à Comissão de Acompanhamento de Convênio todos os documentos e informações necessárias ao cumprimento de suas finalidades.

§ 3º - A existência da Comissão de Acompanhamento de Convênio não impede nem substitui as atividades próprias do Sistema Municipal de Auditoria e do Controle Avaliação da Secretaria Municipal/Estadual/Distrito Federal.

§ 4º - A **CONVENIADA** franqueará livre acesso aos membros da Comissão de Controle Avaliação e Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, ou ao servidor indicado pela **CONCEDENTE**.

§ 5º - A Comissão de Acompanhamento será nomeada através de Decreto publicado nos termos do artigo 32 da Portaria 3.410/2013.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS PROIBIÇÕES**

**12.1** - Fica expressamente vedada a utilização dos recursos transferidos pela **CONCEDENTE**, sob pena de nulidade do ato e responsabilidade do agente ou representante da **CONVENIADA**, para:

- a) Finalidade diversa da estabelecida neste instrumento, ainda que em caráter de emergência;
- b) Realização de pagamentos de procedimentos em data anterior ou posterior à sua vigência;
- c) Atribuição de vigência ou de efeitos financeiros retroativos.

**12.2** - Havendo contratação entre a **CONVENIADA** e terceiros, visando à execução de serviços vinculados ao objeto deste convênio, tal contratação não induzirá em solidariedade jurídica a **CONCEDENTE**, bem como não existirá vínculo funcional ou empregatício, nem solidariedade às parcelas de obrigações trabalhistas, contribuições previdenciárias ou assemelhados.

**12.3** - É vedada a celebração de outros convênios com o mesmo objeto deste convênio, exceto para ações complementares.

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:49:31  
-0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA**

**13.1** - O presente Convênio vigorará a partir da data de sua publicação até 31 de dezembro de 2023, sendo que:

- a) deverá ser firmado outro contrato para garantir a continuidade das ações e serviços prestados, além desse prazo, se de interesse do gestor do SUS e do prestador de serviço hospitalar;
- b) as metas quali-quantitativas poderão ter alteração antes de 12 (doze) meses de acordo com a avaliação da Comissão de Acompanhamento.

**13.2** – O período de execução do objeto pactuado corresponderá ao prazo de vigência do Documento Descritivo.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS ALTERAÇÕES:**

**14.1** - É obrigatório o aditamento do instrumento quando se fizer necessária a efetivação de alterações que tenham por objetivo a mudança de valor, do prazo de vigência ou a utilização de recursos remanescentes do saldo do Convênio.

**14.2** - Os valores previstos neste Convênio poderão ser alterados, de acordo com as modificações do Documento Descritivo, podendo as metas físicas relacionadas ao valor fixo do Convênio sofrer variações de 5% para mais ou para menos sem haver alteração do montante financeiro.

**14.3** - O Documento Descritivo, nos primeiros noventa dias de sua vigência, não poderá sofrer alterações.

**14.4** - Se o hospital não atingir pelo menos 50% (cinquenta por cento) das metas qualitativas ou quantitativas pactuadas por 03 (três) meses consecutivos ou 05 (cinco) meses alternados terá o instrumento de contratualização e o Documento Descritivo revisados, ajustando para baixo as metas e o valor dos recursos a serem repassados, de acordo com a produção do hospital, mediante aprovação do gestor.

**14.5** - Se o hospital apresentar percentual acumulado de cumprimento de metas superior a 100% (cem por cento) por 12 meses consecutivos, terá as metas do Documento Descritivo e os valores contratuais reavaliados,

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:49:38 -0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

com vista ao reajuste, mediante aprovação do gestor e disponibilidade orçamentária.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:**

**15.1** - Em relação aos valores descritos no Quadro 02 da cláusula 7.3, referente aos **RECURSOS MUNICIPAIS**, a **CONVENIADA** se obriga a encaminhar à **CONCEDENTE** os seguintes documentos na execução das ações e serviços de saúde:

**I** - Solicitar mensalmente o pagamento da referida parcela, mediante ofício a municipalidade, comprovando através da cópia do ofício, que a prestação de contas anterior, foi apresentada, juntamente com os seguintes documentos:

- a) Ofício endereçado ao Gestor de Saúde do Município;
- b) Certificado de Entidade de fins filantrópicos (atualizada)
- c) Licença Sanitária (atualizada)
- d) Certidão Unificada PGFN/SRFB Conjunta (Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa) de Débitos Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União, inclusive débitos previdenciários;
- e) CNDT Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- f) Certidão de Regularidade referente ao FGTS;
- g) Prova de regularidade junto à Fazenda Municipal;
- h) Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual;

**II** - Relatório financeiro mensal das ações e serviços executados, até 45 (quarenta e cinco) dias após a data que ocorreu o repasse de cada parcela dos recursos, mediante apresentação dos seguintes documentos:

a) Ofício endereçado ao Gestor de Saúde contendo o número do processo do Convênio;

b) Relatório da Execução Físico-financeiro

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:5793672273  
Data: 2023.04.25 15:49:46  
-0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

- c) Demonstrativo da execução das receitas e despesas, evidenciando os recursos recebidos em transferência, a contrapartida e os rendimentos auferidos da aplicação de recursos no mercado financeiro, quando for o caso, e os saldos.
- d) Relação dos pagamentos efetuados.
- e) Conciliação bancária, mesmo quando o saldo for zero.
- f) Cópia da documentação comprobatória das despesas realizadas.
- g) Extrato da conta bancária específica do período do recebimento da 1ª. Parcela até o último pagamento e conciliação bancária.
- h) Ao término do Convênio, deverá ser anexado o comprovante de recolhimento dos saldos dos recursos não aplicados, inclusive os rendimentos da aplicação financeira, à conta indicada pela **CONCEDENTE**.

**Parágrafo Único.** As Notas fiscais de despesa devem conter **obrigatoriamente** em seu corpo, o **número do Convênio**.

**15.2** - Em relação aos valores descritos no Quadro 1 da cláusula 7.3, referente a recursos **FEDERAIS**, a **CONVENIADA** deverá encaminhar mensalmente os seguintes documentos, que enviará a Secretaria de Finanças para pagamento:

- a) Ofício endereçado ao Gestor Municipal de Saúde
- b) Relatório

**15.3** - Em relação as metas qualitativas e quantitativas, a **CONVENIADA** deverá encaminhar mensalmente, até o 10º dia útil do mês subsequente, os seguintes documentos, que enviará a Comissão de acompanhamento para avaliação:

- a) Ofício endereçado ao Gestor Municipal de Saúde;

b) Cópia do Plano de trabalho, com a pontuação em branco, que serão preenchidas no dia das reuniões, principalmente por que há metas que precisam ser verificadas "In loco", e assinado pelos membros da Comissão ao final da avaliação.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:49:55  
-0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

**c)** Cópia da documentação comprobatória das informações prestadas, de acordo com o solicitado no Documento Descritivo.

**§ 1º** - Caberá a comissão, baseada nas informações recebidas, emitir relatório mensal, conclusivo, indicando o percentual da parcela que deverá ser repassada a **CONVENIADA**, em função do nível de desempenho apurado no período avaliado. Esse relatório deverá ser emitido a partir do segundo mês vigente do presente Convênio, considerando o desempenho apurado no primeiro mês e assim sucessivamente.

**§ 2º** - Após emitir relatório, a comissão deverá encaminhar cópia apenas do relatório solicitando o pagamento da referida parcela com o valor a ser repassado a **CONVENIADA**.

**§ 3º** - O repasse está vinculado a solicitação e parecer da Comissão de Acompanhamento.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DOS ENCARGOS**

**16.1** - Todos os ônus financeiros, que a qualquer título – tributários, fiscais, trabalhistas, administrativos, etc., incidam ou vierem a incidir em decorrência da execução deste **CONVÊNIO**, são de responsabilidade exclusiva da CONVENIADA, competindo-lhe efetuar tais recolhimentos e/ou pagamentos a quem de direito em épocas próprias.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA – DA RESCISÃO E DENÚNCIA:**

**17.1** - O presente instrumento poderá ser denunciado, total ou parcialmente, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo que as atividades conveniadas não poderão, com exceção para os casos fortuitos ou de força maior, ser reduzidas ou interrompidas, nesse prazo.

**17.2** - Havendo infração aos dispositivos na Lei nº 8080/90, ou das normas regulamentares do Ministério da Saúde ou da Secretaria de Municipal de Saúde, ou inadimplemento de qualquer condição estabelecida no presente instrumento.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:50:04 -0300

**17.3** - A parte interessada deverá notificar a outra do não cumprimento da disposição contratual imediatamente ao detectar o inadimplemento,



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

para que ela, em prazo não superior a 30 (trinta) dias, cumpra a sua obrigação ou justifique a razão de seu descumprimento.

**17.4** - O Conselho Municipal de Saúde deverá ser comunicado quanto à rescisão deste instrumento, considerando o impacto que esse fato poderá trazer para os serviços de saúde e à população.

## **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA EXTINÇÃO:**

**18.1** - O presente Convênio extinguir-se-á pela conclusão de seu objeto ou pelo decurso de seu prazo de vigência, podendo ainda ser extinto por mútuo consenso.

**18.2** - O presente Convênio será também extinto pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexequível.

## **CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA CONTINUIDADE:**

**19.1** - Na hipótese de paralisação ou ocorrência de outro fato relevante, fica facultado à **CONVENIADA** assumir ou transferir a execução do objeto deste Convênio, de modo a evitar a descontinuidade da execução das ações pactuadas.

## **CLÁUSULA VIGÉSSIMA – DO BLOQUEIO E DA RESTITUIÇÃO DE RECURSOS:**

**20.1** - A inadimplência por parte da **CONVENIADA** ou descumprimento das cláusulas do presente Convênio, autoriza a **CONCEDENTE** a bloquear recursos e/ou a rescindir o Convênio.

**20.2** - A liberação das parcelas do Convênio pela **CONCEDENTE** será suspensa até a correção das impropriedades, nos casos a seguir especificados:

- a) Quando tiver havido comprovação do descumprimento das metas pactuadas;
- b) Quando for verificado desvio das finalidades na aplicação dos recursos, atrasos não justificados no cumprimento das etapas ou fases programadas ou práticas atentatórias aos princípios fundamentais da Administração Pública;

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:50:12  
0300



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

c) Quando for descumprida, pela **CONVENIADA**, qualquer cláusula ou condição do presente convênio.

**20.3** - Para as situações previstas nesta cláusula décima nona, a **CONVENIADA** fica obrigada a restituir eventual saldo de recursos, inclusive os provenientes de receitas obtidas em aplicações financeiras, no prazo máximo e improrrogável de 30 (trinta) dias, contado da data da conclusão, denúncia, rescisão ou extinção deste Convênio.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – DA PUBLICAÇÃO:**

**21.1** - O **CONCEDENTE** providenciará a publicação de extrato do presente Convênio no Diário Oficial da União e do Estado do Espírito Santo, de conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei nº 8.666/93 e na forma da legislação vigente.

## **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DO FORO:**

**22.1** - Fica eleito o foro da Comarca de Santa Leopoldina, Estado do Espírito Santo para dirimir questões decorrentes da execução do presente Convênio e seus Aditivos, que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelas partes, nem pelo Conselho Municipal de Saúde.

**22.2** - E, por estarem assim justos e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias, de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, na presença das testemunhas infra-assinadas.

Santa Leopoldina, \_\_\_\_\_ de abril de 2023.

ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734

Assinado digitalmente por  
ROMERO LUIZ  
ENDRINGER:57936722734  
Data: 2023.04.25 15:50:21  
-0300

---

**ROMERO LUIZ ENDRINGER**  
**PREFEITO MUNICIPAL**  
**CEDENTE**

---

**SIGRID STUHR**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CEDENTE**



# *Prefeitura Municipal de Santa Leopoldina*

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria Municipal de Administração

---

**RODRIGO ANDRÉ SEIDEL**  
**ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE - AEBES**  
**CONVENIADA**

**TESTEMUNHAS:**

---

**Nome:**

**CPF:**

---

**Nome:**

**CPF:**