



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

TERMO DE CONVÊNIO

Convênio n.º 000965/2022

Processo n.º: SES-PRC-2022-00652-DM

Convênio que entre si celebramos Estado de São Paulo, através de sua Secretaria de Estado da Saúde e o HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA, visando ao fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região do DRS IX - MARÍLIA, com o aporte de recursos financeiros provenientes de **emendas parlamentares previstas em Lei Orçamentária Anual- LOA.**

Pelo presente instrumento o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede na Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, n.º 188, São Paulo – Capital, neste ato representada pelo seu Secretário de Estado, Jeancarlo Gorinchteyn, [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], portador do RG. n.º [REDACTED], CPF n.º [REDACTED], doravante denominado **CONVENIENTE**, e do outro lado o HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA, CNPJ n.º 52.050.010/0001-35, com endereço a Rua Doutor Joaquim de Abreu Sampaio Vidal, 470, Alto Cafezal, na cidade de Marília, estado de São Paulo, neste ato representado por seu, **Presidente, Vicente Armentano Junior**, [REDACTED], [REDACTED], RG. n.º [REDACTED], CPF n.º [REDACTED], 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.ºs. 8.080/90, 8.142/90 e 8.666/1993; 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 dos convenientes visando promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde prestados aos usuários do SUS na região de DRS IX - MARÍLIA, mediante a transferência de recursos financeiros para ocorrer despesas com **Investimento - Aquisição de Equipamentos**, conforme **Plano de Trabalho anexo**, que integra o presente.

PARÁGRAFO ÚNICO - O plano de trabalho poderá ser revisto para alteração de valores ou de metas, mediante termo aditivo, respeitado o limite do 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 CONVENIENTE

São atribuições da **Conveniente**:

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



SESTER2022011996DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

- 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, com a indicação de gestor no âmbito do Departamento Regional de Saúde, atuante na área técnica de planejamento e assistência e administrativa;
- d. verificar a capacidade técnica da entidade;
- e. indicar o(s) nome(s) de responsável (is) pela fiscalização da execução do convênio e comunicara CONVENIADA de qualquer alteração;
- f. prorrogar "de ofício" a vigência do instrumento antes do seu término, quando der causa a atraso na liberação dos recursos, limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado;
- g. analisar a prestação de contas encaminhadas pela CONVENIADA de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis, devendo emitir relatório técnico de monitoramento e avaliação do convênio ao término de cada etapa e ao término do ajuste.

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, seu **Presidente, Vicente Armentano Junior**, [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], RG. n.º [REDACTED], CPF n.º [REDACTED], que realizará a interlocução da CONVENIADA com o ESTADO;
- c. alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde – SUS; que realizará a interlocução da CONVENIADA com o ESTADO;
- d. aplicar os recursos financeiros repassados pela CONVENIENTE, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste e na forma prevista no plano de trabalho e de acordo com o regulamento de compras e segundo os princípios relacionados à aplicação de recursos públicos, em especial o da impessoalidade, da economicidade e da razoabilidade;
- e. gerir os bens públicos com observância aos princípios da legalidade, da legitimidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade, da economicidade, da eficiência e da eficácia, ficando sujeito às penalidades previstas em lei;
- f. 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;
- g. 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





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

informações solicitadas;

h.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 ;

i.responsabilizar-se, integral e exclusivamente, pela contratação e pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da CONVENIENTE 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;

j.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;

k.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;

l.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;

m.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 o ESTADO para que avalie a possibilidade de aproveitamento em outro estabelecimento de saúde que integra o SUS;

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

o.comunicar de imediato à CONVENIENTE a ocorrência de qualquer fato relevante à execução do presente convênio;

p.permitir e facilitar o ESTADO e aos órgãos de fiscalização interna e externa, o acompanhamento, a supervisão e a fiscalização da execução do objeto deste convênio;

q.restituir ao ESTADO os valores transferidos em caso de inexecução do ajuste, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias da denúncia ou rescisão do presente convênio;

r.observe a Lei Federal nº 12.846/2013 e ao Decreto Estadual nº 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;

s.disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores a relação de pessoas jurídicas contratadas e dados de sua identificação (Endereço, CNPJ e outros pertinentes), , bem como o objeto do serviço contratado;



SESTER2022011996DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

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

u. apresentar demonstrações contábeis, sempre que solicitado pela Conveniente, na forma de Fluxo de Caixa, para avaliação da saúde financeira da Conveniada, estando assegurado pela CONVENIENTE o sigilo das informações;

v. comunicar a CONVENIENTE, por escrito, anteriormente à eventual contratação da prestação de serviços por pessoa jurídica, de que não dispõe a CONVENIADA de pessoal próprio suficiente para a execução do objeto do convênio.

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

a. utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela CONVENIENTE para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;

b. realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento;

c. efetuar pagamento em data posterior à vigência deste instrumento;

d. realizar qualquer cobrança direta ou indireta ao paciente vinculado ao SUS por qualquer serviço referente à assistência a ele prestada nas dependências da CONVENIENTE;

e. efetuar pagamento a qualquer título a pessoa que não esteja diretamente vinculada à execução do objeto do convênio ou sem a devida contraprestação para a execução do convênio;

f. 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;

g. utilizar os recursos repassados para locação de imóvel;

h. 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;

i. contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com a 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 CONVENIENTE ou da CONVENIADA;

j. aplicar os recursos repassados com despesas de pessoal:

k. em observância à Lei Federal nº 12.846/2013 e ao Decreto Estadual nº 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\$ 100.000,00 (cem mil reais), a ser repassado em parcela única, onerando a seguinte classificação orçamentária:



SESTER20202011996DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

UGE: 090196

Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000

Natureza de despesa: 445042

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à contadas dotações próprias que forem aprovadas no orçamento da Secretaria de Estado da Saúde, devendo ser observadas as regras relativas à gestão orçamentária e financeira, inclusive quanto aos restos apagar, dentre elas o Decreto nº 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 nº 12.799/2008.

PARÁGRAFO TERCEIRO – A liberação dos recursos de que trata esta cláusula fica condicionada à **apresentação** da Prestação de Contas parcial pela CONVENIADA, nos termos do Parágrafo Primeiro da CLÁUSULA SEXTA deste instrumento.

PARÁGRAFO QUARTO - As parcelas do convênio serão liberadas em estrita conformidade com o plano de aplicação aprovado, exceto nos casos previstos nos incisos I, II e III do parágrafo 3º do artigo 116 da lei federal nº 8.666/93, casos em que as mesmas ficarão retidas até o saneamento das impropriedades verificadas.

PARÁGRAFO QUINTO - 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 [REDACTED] – Agência: [REDACTED] - Conta Corrente: [REDACTED].

PARÁGRAFO SEXTO - 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 SÉTIMO - Na aplicação dos recursos financeiros destinados à execução deste convênio, os partícipes deverão observar o quanto segue:

- 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;
- quando da prestação de contas tratada na CLÁUSULA SEXTA, deverão ser anexados os extratos bancários contendo o movimento diário (histórico) da conta, juntamente com a documentação referente à aplicação das disponibilidades financeiras, a serem fornecidos pela instituição financeira indicada;
- 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;
- 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;



SESTER2022011996DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

- e. em caso de não cumprimento de metas quantitativas e qualitativas, a CONVENIADA poderá ser obrigada a restituir proporcionalmente valores repassados, respeitando-se as demonstrações de despesas e justificativas por ela apresentadas.

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, bem como a razoabilidade desses gastos;
- 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 avaliação das justificativas apresentadas no relatório técnico de monitoramento e avaliação, recomendações, críticas e sugestões.

CLÁUSULA SEXTA

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas pela CONVENIADA dos recursos recebidos da CONVENIENTE deverá ser parcial e final, em até 30 (trinta) dias do término da vigência do convênio e eventual prorrogação, observadas as normas e instruções técnicas na forma exigida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e deverá ser instruída com os seguintes instrumentos:

- I - quadro demonstrativo discriminando a receita e a despesa;
- II - relação dos pagamentos efetuados;
- III - relação de bens adquiridos;
- IV - conciliação de saldo bancário;
- V- cópia do extrato bancário da conta específica;
- VI- - 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.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas mensalmente até o 15º (décimo quinto) dia do mês subsequente, acompanhadas de:

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





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

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

PARÁGRAFO SEGUNDO - A CONVENIENTE 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, FUNDES ou TESOURO abaixo indicadas:

- FUNDES, Banco [REDACTED]/Agência: [REDACTED], Conta Corrente: [REDACTED].
- TESOURO, Banco [REDACTED]/Agência: [REDACTED], Conta Corrente: [REDACTED].

CLÁUSULA SÉTIMA

DOS GESTORES DO CONVÊNIO

O gestor indicado pelo ESTADO 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 o ESTADO informado 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 CONVENIADA para assegurar a adoção das diretrizes constantes deste termo e do plano de trabalho.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Fica designado como Gestor da CONVENIENTE: **Claudio César de Rossi**, CPF: [REDACTED] - RG. [REDACTED] - **Assessor Técnico de Saúde Pública I**, lotado no Departamento Regional de Saúde DRS IX - Marília.

PARÁGRAFO SEGUNDO

O gestor do convênio poderá ser alterado a qualquer tempo pela CONVENIENTE, por meio de simples apostilamento.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Fica designado como Gestor da CONVENIADA: **Maria Cristina Rocha e Silva**, Contadora, CPF [REDACTED] - RG. [REDACTED].

PARÁGRAFO QUARTO

Em caso de ausência temporária do gestor deverá ser indicado substituto que assumirá a gestão até o retorno daquele.





GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

CLÁUSULA OITAVA

DAS ALTERAÇÕES DO CONVÊNIO

O presente Convênio poderá ser alterado, mediante termo aditivo, em qualquer de suas cláusulas e condições, de comum acordo, desde que tal interesse seja manifestado por qualquer dos partícipes, previamente e por escrito, observado o disposto no Parágrafo Único da CLÁUSULA PRIMEIRA.

CLÁUSULA NONA

DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente CONVÊNIO encerrar-se-á em **30/06/2023**, 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 do ESTADO, 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, letra "g", do Decreto nº 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 do exercício vigente.

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 nos artigos 86 e 87 da Lei Federal nº 8.666/93, nos artigos 80 e 81 da Lei 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 30 (trinta) 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



SESTER202011996DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

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 nº 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

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Fica ajustado, ainda, que:

I – Consideram-se partes integrantes do presente convênio, como se nele estivessem transcritos:

a. o Anexo I - Resolução PGE nº 29/15;

b. o 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 contrato, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarcada Capital do Estado de São Paulo.

E assim, por estarem as partes justas e contratadas, foi lavrado o presente instrumento em três que, lido e achado conforme pelas PARTES, vai por elas assinado para que produza todos os efeitos de direito, na presença das testemunhas abaixo identificadas

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

DO FORO

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

São Paulo, 20 de dezembro de 2022

VICENTE ARMENTANO JUNIOR
Presidente
HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA



SESTER2022011996DM



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SAÚDE
GABINETE DO SECRETARIO E ASSESSORIAS

JEANCARLO GORINCHTEYN
Secretário de Saúde
Gabinete do Secretário

TESTEMUNHA(S):

CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - Diretor Técnico de Saúde III

DEPARTAMENTO REGIONAL DE SAÚDE DE MARÍLIA / DIRETORIA

OSMAR MIKIO MORIWAKI - Coordenador de Saúde

GABINETE DO COORDENADOR DA COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE



Assinado com senha por: JEANCARLO GORINCHTEYN - 20/12/2022 às 17:47:48
Assinado com senha por: OSMAR MIKIO MORIWAKI - 19/12/2022 às 15:37:51
Assinado com senha por: CELIA MARIA MARAFIOTTI NETTO - 19/12/2022 às 15:11:18
Assinado com senha por: VICENTE ARMENTANO JUNIOR - 19/12/2022 às 12:24:23
Documento N°: 050236A1917272 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/050236A1917272>



SESTER2022011996DM

PLANO DE TRABALHO**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Número do PT:
Órgão/Entidade: HOSPITAL ESPIRITA DE MARÍLIA
CNPJ: 52.050.010/0001-35
Endereço: Rua Dr. Joaquim de Abreu Sampaio Vidal, n° 470
Município: Marília CEP:17.505-020
Telefone: (14) 2105-1455

Email: contab@hem.org.br; controladoria@hem.org.br email:				
CPF	Nome Responsável	Função	Cargo	Email
██████████	Vicente Armentano Junior	Diretor Presidente	Presidente	vicente@hem.org.br

GESTOR DO CONVÊNIO

CPF	RG	Nome do Gestor	Cargo	Email
██████████	██████████	Maria Cristina Rocha e Silva	Contadora	contab@hem.org.br

RECEBIMENTO DO RECURSO

Banco: ██████ Agência: ██████ Número: ██████
Praça de Pagamento: Marília/SP
Gestor do Convênio: Maria Cristina Rocha e Silva
Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

Objeto: Investimento - equipamento (carrinho de anestesia).
Objetivo: Atingir a realização de 20 pequenas cirurgias ao mês em até 06 meses mediante a aquisição do carrinho de anestesia.



SESPTA2022004721DM

Justificativa: O HEM realiza atualmente: internações psiquiátricas e internações clínicas, cirurgia, atendimentos ambulatoriais e serviços de imagem para cidade de Marília e Região, o que abrange a população estimada em 500 mil habitantes. O hospital tem 15 leitos clínicos para o SUS e costuma utilizar sala de cirurgia para retaguarda desses leitos. Por isso necessitamos de mais equipamento (carrinho de anestesia)

Local: Marília/SP

Observações: Devido a pandemia do COVID19, as demandas de internações clínicas e ambulatoriais tiveram aumentos expressivos de atendimentos e pretendemos apoiar o SUS, com a sala cirúrgica.

METAS A SEREM ATINGIDAS

Metas Quantitativas: Implantar o serviço de pequenas cirurgias e atingir 20 procedimentos/mês em até 06 meses após a implantação do equipamento.

Ações para Alcance: Adquirir um carrinho de anestesia para a sala cirúrgica e implantar o serviço de pequenas cirurgias com estimativa de 20 procedimentos/mês em 06 meses.

Situação Atual: A instituição necessita do equipamento para implantação do serviço de pequenas cirurgias.

Situação Pretendida: Realizar 20 procedimentos em pequenas cirurgias/mês em até 06 meses da implantação do carrinho de anestesia.

Indicador de Resultado: Fórmula nº. de procedimentos realizados mês/média mensal estimada * 100 = portanto = Nº. de cirurgias realizadas mês/20 X 100 = com resultado maior ou igual a 95% - Fonte SIA/SIH.

Metas Qualitativas: Atendimento de qualidade com equipamentos novos, ambiente seguro, humanizado para os pacientes usuários do Sistema Único de Saúde e apresentar percentual maior ou igual 85% de bom e ótimo em relação ao grau de satisfação.

Ações para Alcance: Aplicar e manter as pesquisas de satisfação de pelo menos 50% dos pacientes atendidos.

Situação Atual: O índice de satisfação está em torno de 70% quanto aos equipamentos utilizados, necessitando ampliação dos serviços.

Situação Pretendida: Atendimento de qualidade com equipamentos novos, ambiente seguro, humanizado para os pacientes do SUS e apresentar percentual maior ou igual 85% de Bom e Ótimo em relação ao grau de satisfação do usuário.



Indicador de Resultado: (Nº de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo"/Nº de questionários aplicados) X 100. Em pelo menos 50% dos pacientes atendidos.

ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração	Descrição
1	Cotação - Pesquisa de preço	30 dias	Cotação
2	Aquisição de equipamentos - Carrinho de Anestesia/Aparelho de Anestesia	90 dias	Cotação de Preço - Apuração da Melhor Proposta - Compra - Pagamento

PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Natureza	Tipo Objeto	Aplicação	Proponente	%	Concedente	%
1	INVESTIMENTO	Equipamento	Aquisição Carrinho de Anestesia/Aparelho de Anestesia	15.110,45	0,00	100.000,00	100

1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Nº Parcela	Valor	%	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
01	100.000,00	100	15.110,45	0	100.000,00	100	115.110,45

2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: 31.12.2022

3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO

CPF	Nome da Pessoa	Função	Cargo	Email
	Bruno Vinícius Mauad Armentano	Contador	Controller	controladoria@hem.org.br
	Maria Cristina Rocha e Silva	Contadora	Contadora	contab@hem.org.br

DECLARAÇÃO

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



SESPTA2022004721DM

ASSINATURAS DIGITAIS

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

Marília, 31 de Março de 2022

VICENTE ARMENTANO JUNIOR
Presidente
HOSPITAL ESPIRITA DE MARILIA



Assinado com senha por: VICENTE ARMENTANO JUNIOR - 31/03/2022 às 14:02:40
Documento N°: 031106A1046952 - consulta é autenticada em:
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/031106A1046952>



SESPTA2022004721DM

Processo: SES-PRC-2022-00443-DM
Convênio: 000642/2022
Interessado: FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE RIBEIRÃO
PRETO
CNPJ: 60.255.791/0001-22
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Material de Consumo
Valor Total: 100.307,00 (cem mil e trezentos e sete reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 031200
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 15/12/2022
Vigência: 30/06/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto n.º 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-01195-DM
Convênio: 000750/2022
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMEIRA
CNPJ: 51.475.692/0001-26
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento: Aquisição de equipamentos
Valor Total: R\$ 298.500,00
UOE: 090196
Registro Atual: DEMANDA n.º: 32535
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto n.º 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-00607-DM
Convênio: 001422/2022
Interessado: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA
CNPJ: 60.742.616/0001-60
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de Medicamentos
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032396
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00701-DM
Convênio: 001304/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO DE COMBATE AO CANCER DE MARILIA
CNPJ: 59.390.960/0001-99
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio: Material de Consumo
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032403
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01467-DM
Convênio: 001439/2022
Interessado: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
CNPJ: 60.194.990/0006-82
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - material de consumo
Valor Total: 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032412
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00706-DM
Convênio: 001378/2022
Interessado: SOBRAPAR SOCIE BR PESQ E ASSIST P/ REAB CRANIO FACIAL
CNPJ: 50.101.286/0001-70
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento - aquisição equipamentos
Valor Total: 169.467,45 (cento e sessenta e nove mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e cinco centavos)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032541
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00907-DM
Convênio: 000918/2022
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRACICABA
CNPJ: 54.370.630/0001-87
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - material de consumo
Valor Total: R\$ 67.653,50 (oitenta e sete mil, seiscentos e cinquenta e três reais e cinquenta centavos)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032647
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00525-DM
Convênio: 001319/2022
Interessado: IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTES ALTO
CNPJ: 52.852.100/0001-40
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento - aquisição de equipamento
Valor Total: 500.653,00 (quinhentos mil e seiscentos e cinquenta e três reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032718
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023

Processo: SES-PRC-2022-01175-DM
Convênio: 001393/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DO PARI
CNPJ: 05.245.390/0001-83
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - utilidade pública
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 039513
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto n.º 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-01362-DM
Convênio: 001225/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE SUMARÉ
CNPJ: 57.501.611/0001-30
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento - aquisição de veículo
Valor Total: R\$ 100.000,00
UOE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 31979
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 16/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01191-DM
Convênio: 001277/2022
Interessado: BANCO DE OLHOS DE SOROCABA
CNPJ: 50.795.566/0002-06
Programa: Emenda LOA
Objeto: CUSTEIO em Insumos Cirúrgicos
Valor Total: R\$ 100.000,00
UOE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 32274
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 16/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01181-DM
Convênio: 000812/2022
Interessado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE APARECIDA
CNPJ: 43.667.179/0001-48
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio e Investimento
Valor Total: R\$ 300.000,00
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 32021
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043 e 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 16/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00436-DM
Convênio: 001140/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOGI DAS CRUZES
CNPJ: 52.581.404/0001-61
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento - aquisição de equipamento
Valor Total: R\$ 100.000,00
UOE: 090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 31114
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 15/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01037-DM
Convênio: 001455/2022
Interessado: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MAUA
CNPJ: 57.612.756/0001-09
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de Material de Consumo e Prestação de Serviços
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 004187
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01529-DM
Convênio: 001479/2022
Interessado: FUNDACAO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SAO JOSE DO RIO PRETO
CNPJ: 60.003.761/0001-29
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio: Material de Consumo e prestação de serviços
Valor Total: 200.000,00 (duzentos mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 008952
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00637-DM
Convênio: 001271/2022
Interessado: SOBRAPAR SOCIE BR PESQ E ASSIST P/ REAB CRANIO FACIAL
CNPJ: 50.101.286/0001-70
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio: Aquisição de Material de Consumo
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 009328
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023

Processo: SES-PRC-2022-00849-DM
Convênio: 000612/2022
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MATÃO
CNPJ: 52.314.861/0001-48
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Material de Consumo
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 009921
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01221-DM
Convênio: 000944/2022
Interessado: APAE ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MAUA
CNPJ: 57.612.756/0001-09
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - material de consumo / prestação serviços
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 011572
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01078-DM
Convênio: 000861/2022
Interessado: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE CORONEL LUIZ FERREIRA
CNPJ: 56.784.424/0001-49
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de Material de Consumo
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 13238
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00888-DM
Convênio: 001243/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR THEREZA PERLATTI DE JAU
CNPJ: 50.756.600/0001-52
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Prestação de Serviços (Reforma)
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 017782
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00434-DM
Convênio: 000852/2022
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA
CNPJ: 52.049.244/0001-62
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio aquisição de material de consumo
Valor Total: 200.000,00 (duzentos mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 031101
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00652-DM
Convênio: 000965/2022
Interessado: HOSPITAL ESPÍRITA DE MARILIA
CNPJ: 52.050.010/0001-35
Programa: Emenda LOA
Objeto: Investimento: Aquisição de Equipamentos
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 031106
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 445042
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto n.º 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-00651-DM
Convênio: 001142/2022
Interessado: APAE de Santa Cruz das Palmeiras (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Santa Cruz das Palmeiras)
CNPJ: 48.182.992/0001-41
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de Material de Consumo e Prestação de Serviços
Valor Total: 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 031240
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01048-DM
Convênio: 001284/2022
Interessado: ADACAP - ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DOS AUTISTAS EM CAMPINAS
CNPJ: 59.002.733/0001-08
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio: Material de Consumo e Prestação de Serviço
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 031292
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023

Processo: SES-PRC-2022-01049-DM
Convênio: 001306/2022
Interessado: SOBRAPAR SOCIE BR PESQ E ASSIST P/ REAB CRANIO FACIAL
CNPJ: 50.101.286/0001-70
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Prestação de Serviços (Limpeza Hospitalar) e Utilidade Pública (Água e Esgotos)
Valor Total: 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 031296
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00751-DM
Convênio: 001454/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DO PARI
CNPJ: 05.245.390/0001-83
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Prestação de Serviços
Valor Total: 200.000,00 (duzentos mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 031458
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00752-DM
Convênio: 000784/2022
Interessado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA
CNPJ: 52.049.244/0001-62
Programa: Emenda LOA
Objeto: CUSTEIO - Aquisição de Material de Consumo
Valor Total: 200.000,00 (duzentos mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 031461
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00474-DM
Convênio: 000641/2022
Interessado: FUNDAÇÃO HEMOCENTRO DE RIBEIRÃO PRETO
CNPJ: 60.255.791/0001-22
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Material de Consumo
Valor Total: 300.000,00 (trezentos mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 031481
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-01169-DM
Convênio: 001300/2022
Interessado: SOBRAPAR SOCIE BR PESQ E ASSIST P/ REAB CRANIO FACIAL
CNPJ: 50.101.286/0001-70
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio: Material de consumo / Medicamentos
Valor Total: 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 031676
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 20/12/2022
Vigência: 30/06/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto n.º 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-00524-DM
Convênio: 001117/2022
Interessado: SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
CNPJ: 55.990.451/0001-05
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de Material de Consumo
Valor Total: 500.000,00 (quinhentos mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032717
Programa de Trabalho: 1032093062730000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 13/12/2022
Vigência: 30/06/2023
EXTRATO DE CONVENIO
"Em cumprimento do Decreto n.º 58.052, de 16-05-2012"
Processo: SES-PRC-2022-00684-DM
Convênio: 000735/2022
Interessado: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO
CNPJ: 47.531.835/0001-31
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio - Aquisição de Material de Consumo e Prestação de Serviços
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º: 032331
Programa de Trabalho: 1032093062730000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 14/12/2022
Vigência: 30/06/2023
Processo: SES-PRC-2022-00598-DM
Convênio: 000738/2022
Interessado: FUNDAÇÃO PADRE ALBINO - HOSPITAL PADRE ALBINO
CNPJ: 47.074.851/0008-19
Programa: Emenda LOA
Objeto: Custeio: Prestação de Serviço
Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)
UOE:090196- CGOF-Coordenadoria de Gestão Orçamentária e Financeira
Registro Atual: DEMANDA n.º 032612
Programa de Trabalho: 10.302.0930.6273.0000
Natureza da Despesa: 335043
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Parecer Referencial CIJSS n.º 03/2022
Data da Assinatura: 13/12/2022
Vigência: 30/06/2023