



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA/SP

RUA CAPITÃO WITHAKER, 407, CENTRO (18) 3995-1177
CEP: 19560-000 - INDIANA/ SP
INSC. EST.:354.056.390.110 CNPJ: 49.520.133/0001-88

TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2023

O **MUNICÍPIO DE INDIANA**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 49.520.133/0001-88 com sede a Rua Capitão Whitaker nº 407, na cidade de Indiana – Estado de São Paulo, neste ato representada pelo Prefeito Municipal Sr. **WHESLEN THIEGO SCAIONE CACHOEIRA**, brasileiro, separado judicialmente, funcionário público estadual, portador da Cédula de identidade RG sob o nº 40.920.150-9 SSP/SP e do CPF sob nº 331.019.288-18, residente e domiciliado na Avenida Rui Barbosa, nº 518, nesta cidade de Indiana-SP, doravante denominado simplesmente “**Administração**” e a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 52.268.596/0001-09, com sede na Rua José Henrique de Mello nº 236, Centro, na cidade de Martinópolis, Estado de São Paulo, representada por seu Provedor **José Jailson dos Passos**, portador no RG nº 17.234.367 SSP/SP e do CPF/MF nº 083.891.198-62, doravante denominada “**Hospital**”, consoante às disposições na Lei Federal nº 8.666/93, celebram este **TERMO DE CONVÊNIO**, na forma e condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Este Convênio tem por objeto a **concessão de subvenção a Santa Casa de Misericórdia de Padre João Schneider de Martinópolis para atendimento médico e ambulatorial de urgência e emergência a população de Indiana, em complemento aos serviços prestados pelo SUS** conforme Proposta de Trabalho apresentada pelo **Hospital** e aprovada pela **Administração**, doravante denominada de Plano de Trabalho, a qual integra este Termo de Convênio independente de sua transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

I – São obrigações e competências do **MUNICÍPIO**:

a) Transferir ao **Hospital**, mensalmente até o dia **30 (trinta)** de cada mês, o valor de **R\$ 25.000,00 (Vinte e cinco mil reais)** a partir do mês de Março do corrente ano;



PREFEITURA MUNICIPAL DE
INDIANA
RENOVAÇÃO E TRABALHO POR VOCÊ
ADMINISTRAÇÃO 2023-2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA/SP



RUA CAPITÃO WITHAKER, 407, CENTRO
CEP: 19560-000 - INDIANA/SP



(18) 3995-1177

INSC. EST.: 354.056.390.110 CNPJ: 49.520.133/0001-88

b) Receber e analisar a prestação de contas dos recursos repassados e emitir parecer ou pronunciamento técnico sobre os instrumentos que comprovam a aplicação dos recursos;

c) Promover o monitoramento, o acompanhamento, o controle e a supervisão dos serviços a serem executados, designando, para tanto, pessoal técnico do seu quadro de servidores para acompanhamento e fiscalização;

d) Emitir parecer técnico quanto aos serviços executados pelo **Hospital**.

II – São obrigações e competências do **Hospital**:

a) Aplicar o recurso financeiro repassado pela **Administração**, exclusivamente no cumprimento do objeto previsto na Cláusula Primeira do presente instrumento, não podendo o **HOSPITAL** alterar a finalidade estabelecida na referida cláusula, sob pena de devolver a importância recebida;

b) Contribuir com recursos financeiros e ou materiais e recursos humanos, visando possibilitar a execução dos serviços previstos na Cláusula Primeira deste Convênio;

c) Apresentar a **Administração**, a prestação de contas dos recursos recebidos em conformidade com os dispositivos legais atinentes à matéria;

d) Manter atualizada a escrituração contábil específica dos atos e fatos relativos à execução deste instrumento, para fins de acompanhamento e avaliação dos resultados obtidos no desenvolvimento deste ajuste;

e) Informar a **Administração** o desligamento de qualquer beneficiário e/ou sua substituição, através de comunicação formal;

f) Apresentar a **Administração**, mensalmente, o relatório dos atendimentos realizados através da Programação Pactuada e Integrada (PPI) do SUS bem como dos atendimentos realizados de acordo com o Plano de Trabalho, objeto deste convênio.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo **Hospital**, em regime de plantão 24 (vinte e quatro) horas por dia, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

§ 1º - Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão executados pelo **Hospital**, Rua José Henrique de Mello nº 236, Centro, na cidade de Martinópolis, Estado de São Paulo.

§ 2º - A eventual mudança de endereço do **Hospital** será imediatamente comunicada a **Administração**, que analisará a conveniência de manter os serviços



PREFEITURA MUNICIPAL DE
INDIANA
RENOVAÇÃO E TRABALHO POR VOCÊ
ADMINISTRAÇÃO 2023-2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA/SP

RUA CAPITÃO WITHAKER, 407, CENTRO (18) 3995-1177
CEP: 19560-000 - INDIANA/SP
INSC. EST.: 354.056.390.110 CNPJ: 49.520.133/0001-88

ora contratados em outro endereço, podendo, ainda, rever as condições do presente instrumento e, até mesmo, rescindi-lo, se entender conveniente.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR GLOBAL E DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O valor global a ser repassado pela **Administração** ao **Hospital** até **31 de Dezembro de 2023** será de **R\$ 250.000,00 (Duzentos e cinquenta mil reais)**.

Parágrafo único - As despesas decorrentes do presente Convênio correrão por conta da dotação orçamentária referente ao Exercício de 2023 nos seguintes elementos de despesa: **020601 – Departamento Municipal de Saúde, 138 – Manutenção da assistência Medica Ambulatorial, 3.3.50.43.00 – Subvenções Sociais.**

CLÁUSULA QUINTA – DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

Para movimentação dos recursos de que trata este Convênio, o **Hospital**, utilizará conta previamente aberta junto ao Banco do Brasil, Agência nº 310-7, Conta nº 20.186-3, ficando a cargo desta todos os encargos relativos a essa conta e/ou outra conta que atenda aos ajustes das partes.

CLÁUSULA SEXTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A Entidade obriga-se a encaminhar ao Município, a Prestação de Contas dos recursos utilizados até **31 de Março de 2024**, de acordo com as instruções editadas pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

O presente Convênio terá **vigência até 31 de Dezembro de 2023**, iniciando as obrigações pecuniárias a partir do mês de Março do corrente ano.

CLÁUSULA OITAVA – DA DEVOLUÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

O saldo não utilizado do valor do Convênio deverá ser devolvido pelo **Hospital** atualizado monetariamente, desde a data do recebimento, na forma da legislação aplicável aos débitos com a Fazenda Municipal integralmente à conta bancária da **Administração**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
INDIANA
RENOVAÇÃO E TRABALHO POR VOCÊ
ADMINISTRAÇÃO 2023-2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA/SP



RUA CAPITÃO WITHAKER, 407, CENTRO
CEP: 19560-000 - INDIANA/SP



(18) 3995-1177

INSC. EST.: 354.056.390.110 CNPJ: 49.520.133/0001-88

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO

No período de sua vigência, o presente instrumento poderá ser rescindido de comum acordo entre as partes, ou unilateralmente pela **Administração**, ficando o **Hospital** responsável pelas obrigações pactuadas e beneficiando-se das vantagens somente em relação ao tempo em que participaram do Convênio.

§ 1º - Constituem motivos para rescisão do presente instrumento o descumprimento, de qualquer uma das cláusulas pactuadas e, particularmente, a constatação pela **Administração** das seguintes situações:

- a) Aplicação dos recursos em desacordo com o estabelecido na Cláusula Primeira deste instrumento;
- b) Omissão da apresentação da Prestação de Contas nos prazos e formas estabelecidas;
- c) Cobrança aos usuários de quaisquer valores pelo atendimento realizado;
- d) Falta de apresentação do Relatório de Atendimento, na forma pactuada.

§ 2º - Em ocorrendo a rescisão, qualquer que seja a razão, de iniciativa ou não da **Administração**, o **Hospital** deverá apresentar prestação de contas dos recursos efetivamente utilizados, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, devolvendo aos cofres públicos o saldo existente na data da rescisão, obedecida as normas do convênio.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA TOMADA DE CONTAS ESPECIAL

Poderá ser instaurada Tomada de Contas Especial visando a apuração de fatos, identificação dos responsáveis e quantificação do dano, no caso de irregularidade na Prestação de Contas do presente Convênio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO AMPARO LEGAL

O presente Convênio é firmado entre a **Administração** e o **Hospital** e está amparado:

a) na Lei Federal nº 8.666/93; e

b) na Lei Municipal nº 2.182 de 24 de Junho de 2022 que *estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração da Lei Orçamentária do Município para o exercício de 2023 e dá outras providências* e na Lei Municipal nº 2.194 de 08 de



PREFEITURA MUNICIPAL DE
INDIANA
RENOVAÇÃO E TRABALHO POR VOCÊ
ADMINISTRAÇÃO 2023-2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA/SP



RUA CAPITÃO WITHAKER, 407, CENTRO
CEP: 19560-000 - INDIANA / SP



(18) 3995-1177

INSC. EST.: 354.056.390.110 CNPJ: 49.520.133/0001-88

Dezembro de 2022 que *estima a receita e fixa a despesa para o exercício financeiro de 2023 e dá outras providências.*

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PUBLICAÇÃO

Em conformidade com o disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666/93, o presente instrumento contratual será publicado na forma de extrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Martinópolis - SP, para dirimir todas as questões deste Contrato, que não forem resolvidas por via administrativa ou por arbitramento, na forma do Código Civil.

E, por estarem inteiramente de acordo com as condições aqui estipuladas, lavrou-se o presente Convênio em 3 (três) vias de igual teor e para o mesmo efeito, que lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes e testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Indiana em 23 de Março de 2023.

MUNICÍPIO DE INDIANA

Concedente

Wheslen Thiago Scaione Cachoeira

Prefeito Municipal

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE

PADRE JOÃO SCHNEIDER DE

MARTINÓPOLIS

Conveniente

José Jailson dos Passos

Provedor

Testemunhas:

Nome: _____

RG: _____

Nome: _____

RG: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE

INDIANA

RENOVAÇÃO E TRABALHO POR VOCÊ

ADMINISTRAÇÃO 2021-2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANA/SP



RUA CAPITÃO WITHAKER, 407, CENTRO
CEP: 19560-000 - INDIANA / SP



(18) 3995-1177

INSC. EST.: 354.056.390.110 CNPJ: 49.520.133/0001-88

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO REPASSES AO TERCEIRO SETOR

Órgão Concessor: **MUNICÍPIO DE INDIANA**

Órgão Beneficiário: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINÓPOLIS**

Tipo de Concessão: **SUBVENÇÃO**

Valor Repassado: **R\$ 250.000,00**

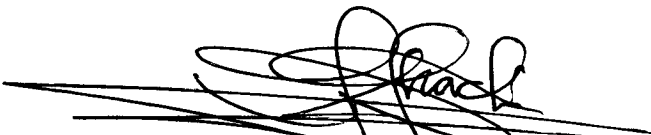
Exercício: **2023**

Advogado: **ROBERTO OTAVIO PARPINELLI BONFIM**

Pelo presente TERMO damo-nos por NOTIFICADOS para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e consequente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de Março de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Indiana, 23 de Março de 2023.


MUNICÍPIO DE INDIANA

Órgão Concessor

Wheslen Thiego Scaione Cachoeira
Prefeito Municipal


**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
PADRE JOÃO SCHNEIDER DE
MARTINÓPOLIS**

Convenente

José Jailson dos Passos
Provedor



PREFEITURA MUNICIPAL DE
INDIANA
RENOVAÇÃO E TRABALHO POR VOCÊ
ADMINISTRAÇÃO 2023-2024