

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

TERMO ADITIVO DE VALOR DE CONVÊNIO



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

SEXTO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 11/2020, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE LIMEIRA E A SOCIEDADE OPERÁRIA HUMANITÁRIA, A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA E O HOSPITAL UNIMED DE LIMEIRA COOPERATIVA DO TRABALHO E HOSPITAL.

O **MUNICÍPIO DE LIMEIRA**, inscrito no CNPJ sob nº 45.132.495/0001-40, doravante designado **CONCEDENTE**, com sede na Rua Dr. Alberto Ferreira, nº 179, Centro, na cidade de Limeira – SP, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Exmo. Sr. **MARIO CELSO BOTION**, brasileiro, casado, engenheiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 8.456.508-1/SSP-SP e do CPF nº 016.083.028-14, domiciliado nesta cidade de Limeira/SP, e de outro lado, a **SOCIEDADE OPERÁRIA HUMANITÁRIA**, com sede na Rua Antônia Valverde Cruães, nº 70, Bairro Jardim Nova Itália, Limeira/SP, CEP 13.484-400, Telefone (19) 3446-7700, inscrita no CNPJ sob o nº 51.469.187/0001-08, Inscrição Estadual: Isenta, CNES: 2087103, neste ato representada pelo Sr. **CÉSAR LUIS DERMONDE**, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.771.789-2 SSP/SP e do CPF nº 851.066.238-04, residente a Avenida Dr. Lauro Corrêa da Silva, nº. 2.805, casa 27, Rua D, Condomínio Vila do Sol, Jardim Roseira, Limeira/SP, CEP 13.481-900; a **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA**, entidade filantrópica com sede na Avenida Antônio Ometto, nº. 675, Vila Cláudia, na cidade de Limeira/SP, CEP 13.480-470, inscrita no CNPJ sob nº 51.473.692/0001-26, Inscrição Estadual: Isenta CNES 2081458, neste ato representada pelo seu Provedor, Sr. **JOSÉ ROBERTO PICCININ**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 17.192.488-5 SSP/SP e do CPF nº 095.808.138-76, residente na Rua Joana Saccon, nº. 71, Bairro Chácara Boa Vista da Graminha, Limeira/SP, CEP 13.482-502 e seu 1º Vice Provedor, **MARCOS ANTONIO RIBEIRO BOZZA**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 7.731.073-1 SSP/SP, e do CPF nº 031.793.088-50, residente na Rua Natalino Pelegrini, Parque São Bento, Limeira/SP, CEP 13.484-262; e o **HOSPITAL UNIMED DE LIMEIRA COOPERATIVA DO TRABALHO**, com sede na Rua Alferes Franco, nº 419, Centro, Limeira/SP, CEP 13480-050, Telefone (19) 3404-4800, inscrito no CNPJ sob o nº 50.480.953/0002-53, Inscrição Estadual: Isenta, CNES 2024632, neste ato representado pelo Sr. **CARLOS ROBERTO NOGUEIRA DOS SANTOS**, portador da Cédula de Identidade RG 58563465 SSP/SP e do CPF nº 962.277.028-20, residente na Rua Professora Eliza Alves Ciarroch, nº. 30 Jardim Florença, Limeira/SP, CEP: 13.482-202, todos doravantes denominados **CONVENIENTES**, e perante as testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente Termo Aditivo, cuja celebração foi autorizada através do **Processo Administrativo nº 38.124/2021**, mediante as cláusulas que seguem:

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

CLÁUSULA PRIMEIRA **DO OBJETO E DO VALOR**

Fica aditado em R\$ 9.860,00 (nove milhões e oitocentos e sessenta mil reais), o Convênio para a **CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS E COOPERAÇÃO PARA O COMBATE CONJUNTO DA PANDEMIA DECORRENTE DO COVID-19, POR MEIO DA CRIAÇÃO DE UMA UNIDADE DE REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR DE PRONTO ATENDIMENTO, COM LEITOS PARA CASOS CRÍTICOS E SEMI-CRÍTICOS, CONFORME A NECESSIDADE E EVOLUÇÃO DOS CASOS, ALÉM DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL**, para atendimento da Secretaria Municipal de Saúde mediante acordo entre as partes, conforme Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA SEGUNDA **DAS DESPESAS**

As despesas decorrentes da execução do presente Termo Aditivo correrão à conta da **Dotação Orçamentária nº: 14.06.00 – 3.3.90.39.50 – 10 122 1001 1100 – Secretaria Municipal de Saúde.**

CLÁUSULA TERCEIRA **DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Permanecem em plena vigência as demais cláusulas e condições do convênio original firmado entre as partes em 12 de maio de 2020, bem como, Termo Aditivo celebrado em 03 de setembro de 2020; Termo Aditivo celebrado em 29 de outubro de 2020; Termo Aditivo celebrado em 04 de janeiro de 2021, Termo Aditivo celebrado em 30 de abril de 2021 e Termo Aditivo celebrado em 19 de julho de 2021, desde que não alteradas pelo presente instrumento.

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Termo em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas, para que produza seus efeitos legais.

Limeira, 01 de setembro de 2021.

MARIO CELSO BOTION
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

CÉSAR LUIS DERMONDE
SOCIEDADE OPERÁRIA HUMANITÁRIA

JOSÉ ROBERTO PICCININ
Provedor

MARCOS ANTONIO RIBEIRO BOZZA
1º Vice Provedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA

CARLOS ROBERTO NOGUEIRA DOS SANTOS
UNIMED DE LIMEIRA COOPERATIVA DE TRABALHO E HOSPITAL

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

Testemunhas:

1. Nome:
RG nº.

2. Nome:
RG nº.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

PLANO DE TRABALHO – HOSPITAL REFERENCIA - COVID-19

I – Identificação das Entidades Convenientes

- ✓ **Hospital Unimed de Limeira Cooperativa de Trabalho**, com sede na rua Alferes Franco, Nº 419 – bairro Centro – Limeira – SP, CEP: 13480-050. Telefone:(19) 3404-4800. CNPJ: 50.480.953/0002-53 – Inscrição Estadual: Isenta CNES: 2024632. **Neste ato representada pelo Sr. Carlos Roberto Nogueira dos Santos**, CPF: 962.277.028-20, R.G: 58563465 SSP/SP, residente a Rua Professora Eliza Alves Ciarroch, nº. 30 Jardim Florença, Limeira/SP. CEP: 13.482-202.
- ✓ **Hospital Sociedade Operária Humanitária**, com sede na rua Antônia Valverde Cruães, Nº. 70 – bairro Jardim Nova Itália – Limeira – SP, CEP: 13484-400. Telefone: (19) 3446-7700. CNPJ: 51.469.187/0001-08– Inscrição Estadual: Isenta CNES: 2087103. **Neste ato representada pelo Sr. César Luis Dermonde**, CPF: 851.066.238-04, R.G: 77717892 SSP/SP, residente a Avenida Dr. Lauro Corrêa da Silva, nº. 3805, casa 27 rua D do Condomínio Vila do Sol, Jardim Roseira, Limeira/SP. CEP: 13.481-900.
- ✓ **Hospital Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Limeira**, com sede na Avenida Antonio Ometto, Nº. 675 bairro Vila Cláudia – Limeira – SP, CEP: 13480-470. Telefone: (19) 3446-6100. CNPJ: 51.473.692/0001-26 – Inscrição Estadual: Isenta CNES: 2081458. **Neste ato representada pelo Sr. José Roberto Piccinin**, CPF: 095.808.138-76, R.G: 17.192.488-5 SSP/SP, residente a Rua Joana Saccon, nº. 71 bairro Chácara Boa Vista da Graminha, Limeira/SP. CEP: 13.482-502.

II - Do Concedente

- ✓ **PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nºO. 45.132.495-0001-40, com sede na Rua Dr. Alberto Ferreira nº. 179 Centro, Limeira-SP, neste ato representada pelo Sr. Prefeito Municipal Sr. **MÁRIO CELSO BOTTON**, com domicílio na Rua Dr. Alberto Ferreira nº. 179 Centro, Limeira-SP.

III – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

Definição do objeto:

O presente termo aditivo de convênio tem por finalidade o aumento de disponibilização de leitos para o combate a pandemia decorrente do COVID-19.

Os recursos são destinados exclusivamente para aquisição de medicamentos, insumos hospitalares, higiene, exames laboratoriais, manutenção em equipamentos, energia elétrica, água e telefone, pagamento de pessoal e encargos, prestação de serviços e prestadores de serviços na área de atendimento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

- **Justificativa da propositura:**

- A situação da emergência e de calamidade pública de Saúde Pública de importância internacional decorrente da Covid-19 reconhecida pelo Ministério da Saúde e pelo Governo do Estado de São Paulo, assim como a pandemia declarada pela Organização Mundial da Saúde - OMS, agravam a disponibilidade de leitos para atendimento específico ao enfrentamento da doença.

A disponibilidade do Município não é suficiente para garantir a cobertura assistencial à população de Limeira em seu atendimento diário no serviço do Pronto Atendimento, sem a conjugação de esforços dos demais entes, desta forma, o Sistema Único de Saúde – SUS, através da Secretaria de Saúde do Município de Limeira, tem que recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada mediante a formalização de convênio, recorrendo às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos, as quais têm preferência para participar do Sistema Único de Saúde – SUS.

- Assim a única forma de prestar assistência a toda a população limeirense é a conjugação de esforços com todos os hospitais sediados no município. Mantendo, desta forma controle e tratamento uniforme, com maior e melhor sinergia para contenção e tratamento da doença, dentro dos parâmetros estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

- Constituir Unidade Referenciada para o enfrentamento da doença, com protocolos específicos, para melhor atendimento da população, além de evitar a disseminação da doença em todos os ambientes hospitalares.

- Com a conjugação dos esforços, dentro dos parâmetros e protocolos estabelecidos pelos órgãos de saúde, buscar o cumprimento dos princípios da moralidade, economicidade e eficiência no atendimento.

- **Origem do Recurso:** Poderão ser utilizados recurso do Tesouro Municipal, Recursos Estaduais, Recursos Federais e outras fontes específicas para o financiamento de ações e serviços públicos de saúde ligadas ao enfrentamento da circulação do Corona vírus, além de doações recebidas por cada um dos Convenientes a este título.

IV – METAS A SEREM ATINGIDAS

- **Definição de meta:**

As metas a serem realizadas são:

- ✧ Adequação do espaço físico do hospital de referência;
- ✧ Aquisição de materiais e insumos;
- ✧ Instalação dos equipamentos cedidos pelos convenientes;
- ✧ Encaminhamento de profissionais cedidos para labutarem no hospital referência;
- ✧ Realização de exames laboratoriais;

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

- ✧ Criação de mecanismos de controle de materiais, insumos, exames além de aferição de custos indiretos, tais como energia, água, telefonia, oxigênio, lavanderia, alimentação, manutenção, etc.
- ✧ Excelência na qualidade do atendimento da população e tratamento da doença.

	Lista de Profissionais	Valor de Referência para Contratação de Pessoal
1	Assistente Social	4.928,09
2	Auxiliar de Farmácia	2.095,02
3	Assistente/Auxiliar Administrativo	1.715,91
4	Biomédico	3.441,60
5	Copeira	1.900,00
6	Coordenador de Enfermagem	5.205,61
7	Coordenador Médico Geral	20.000,00
8	Coordenador Médico Ambulatório	7.500,00
9	Coordenador Médico Enfermaria	10.000,00
10	Coordenador Médico Pronto Atendimento	10.000,00
11	Coordenador Médico Unidade de Terapia Intensiva	10.000,00
12	Coordenador de Fisioterapia	9.000,00
13	Cozinheira	2.169,00
14	Enfermeiro Assitencial	4.234,09
15	Enfermeiro Pleno	5.725,30
16	Farmacêutico	3.441,60
17	Fisioterapeuta	4.264,45
18	Higienização	2.613,26
19	Nutricionista	4.055,24
20	Oficial de Lavanderia	1.923,60
21	Psicóloga	5.065,01
22	Recepção	2.710,28
23	Supervisão de Higienização	3.900,00
24	Técnico de Enfermagem	3.159,35
25	Técnico em Raio-x	2.932,80
26	Engenharia Clínica	3.200,00
27	Controlador de Fluxo	2.666,67
28	Encarregado de Tecnologia de Informação	5.300,00
29	Fonoaudiólogo	3.441,60
30	Técnico em Informática	2.500,00
31	Técnico em Segurança do Trabalho	5.272,00
32	Enfermeiro do trabalho	5.287,00
33	Motorista	3.500,00
34	Auxiliar de Recursos Humanos	3.533,08

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

	Lista de Profissionais (Médicos)	Valor de Referência para Contratação de Pessoal
01	Médico Nefrologista (diária)	750,00
02	Médico Cirurgião (diária)	500,00
03	Médico Cirurgião (Procedimento)	500,00
04	Plantão 12h PA	1.560,00
05	Plantão 12h Enfermaria	1.800,00
06	Plantão 12h UTI	2.040,00
07	Plantão 12 h Médico Emergencista	1.800,00

Os valores dos profissionais de Saúde contratados poderão sofrer alterações mediante autorização do Gestor do SUS (Secretaria Municipal de Saúde), que indicará o valor a ser praticado, dependendo da situação epidemiológica, taxa de ocupação de leitos, produtividade e complexidade da operação durante a vigência do convênio. O Gestor local irá atestar as notas fiscais antes da efetiva liquidação e pagamento.

Leitos da Unidade de Referência – URC

- 20 Leitos Clínicos - Enfermaria 01
- 20 Leitos de UTI 01
- 10 Leitos de UTI 03 (Piso superior)
- 08 Leitos de Suporte Ventilatório

A quantidade de leitos poderá sofrer alterações de acordo com a evolução da pandemia, capacidade do Hospital e taxa de ocupação de leitos. Utilização do Pronto Atendimento com duas equipes dimensionadas para os atendimentos às urgências e atendimentos de demanda espontânea.

Critérios para Dimensionamento de Equipe e Leitos:

	Enfermeiro	Técnicos de Enfermagem	Fisioterapeuta	Médico
ENFERMARIA	01 para cada 10 Leitos	01 para cada 04 Leitos	01 para cada 10 Leitos	01 para cada 20 Leitos
UTI	01 para cada 08 Leitos	01 para cada 02 Leitos	01 para cada 10 Leitos	01 para cada 12 Leitos
SUPORE VENTILATÓRIO	01 para cada 08 Leitos	01 para cada 02 Leitos	01 para cada 10 Leitos	01 para cada 20 Leitos
AMBULATÓRIO	01 para cada 03 Consultórios	01 para cada 01 Consultório	-	01 para cada 01 Consultório
PA	01 para cada 03 Consultórios	01 para cada 01 Consultório	-	01 para cada 01 Consultório

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

Para os setores acima (Enfermaria, UTI, Suporte Ventilatório e Ambulatório) há 01 Enfermeiro Supervisor por plantão, 01 Enfermeiro Coordenador e 01 Coordenador Médico.

Da Reutilização dos servidores

Tendo em vista que foi considerado referência no tratamento de coronavírus, para os profissionais que já eram contratados pelo Hospital, será realizado o pagamento de 20% sobre o valor bruto do salário mínimo, a título de insalubridade.

Com relação aos médicos que já são contratados pela SOH, será paga a diferença entre o valor do plantão recebido na SOH e o valor de referência estabelecido neste Plano de Trabalho.

Dos valores e quantitativos dos profissionais necessários

ENFERMARIA 01

Função	Quantidade	Valor	Total
Coordenador de Enferma- gem	1	5.205,61	5.205,61
Coordenador Médico	1	10.000,00	10.000,00
Enfermeiro Pleno	4	5.725,30	22.901,20
Enfermeiro Assistencial	6	4.234,09	25.404,54
Fisioterapeuta	6	4.264,45	25.586,70
Higienização	6	2.613,26	15.679,56
Médico 12h*	2	1.800,00	108.000,00
Auxiliar administrativo	1	1.715,91	1.715,91
Técnico de Enfermagem	22	3.159,35	69.505,70
Assistente Social	1	4.928,09	4.928,09
		Total	288.927,31

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

Pronto Atendimento 01 – Consultórios

Função	Quantidade	Valor	Total
Auxiliar Administrativo	1	1.715,91	1.715,91
Coordenador de Enferma- gem	1	5.205,61	5.205,61
Recepção	6	2.710,28	16.261,68
Enfermeiro Assistencial	8	4.234,09	33.872,72
Enfermeiro Pleno	4	5.725,30	22.901,20
Técnico de Enfermagem	24	3.159,35	75.824,40
Higienização	4	2.613,26	10.453,04
Equipe Médica	1	50.400,00	50.400,00
3º Médico	1	48.000,00	48.000,00
		Total	264.634,56

Pronto Atendimento 2 - Suporte Ventilatório Pulmonar e Observação

Função	Quantidade	Valor Mensal	Valor Total Mensal
Administrativo	1	1.715,91	1.715,91
Enfermeiro Assistencial	6	4.234,09	25.404,54
Enfermeiro Pleno	0	5.725,30	0,00
Técnico de Enfermagem	20	3.159,35	63.187,00
Higienização	6	2.613,26	15.679,56
Médico Emergencista (24h)	0	8.800,00	0,00
Fisioterapeuta	3	4.264,45	12.793,35
		Total	118.780,36

UTI 01

	Qtd	Valor	Total
Fisioterapia	12	4.264,45	51.173,40
Enfermeiro Pleno	4	5.725,30	22.901,20
Enfermeiro Assistencial	12	4.234,09	50.809,08
Técnico de Enfermagem	60	3.159,35	189.561,00
Coordenador de Enferma- gem	1	5.205,61	5.205,61
Higienização	6	2.613,26	15.679,56

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

Médicos	4	2.040,00	244.800,00
Coordenador Médico	1	10.000,00	10.000,00
Nefrologista* ¹	1	750	22.500,00
Cirurgião* ²	1	500	30.000,00
Administrativo	1	1.715,91	1.715,91
		Total	644.345,76

*¹ - Médico responsável pelas diálises demandadas dos pacientes internados na URC.

*² - Médico responsável pelos procedimentos cirúrgicos de pequena complexidade. O médico fica disponível a distância e na necessidade, o mesmo é acionado para realização do procedimento ou a possibilidade de ser remunerado por 500,00 por procedimento.

Da Reutilização dos servidores para a UTI 02

Em decorrência do fechamento de alas do Hospital Humanitária serão pagos tão somente os servidores abaixo listados a diferença de insalubridade:

UTI 03

Função	Quantidade	Valor	Total
Fisioterapia	6	4.264,45	25.586,70
Enfermeiro Pleno	4	5.725,30	22.901,20
Enfermeiro Assistencial	6	4.234,09	25.404,54
Técnico de Enfermagem	30	3.159,35	94.780,50
Coordenador de Enfermagem	1	5.205,61	5.205,61
Higienização	4	2.613,26	10.453,04
Médicos	2	2.040,00	122.400,00
Coordenador Médico	1	5.000,00	5.000,00
Administrativo	1	1.715,91	1.715,91
		Total	313.447,50

Ambulatório de Referência do Coronavírus - ARC

O ambulatório estruturado para atender pacientes agendados e demanda espontânea, poderá contar com equipe máxima de médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares administrativos e recepcionistas, conforme tabela abaixo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

Função	Quantidade	Valor	Total
Médico ambulatorio	2	48.000,00	96.000,00
Enfermeiro	1	5.205,61	5.205,61
Técnico de Enfermagem	4	3.159,35	12.637,40
Auxiliar Administrativo	0	2.710,28	0,00
Recepcionista	1	2.710,28	2.710,28
Coordenador Médico	1	7.500,00	7.500,00
		Total	124.053,29

Os plantões médicos poderão ter carga horária máxima diária de 12 horas, podendo, se houver necessidade ser aberto todos os dias do mês durante o período diurno.

No caso de colaboradores previamente contratados pela Sociedade Operária Humanitária e que prestam serviço na URC, será pago, pelos conveniados, o valor de R\$ 220,00, à título de complemento de insalubridade.

Dos exames:

Estão previstos para a execução do objeto os exames abaixo descritos:

Exame	Código do SUS	Custo unitário
Creatinina	0202010317	R\$ 1,85
Uréia	0202010694	R\$ 1,85
Sódio	0202010635	R\$ 1,85
Potássio	0202010600	R\$ 1,85
Hemograma	0202020380	R\$ 4,11
Glicose	0202010473	R\$ 1,85
Amilase	0202010180	R\$ 2,25
TGO	0202010643	R\$ 2,01
TGP	0202010651	R\$ 2,01
Fosfatase Alcalina	0202010422	R\$ 2,01
Albumina sérica	0202050092	R\$ 8,12
Gama GT	0202010465	R\$ 3,51
Proteínas totais e frações	0202010627	R\$ 1,85
LDH	202010368	R\$ 3,68
Magnésio	0202010562	R\$ 2,01
Bilirrubina total e fração	0202010201	R\$ 2,01
Lactato	0202010538	R\$ 3,68
Determinação de tempo e atividade da Protombina	0202020142	R\$ 2,73
Tempo de Protoblastina Parcial Ativada	202020134	R\$ 5,77
Gasometria (PH CO2 PO2 Bicarbonato AS2)	0202010732	R\$ 15,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

Hemocultura	0202080153	R\$	11,49
Urocultura	202080080	R\$	5,62
Sorologia HIV	0202030300	R\$	10,00
Teste rápido Hepatite A/B	202030806	R\$	18,55
Teste rápido Hepatite C	202030679	R\$	18,55
Urina I	0202050017	R\$	3,70
Liquor	202090060	R\$	1,89
hemocultura	202080153	R\$	11,49
Dimero D	não tem	R\$	44,00
Troponina	0202031209	R\$	9,00
Ferritina	0202010384	R\$	15,59
Cálcio Ionico, Cloreto	0202010228	R\$	3,51
Ácido urico	0202010120	R\$	1,85
Tipagem sanguínea	202120023	R\$	1,37
CPK	0202010325	R\$	3,68
CKMB massa	0202010333	R\$	4,12
Proteína c reativa quantitativa	0202030202	R\$	2,83
RT-PCR	202030202	R\$	2,83
Teste rápido Covid (IGG/IGM)	214010120	R\$	100,00
Swab Rápido RT-PCR – Antígeno	Não tem	R\$	170,00
Cloro	202010260	R\$	1,85
Fósforo	0202010430	R\$	1,85
Lipase	0202010554	R\$	2,25
Hemoglobina	0202020304	R\$	1,53
Hematócrito	0202020371	R\$	1,53
Contagem de plaquetas	0202020029	R\$	2,73
Leucograma	0202020398	R\$	2,73
Eritiograma	0202020363	R\$	2,73
Ns1 Dengue	não tem	R\$	55,00
Sorologia Dengue	não tem	R\$	134,62
Teste Rápido HIV	0214010058	R\$	1,00
Sorologia Hepatite A/B/C	não tem	-	
Hepatite B ANTI hbs	não tem	R\$	27,01
Hepatite C ANTI hcv	não tem	R\$	67,52
Hepatite A ANTI hav	não tem	R\$	33,76

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

Das demais despesas

Fica permitido o pagamento de horas extras aos funcionários desde que devidamente justificado, desde que não seja ultrapassado o limite mensal de 48 horas. Para o pagamento deverá ser encaminhada planilha ao fundo Municipal, informando o número de horas, o nome do funcionário, mediante autorização prévia da Secretaria Municipal de Saúde para a realização das horas.

A Administração Pública desembolsará até 20% do valor pago a título de insalubridade aos setores administrativos, Transporte, Higienização, lavanderia, Manutenção, PA2, C.C, CME, Nutrição, Auditoria, Serviço Social, UTI2, CCIH, TI e Internação.

Em decorrência da expansão da URC, e em decorrência do aumento de trabalhos, os Coordenadores de Enfermagem farão jus a ajuda de custo no valor de R\$ 1.000,00.

Para as contratações realizadas pelos hospitais para atendimento na URC é obrigatória avaliação e autorização prévia da Secretaria Municipal de Saúde e, após, será apresentado planilha detalhada dos profissionais para realização dos pagamentos dos salários, bem como eventuais rescisões. Os valores serão incluídos no encontro de contas para rateio dos custos, conforme critérios estabelecidos neste plano.

Os valores gastos com exames laboratoriais, serão pagos de acordo com a tabela SUS – poderão ser considerados exames fora da tabela SUS caso comprovado que o valor está em conformidade com o praticado no mercado, mediante análise e aprovação prévia da Secretaria Municipal de Saúde.

Poderão ser utilizados os contratos pré-existentis junto as entidades convenientes, quando não houver valor tabelado pela tabela SUS ou aqueles que as convenientes não realizarem.

Fica ajustado que as convenientes poderão utilizar-se de laboratórios de apoio (externo/terceirizado) quando ocorrer a interrupção dos trabalhos, por motivo de força maior ou caso fortuito, como quebra de equipamentos, falta de reagentes, cobrando os valores dos serviços mediante apresentação das respectivas notas fiscais constando detalhamento da execução dos serviços.

Os custos com locação de equipamentos e terceirização de pessoal que não compõe o quadro das convenientes, também serão rateados entre os partícipes do convênio.

Considerando que o Hospital é referência no tratamento da covid-19, os demais custos adicionais relacionados diretamente ao tratamento dos doentes serão também rateados, bem como custos fixos para funcionamento da unidade, como: telefone, água e energia. Fica também acordado que outras despesas necessárias ao combate e tratamento da doença, bem como alterações nos valores expressos neste convênio, poderão ser realizadas mediante avaliação do Gestor do SUS e autorização prévia da Secretaria Municipal de Saúde, com apresentação de informações e relatórios constando o detalhamento das despesas realizadas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

V – PLANO DE APLICAÇÕES DE RECURSOS

Todos os recursos recebidos do Estado, União e verbas do Tesouro serão gerenciados pela Prefeitura de Limeira. Da mesma forma os leitos credenciados juntos ao Ministério da Saúde serão recebidos e gerenciado pelo Poder Executivo, cujas verbas serão destinadas a execução do presente convênio.

Os valores gastos com exames laboratoriais serão pagos de acordo com a tabela SUS. Poderão ser utilizados os contratos pré-existentes junto as entidades convenientes, quando não houver valor tabelado pela tabela SUS.

VI – VIGÊNCIA

Fica também aditado o contrato principal, para que vigore até 30 de setembro de 2021, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo ou suspenso caso a situação se normalize.

VIII - DA REQUISIÇÃO

As Convenientes estão cientes que a Concedente poderá requisitar equipamentos, materiais, insumos profissionais, serviços e estrutura física a qualquer tempo, com o pagamento do justo preço nos termos da legislação federal, estadual e do Decreto Municipal.

IX – DOS CRITÉRIOS DE RATEIO E CUSTOS

Fica determinado que até o 5º dia útil de cada mês as entidades encaminharão para a Prefeitura Municipal de Limeira o detalhamento dos investimentos realizados na unidade referentes ao mês anterior, para apuração dos custos ao final de cada período.

Após, fica estabelecido que a Entidade Irmandade da Santa Casa de Limeira, por meio do sistema de gestão hospitalar disponibilizado (Tasy), irá realizar o fechamento do faturamento e apuração dos custos da diária de internação por paciente e para cada entidade. Tendo como principal metodologia empregada para distribuição e rateio dos custos totais a quantidade de diárias de internação, possibilitando apuração dos custos envolvidos na internação/atendimento dos pacientes que possuem convênio e plano particular com as entidades envolvidas.

Após o fechamento de cada mês, será realizado encontro de contas para apuração do montante devido a cada entidade deduzindo o valor do paciente particular.

Caso seja apurado um custo paciente/dia superior ao valor investido na unidade, o valor remanescente poderá ser compensado no fechamento do próximo mês e ao final da vigência do convênio deverá ser realizado o fechamento das contas e caso ainda seja verificado um saldo negativo, a entidade poderá dirimir o valor remanescente através de transferência bancária para a Prefeitura Municipal e/ou através da aquisição de insumos, materiais e equipamentos restantes no estoque adquirido pela entidade Irmandade da Santa Casa de Limeira.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA.

CONVENENTES: SOCIEDADE OPERÁRIA HUMANITÁRIA, IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA E UNIMED DE LIMEIRA – COOPERATIVA DO TRABALHO E HOSPITAL.

OBJETO: O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO A CONJUGAÇÃO DE ESFORÇOS E COOPERAÇÃO PARA O COMBATE CONJUNTO DA PANDEMIA DECORRENTE DO COVID-19, POR MEIO DE CRIAÇÃO DE UMA UNIDADE DE REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR DE PRONTO ATENDIMENTO, COM LEITOS PARA CASOS CRÍTICOS E SEMI-CRÍTICOS, CONFORME A NECESSIDADE E EVOLUÇÃO DOS CASOS, ALÉM DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL.

Sexto Termo Aditivo ao Convênio nº.: 11/2020.

Advogado: Ivanildo Aparecido Machado Siqueira – O.A.B. 92.354/SP - **Sociedade Operária Humanitária**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, 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, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) As informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) É de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Limeira, 01 de setembro de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Mario Celso Botion

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 016.083.028-14

RESPONSÁVEIS PELA RATIFICAÇÃO

Nome: Mario Celso Botion

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 016.083.028-14

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELA CONCEDENTE:

Nome: Mario Celso Botion

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 016.083.028-14

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

PELA CONVENIENTE:

Nome: César Luís Dermonde

Cargo: Presidente

CPF: 851.066.238-04

SOCIEDADE OPERÁRIA HUMANITÁRIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

Estado de São Paulo

CONVENENTE:

Nome: José Roberto Piccinin

Cargo: Provedor

CPF: 095.808.138-76

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA

CONVENENTE:

Nome: Marcos Antonio Ribeiro Bozza

Cargo: 1ºVice Provedor

CPF: 031.793.088-50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LIMEIRA

CONVENENTE:

Nome: Carlos Roberto Nogueira dos Santos

Cargo: Presidente

CPF: 962.277.028-20

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

UNIMED DE LIMEIRA COOPERATIVA DO TRABALHO E HOSPITAL

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Luiz Antônio Faber

Cargo: Diretor Geral de Fazenda

CPF: 965.096.948-91

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA