



# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

1

**2º TERMO ADITIVO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS E O HOSPITAL DE MISERICÓRDIA, ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (FILANTRÓPICA), QUE TEM COMO OBJETO: Prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital de Misericórdia de Altinópolis e o aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital de Misericórdia de Altinópolis vinculados ao SUS. Prazo de Vigência: 01/01/2021 a 31/12/2021.**

Pelo presente **termo aditivo** do convênio que tem como objeto a **Prestação de assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de média complexidade, ambulatorial e hospitalar prestados pelo Hospital de Misericórdia de Altinópolis e o aprimoramento dos processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar do Hospital de Misericórdia de Altinópolis vinculados ao SUS**, em que figura de um lado, o **MUNICÍPIO DE ALTINÓPOLIS/SP**, inscrito no CNPJ sob nº 45.298.569/0001-13 e de outro o **HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE ALTINÓPOLIS**, inscrito no CNPJ sob nº 56.889.595/0001-32, resolvem as partes, de comum acordo, celebrar o presente aditamento ao Termo de Convênio celebrado em 30 de dezembro de 2020, nos seguintes termos:

## **CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO**

Nos termos do Decreto Municipal nº 138, de 30 de dezembro de 2020; Decreto Municipal nº 106, de 27 de agosto de 2021 e, de acordo com a **Cláusula Vigésima Terceira do Termo de Convênio**, fica ajustado o Plano Operativo Anual referente a competência janeiro a dezembro de 2021, nos seguintes pontos: aumento dos valores alocados em cada bloco de custeio para a manutenção e funcionalidade do objeto pactuado com a alteração no montante final a ser aplicado no plano, conforme quadro abaixo.

➤ **Plano Operativo Atual:**



# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

2

**Total : R\$ 484.000,00**

DESPESA	DISCRIMINAÇÃO	VALOR MENSAL PACTUADO	FONTE DE RECURSO
Folha de pagamento e encargos sociais	Pagamento da folha dos funcionários com encargos sociais	234.172,59 (94%)	Municipal
Serviços médicos	Pagamento de 140 plantões presenciais Sobreaviso médico (plantões à distância) Procedimentos médicos Coordenação Direção clínica Prescrição médica Pequenas cirurgias	172.790,76 (75,8%)	Municipal: R\$ 30.748,60 Federal: R\$ 142.042,16
Energia elétrica, telefonia e informatização	Pagamento de energia elétrica, telefonia e sistema informatizado	10.115,20 (80%)	Municipal
Assessoria contábil, jurídica e administrativa	Pagamento de serviços contábeis e jurídicos	9.900,00 (57,4%)	Municipal
Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos	Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos e de informática	4.064,00 (80%)	Municipal
Materiais e medicamentos	Pagamentos de notas fiscais referentes à aquisição de medicamentos, equipamentos e materiais de enfermagem, gases medicinais, limpeza e escritório.	18.366,19 (65,27%)	Municipal
Nutrição e dietética	Aquisição de gêneros alimentícios e materiais para a cozinha.	9.851,61 (80%)	Municipal
Exames internos	Exames laboratoriais e ultrassonografia	4.527,65 (80%)	Municipal

## EXAMES EXTERNOS REALIZADOS PARA A REDE MUNICIPAL

EXAMES EXTERNOS	QUANTITATIVOS	TOTAL ESTIMADO	FONTE DE RECURSO
Exames Laboratoriais	5.053	20.212,00	Municipal

**Total: R\$ 484.000,00**

### ➤ Ajuste Plano Operativo

DESPESA	DISCRIMINAÇÃO	VALOR MENSAL PACTUADO	FONTE DE RECURSO	AJUSTE
---------	---------------	-----------------------	------------------	--------



# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

3

Folha de pagamento e encargos sociais	Pagamento da folha dos funcionários com encargos sociais	234.172,59 (94%)	Municipal	Acréscimo de R\$ 6.000,00. Valor atualizado R\$ 240.172,59
Serviços médicos	Pagamento de 140 plantões presenciais Sobreaviso médico (plantões à distância) Procedimentos médicos Coordenação Direção clínica Prescrição médica Pequenas cirurgias	172.790,76 (75,8%)	Municipal: R\$ 30.748,60 Federal: R\$ 142.042,16	
Energia elétrica, telefonia e informatização	Pagamento de energia elétrica, telefonia e sistema informatizado	10.115,20 (80%)	Municipal	Acréscimo de R\$ 3.000,00. Valor atualizado R\$ 13.115,20
Assessoria contábil, jurídica e administrativa	Pagamento de serviços contábeis e jurídicos	9.900,00 (57,4%)	Municipal	
Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos	Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médicos e de informática	4.064,00 (80%)	Municipal	Acréscimo de R\$ 4.000,00. Valor atualizado R\$ 8.064,00
Materiais e medicamentos	Pagamentos de notas fiscais referentes à aquisição de medicamentos, equipamentos e materiais de enfermagem, gases medicinais, limpeza e escritório.	18.366,19 (65,27%)	Municipal	Acréscimo de R\$ 29.000,00. Valor atualizado R\$ 47.366,19
Nutrição e dietética	Aquisição de gêneros alimentícios e materiais para a cozinha.	9.851,61 (80%)	Municipal	
Exames internos	Exames laboratoriais e ultrassonografia	4.527,65 (80%)	Municipal	Acréscimo de R\$



# Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000  
Telefone: (16) 3665.9500  
e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

4

				2.000,00. Valor atualizado R\$ 6.527,65
--	--	--	--	--

## EXAMES EXTERNOS REALIZADOS PARA A REDE MUNICIPAL

EXAMES EXTERNOS	QUANTITATIVOS	TOTAL ESTIMADO	FONTE DE RECURSO	
Exames Laboratoriais	6.553	20.212,00	Municipal	Acréscimo de R\$ 6.000,00. Valor atualizado R\$ 26.212,00

**TOTAL R\$ 534.000,00**

### CLÁUSULA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

A presente alteração com o aumento de custos de parte dos blocos não irá interferir nas metas quantitativas e qualitativas do instrumento contratual.

Permanecem vigendo as demais cláusulas pactuadas no Termo de Convênio original.

E, por estarem as partes justas e avençadas quanto ao presente **termo aditivo**, assinam-o em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo efeito, perante testemunhas, a tudo presentes e cientes.

Altinópolis, 27 de agosto de 2021

  
**JOSÉ ROBERTO FERRACIN MARQUES**  
**PREFEITO**



# Prefeitura de Altinópolis


Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

5

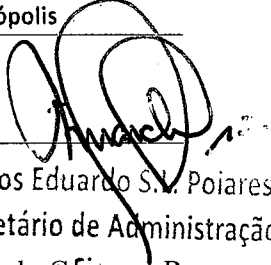
  
**GIANI MARA DE SOUZA CAVALCANTE**  
**SECRETÁRIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**


  
**JOÃO ABRÃO FILHO**  
**PROVEDOR DO HOSPITAL DE MISERICÓRDIA DE**  
**ALTINÓPOLIS**

TESTEMUNHAS: *Miriã Rosa da Silva Pires*  
Secretaria Adjunta da Saúde  
de Altinópolis

  
\_\_\_\_\_  
RG n.º

\_\_\_\_\_  
RG n.º

  
Carlos Eduardo S.V. Poiares  
Secretário de Administração

  
Visto e Conferido: Gabriel Pereira de Castro, Procurador Municipal