



Processo nº 2014-0.337.140-3

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde



TERMO ADITIVO Nº 054/2020- CRS-Leste
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015-SMS.G

Publicado no D.O.C.
Dia 24/12/20 Pág. 18
Assinatura

PROCESSO Nº: 2014-0.337.140-3

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE ITAIM PAULISTA E STS SÃO MIGUEL.

OBJETO DO ADITAMENTO: Aprovação Plano de Trabalho para o Corujão Fase II – Exames no período de 01/12/2020 à 31/12/2020 nas unidades Hospital Dia São Miguel e Hospital Dia Itaim Paulista.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representada por ELZA DE SANTANA BRAGA, portador da cédula de identidade RG nº 17.255.301-2, inscrito no CPF/MF sob nº 087.504.258-97, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.281 (Certificado de Qualificação nº 001), com CNPJ/MF nº 60.742.616/0001-60, e inscrito no CREMESP sob nº 03137, com endereço à Rua Santa Marcelina nº 177, Itaquera, CEP 08270-070 São Paulo, neste ato representada por sua Diretora Presidente, **Ir. ROSANE GHEDIN**, enfermeira portadora da cédula de identidade RG nº 19.838.222 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 128.400.028-17, denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015-SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:

203
Assinatura



CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Autorizar a utilização no valor de **R\$ 254.926,67 (duzentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e vinte e seis reais e sessenta e sete centavos)** referente ao Custeio para ações relativas ao Corujão Fase II – Exames das unidades Hospital Dia São Miguel e Hospital Dia Itaim Paulista.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1. Fica estabelecido para o período de 01/12/2020 à 31/12/2020, o orçamento global no valor de **R\$ 254.926,67 (duzentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e vinte e seis reais e sessenta e sete centavos)** à título de custeio.

2.2. O pagamento das despesas será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

	Dezembro/20	Total
Valor do Custeio Hospital Dia São Miguel	R\$ 156.809,87	R\$ 156.809,87
Valor do Custeio Hospital Dia Itaim Paulista	R\$ 98.116,80	R\$ 98.116,80
Total	R\$ 254.926,67	R\$ 254.926,67

2.3. As despesas descritas serão absorvidas, conforme descrição do Ofício 911/2020 – Coordenação APS/Controladoria, nos termos do item 7.3.4 da Cláusula Sétima, do Contrato de Gestão R010/2015-SMS/NTCSS.

CLÁUSULA TERCEIRA

3.1 – Permanecem inalteradas as demais cláusulas do CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015 SMS.G.



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 09 de Dezembro de 2020.

Elza de Santana Braga
RF: 526.882-8
Titular da U.O. 0726
CRS Leste

ELZA DE SANTANA BRAGA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE
LESTE

Ir. Rosane Ghedin
RG: 19.838.222-4
CPF: 128.400.028-17
Diretora Presidente

Ir. ROSANE GHEDIN
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Testemunhas:

Vilma R Venancio Moreira
RG: 9695029-8 CPF: 036520149-04
Diretora Adjunta
APS- Santa Marcelina

Vilma Rodrigues Venancio Moreira

Nome:

RG: 9.695.029-8

Andrea Oyera

RF: 729.189/2

Andrea Oyera Noronha de Souza

Nome:

RG: 22080449-6



ANEXO I – PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO

PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO - POR UNIDADE	
UNIDADE:	RASTS 10
SERVIÇO:	SÃO MIGUEL E ITAIM PAULIS
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE:	

Descrição	dez-20	Valor Total
01. - PESSOAL E REFLEXOS	55.381,75	55.381,75
01.01 - REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	47.328,42	47.328,42
01.02 - BENEFÍCIOS	4.145,87	4.145,87
01.03 - ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	3.290,49	3.290,49
01.04 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	616,97	616,97
02. - MATERIAL DE CONSUMO	0,00	0,00
03. - MATERIAL DE CONSUMO ASSISTENCIAL	0,00	0,00
04. - SERVIÇOS DE TERCEIROS	199.544,92	199.544,92
04.01 - SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	19.552,52	19.552,52
04.01.01 - ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	0,00
04.01.02 - ASSESSORIA E CONSULTORIA	0,00	0,00
04.01.03 - SERVIÇOS, PROGRAMAS E APLICATIVOS DE INFORMÁTICA	0,00	0,00
04.01.04 - VIGILANCIA / PORTARIA / SEGURANÇA	0,00	0,00
04.01.05 - LIMPEZA PREDIAL / JARDINAGEM	19.552,52	19.552,52
04.01.07 - LAVANDERIA	0,00	0,00
04.01.08 - SND	0,00	0,00
04.01.09 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO	0,00	0,00
04.01.10 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE	0,00	0,00
04.01.11 - SERVIÇOS GRÁFICOS	0,00	0,00
04.01.12 - DESPESAS DE SERVIÇOS DE BENEFÍCIOS PARA RH	0,00	0,00
04.01.99 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	0,00	0,00
04.02 - EDUCAÇÃO CONTINUADA	0,00	0,00
04.04 - SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	179.992,40	179.992,40
04.04.01 - SERVIÇOS ASSISTENCIAL MÉDICO	0,00	0,00
04.04.02 - SERVIÇOS DE OUTROS PROFISSIONAIS DA SAÚDE	179.992,40	179.992,40
05. - MANUTENÇÃO	0,00	0,00
06. - OBRAS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00
07. - EQUIPAMENTOS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00
08. - LOCAÇÃO	0,00	0,00
09. - DESPESAS DIVERSAS	0,00	0,00
TOTAL GERAL	254.926,67	254.926,67



Processo nº 2014-0.337.140-3

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde



ANEXO II – DIMENSIONAMENTO DE RH

SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA				
Categoria Profissional	Carga Horária Mensal	Quantidade Necessária/ Completo	Existente de SMS: estatutário, municipalizado, autárquico, mais médicos	Quantidade à Contratar pela OSS
ASSISTENTE DE SALA	180	1		1
AUX DE ENFERMAGEM	180	4		4
ENFERMEIRO	180	2		2
ESCRITURARIO ADMINISTRATIVO DIURNO	180	2		2
MEDICO ESPECIALISTA	60	2		2

SADT HORA CERTA SÃO MIGUEL				
Categoria Profissional	Carga Horária Mensal	Quantidade Necessária/ Completo	Existente de SMS: estatutário, municipalizado, autárquico, mais médicos	Quantidade à Contratar pela OSS
ASSISTENTE DE SALA	180	1		1
AUX DE ENFERMAGEM	180	1		1
ENFERMEIRO	180	1		1
ESCRITURARIO ADMINISTRATIVO DIURNO	180	2		2

[Handwritten signature]



Processo nº 2014-0.337.140-3

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde



ANEXO III – QUADRO DE METAS

Unidade	Exame	Dias/horários de Ampliação	Quantidade de exames por mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	ECOCARDIOGRAMA	Seg 17h as 22h, Terça 7h as 22h, quarta 07h as 17h, quinta 17h as 22h, sexta 17h as 22h.	160 exames/ mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	USG MAMARIA	Seg 17h as 22h, Terça 7h as 22h, quarta 07h as 17h, quinta 17h as 22h, sexta 17h as 22h.	240 exames/ mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	TRANSVARGINAL	Seg 17h as 22h, Terça 7h as 22h, quarta 07h as 17h, quinta 17h as 22h, sexta 17h as 22h.	360 exames / mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	ENDOSCOPIA	Plantão (2x/mês)	80 exames / mês
SADT HORA CERTA SÃO MIGUEL	ECOCARDIOGRAMA	Seg a Sexta 17h as 22h	320 exames / mês
SADT HORA CERTA SÃO MIGUEL	ULTRASSON MAMARIA	Seg a Sexta 17h as 22h	480 exames / mês
SADT HORA CERTA SÃO MIGUEL	UTRASSON TRANVAGINAL	Seg a Sexta 17h as 22h .	1600 exames / mês