

**TERMO ADITIVO Nº 143/2023-SMS.G
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R007/2015-SMS.G**

PROCESSO: 2014-0.321.761-7. (Processo SEI nº 6018.2023/0056593-7)

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CONTRATADA: ASF – ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA.

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DOS DISTRITOS ADMINISTRATIVOS PERDIZES, LAPA, LEOPOLDINA, JAGUARÉ, JAGUARA DA STS LAPA/ PINHEIROS.

OBJETO DO ADITAMENTO: SUBSTITUIÇÃO do Anexo II apresentado nos Termos de Aditamento nº 132/2023, nº133/2023, nº138/2023 e nº139/2023 SMS.G, por conter informação equivocada quanto ao parâmetro de cumprimento de metas de produção, sendo indicado 90% em substituição a 85% e em conformidade com as Portarias 333/2022-SMS.G e nº 538/2022-SMS.G.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE OESTE**, com sede na Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519 inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0022-44, neste ato representada pela sua Coordenadora, por força das Portarias nº 702/2018-SMS.G, nº 819/2018-SMS.G, nº 877/2018-SMS.G, nº 128/2019-SMS.G, nº 198/2019-SMS.G, nº 683/2019-SMS.G, nº 1046/2019-SMS.G, nº 1377/2019-SMS.G e nº 471/2020-SMS.G e e nº 585/2021 SMS.G e nº 732/2022-SMS.G, **REGIANE DE SANTANA PIVA**, designada por **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **ASF – ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2007-0.163.150-0 (Certificado de Qualificação nº 013), com CNPJ/MF 68.311.216/0001-01, inscrita no CREMESP sob nº 945106 com endereço na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP 01244-050, neste ato representada por **MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA**, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], e **MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED] denominada



PUBLICADO
DOM 07/07/23 - fe. 2023

Handwritten signature and initials

CONTRATADA, tendo em vista o que 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO DE ADITAMENTO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R007/2015–SMS.G**, de acordo Despacho Autorizatório assinado em 23 de junho de 2023 e publicado em DOC/SP 26/06/2023, pág.31, na conformidade das seguintes cláusulas.

CLÁUSULA PRIMEIRA

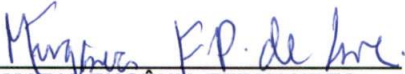
1.1 O presente termo de aditamento tem como objetivo a **SUBSTITUIÇÃO** dos Anexos II apresentados nos Termos de Aditamento nº132/2023, nº133/2023, nº138/2023 e nº139/2023 SMS.G, por conter informação equivocada quanto ao parâmetro de cumprimento de metas de produção, sendo indicado 90% onde se lê 85% e em conformidade com as Portarias nº 333/2022-SMS.G e nº 538/2022-SMS.G

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R007/2015-SMS.G.

2.2 E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 26 de junho de 2023.



DRA. MARIA EUGÊNIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA





MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA





DRA. REGIANE DE SANTANA PIVA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE OESTE

TESTEMUNHAS:



NOME: **Paulo Roberto Caetano**
RG: 



NOME: **MARCEL KAURUCHI**
RG: 

ANEXO II PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO CG 007 TA 132/2023

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO (janeiro/2023)

M O D A L I D A D E D E A T E N Ç Ã O	L I N H A D E S E R V I Ç O	R E P R E S E N T A T I V O	DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO					
			RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
			EQUIPE MÍNIMA					
			Parâmetros de avaliação: equipe mínima		Parâmetros de avaliação: metas de		Parâmetros de avaliação: matriz de	
			Parâmetro de cumprimento das	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das	Cálculo do valor do desconto
ATENÇÃO BÁSICA	ESF + ESB + PAVS	10,91%	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	90%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do Valor Global de Custeio do Contrato	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada incidindo sobre 5% do Valor Global do Contrato
	MISTA	5,83%						
	TRADICIONAL	10,20%						
	EMAD	0,89%						
	PAI	2,70%						
	NASF							
AMA 12HS		90%						
PSM + AMA 24hs								
RHC	6,84%							
ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA	CAPS	9,62%						
	SRT	2,47%						
	SADT	1,73%						
	Rede de Cuidados da	2,47%						

MM

7

1

MM

ANEXO II PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO CG 007 TA 133/2023-RETIFICADO

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO (janeiro/2023)									
M D O E D A A L T I E D N A Ç D Ã E O		L I S N E H R A V S I Ç D O E	R N E T O P I M R V C E E I U N S D S S E A T A N D E L T E I A O	DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO					
				RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
				EQUIPE MÍNIMA					
				Parâmetros de avaliação: equipe mínima		Parâmetros de avaliação: metas de		Parâmetros de avaliação: matriz de	
				Parâmetro de cumprimento das metas	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das metas	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das metas	Cálculo do valor do desconto
ATENÇÃO BÁSICA	HOSPITAL SOROCABANA	100,00%	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	90%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do Valor Global de Custeio do Contrato	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada incidindo sobre 5% do Valor Global do Contrato	
	MISTA	0,00%							
	TRADICIONAL	0,00%							
	PAI	0,00%							
	NASF								
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	AMA 12HS PSM + AMA 24hs								
ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA	RHC	0,00%							
	CAPS	0,00%							
	SRT	0,00%							
	SADT	0,00%							
	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	0,00%							

re

Phy

am

O

ANEXO II PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO CG 007 TA 138/2023
PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO (FEVEREIRO A ABRIL/2023)

M O D A L I D A D E S D E A T E N Ç Ã O	L I N H A S D E S E R V I Ç O	R E P R E S E N T A T I V I D A D E S	DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO					
			RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
			EQUIPE MÍNIMA					
			Parâmetros de avaliação: equipe mínima		Parâmetros de avaliação: metas de		Parâmetros de avaliação: matriz de	
	Parâmetro de cumprimento das	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das	Cálculo do valor do desconto		
ATENÇÃO BÁSICA	ESF + ESB + PAVS	10,80%	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	90%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do Valor Global de Custeio do Contrato	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada incidindo sobre 5% do Valor Global do Contrato
	MISTA	5,84%						
	TRADICIONAL	10,24%						
	EMAD+EMAP	0,84%						
	PAI	2,69%						
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NASF							
ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA	AMA 12HS							
	PSM + AMA 24hs							
	HD	6,85%						
	CAPS	9,66%						
	SRT	2,47%						
	SADT	1,73%						
	Rede de Cuidados da	2,49%						

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

ANEXO II PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO CG 007 TA 139/2023

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO (fevereiro a abril/2023)									
M O D A A L T I E D N A Ç Ã O D E O		L I S N E H R A V S I Ç D O E	R E T O P I M R V C E E I U N S D S S E A T A N D E L T E I A O	DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO					
				RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
				EQUIPE MÍNIMA					
				Parâmetros de avaliação: equipe mínima		Parâmetros de avaliação: metas de		Parâmetros de avaliação: matriz de	
				Parâmetro de cumprimento das metas	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das metas	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro de cumprimento das metas	Cálculo do valor do desconto
ATENÇÃO BÁSICA	H. SOROCABANA - INTERNAÇÃO								
	MISTA		0,00%	Contratação de 100% das equipes mínimas estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	90%	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do Valor Global de Custeio do Contrato	100%	Desconto proporcional à meta não pontuada incidindo sobre 5% do Valor Global do Contrato
	TRADICIONAL		0,00%						
	PAI		0,00%						
	NASF								
AMA 12HS									
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	PSM + AMA 24hs		0,00%						
ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA	HD								
	H. SOROCABANA - SADT		2,09%						
	H. SOROCABANA - CIRURGIAS		6,82%						
	CAPS		0,00%			90%			
	SRT		0,00%						
	SADT		0,00%						
	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		0,00%						

Handwritten signatures and initials in blue ink.