

TERMO ADITIVO Nº 006/2018 ao TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2016 – SMS. NTCSS

PROCESSO Nº: 2016-0.097.110-1

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO /
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
DE SÃO PAULO.

OBJETO DO CONTRATO: Execução de ações e serviços de saúde no
HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA e no CENTRO DE
SAUDE ESCOLA BARRA FUNDA – DR ALEXANDRE
VRANJAC

OBJETO DO ADITAMENTO: Implantação de unidades de Cuidados Paliativos e
Prolongados, sendo 12 leitos pediátricos e 20 leitos
adultos no Hospital São Luiz Gonzaga

VALOR : R\$ 4.518.328,00 (quatro milhões, quinhentos e
dezoito mil trezentos e vinte e oito Reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 84.10.10.302.3003.2.507.33503900

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde/Fundo Municipal de Saúde – CNPJ 13.864.377/0001-30**, com sede nesta cidade na Rua General Jardim, nº 36 – Vila Buarque, neste ato representada por seu **Secretário Municipal da Saúde**, EDSON APARECIDO DOS SANTOS, brasileiro, divorciado, portador RG nº 5348695-X, CPF nº [REDACTED], doravante denominada **CONVENENTE**, e de outro lado **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO**, entidade privada sem fins lucrativos com CNPJ/MF nº 62.779.145/0001-90, inscrito no CREMESP sob nº Prot. 9033653, com endereço na Rua Dr. Cesário Mota Junior, nº 112, Santa Cecília, São Paulo, SP, CEP 01221-020, neste ato representado por seu **Provedor ANTÔNIO PENTEADO MENDONÇA**, brasileiro, casado, advogado, RG nº [REDACTED], CPF/MF nº [REDACTED] e, doravante denominada



CONVENIADA, RESOLVEM firmar o presente **TERMO ADITIVO** ao **TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2016 – SMS. NTCSS**, na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Implantação de unidades de Cuidados Paliativos e Prolongados, para atendimento de pacientes estabilizados, crônicos que possam necessitar de suporte ventilatório invasivo por ventilação mecânica, sendo 12 leitos pediátricos e 20 leitos adultos.

1.2. A utilização dos leitos será regulada pela Autarquia Hospitalar Municipal, segundo protocolo de admissão dos leitos.

CLÁUSULA SEGUNDA

2. 1. Acrescenta o valor total de R\$ 4.518.328,00 (quatro milhões, quinhentos e dezoito mil trezentos e vinte e oito Reais) a título de custeio ao Convênio, conforme Anexo I - Plano Orçamentário.

2.2. Do total de R\$ 4.518.328,00 (quatro milhões, quinhentos e dezoito mil trezentos e vinte e oito Reais), R\$ 2.240.660,00 (dois milhões duzentos e quarenta mil seiscentos e sessenta Reais) terão desembolso no exercício de 2018 e R\$ 2.277.668,00 (dois milhões duzentos e setenta e sete mil, seiscentos e sessenta e oito Reais) no exercício de 2019, conforme descrito no Anexo I – Cronograma de Desembolso Mensal

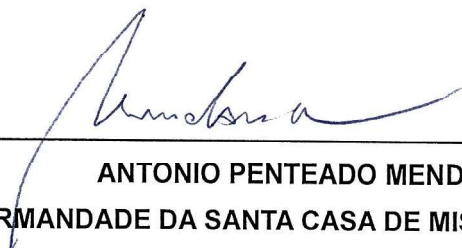
2.3. As despesas deste Termo Aditivo onerarão as dotações orçamentárias 84.10.10.302.3003.2.507.33503900 Fontes 00 e/ou 02.

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2016 – SMS. NTCSS** bem como seus Anexos Técnicos, no que não colidirem com o presente termo.



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, 07 de novembro de 2018


ANTONIO PENTEADO MENDONÇA

PROVEDOR – IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO PAULO

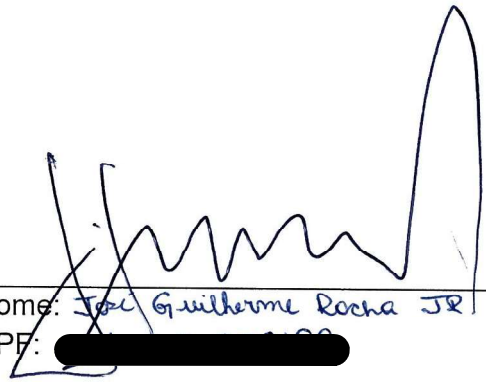

EDSON APARECIDO DOS SANTOS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE

Testemunhas:


MARIA DULCE GIL-CARDOSO

Nome:

CPF:


Nome: Jose Guilherme Rocha JR

CPF:

ANEXO I – PLANO ORÇAMENTÁRIO

Cuidados Paliativos Adulto – 20 leitos	Implantação outubro 2018	novembro/18	dezembro/18	janeiro/19	fevereiro/19	março/19	abril/19	TOTAL
Pessoal e Reflexo		223.793	223.793	223.793	223.793	223.793	223.793	1.342.758
Material de Consumo	166.583	63.102	63.102	63.102	63.102	63.102	63.102	545.195
Serviços Terceiros		78.298	80.098	80.098	74.698	80.098	78.298	471.588
Manutenção e Locação	573.788	15.125	15.125	15.125	15.125	15.125	15.125	664.538
Diversos		3.047	3.047	3.047	3.047	3.047	3.047	18.282
Sub-total	740.371	383.365	385.165	385.165	379.765	385.165	383.365	3.042.361

Cuidados Paliativos Pediátrico – 12 leitos	Implantação outubro 2018	novembro/18	dezembro/18	janeiro/19	fevereiro/19	março/19	abril/19	TOTAL
Pessoal e Reflexo		120.972	120.972	120.972	120.972	120.972	120.972	725.832
Material de Consumo	131.059	31.558	31.558	31.558	31.558	31.558	31.558	320.407
Serviços Terceiros		11.028	11.028	11.028	11.028	11.028	11.028	66.168
Manutenção e Locação	228.596	20.275	20.275	20.275	20.275	20.275	20.275	350.246
Diversos		2.219	2.219	2.219	2.219	2.219	2.219	13.314
Sub-total	359.655	186.052	186.052	186.052	186.052	186.052	186.052	1.475.967
TOTAL	1.100.026	569.417	571.217	571.217	565.817	571.217	569.417	4.518.328

ANEXO II – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

Mês competência	Mês Desembolso	Hospital	Prohdom	Leitos de Apoio	CSEscola	TERMO ADITIVO 004/2018	TERMO ADITIVO 006/2018
setembro 2018	outubro 2018	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	1.100.026,00
outubro 2018	novembro 2018	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	
novembro 2018	dezembro 2018	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	569.417,00
dezembro 2018	janeiro 2019	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	571.217,00
janeiro 2019	fevereiro 2019	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	571.217,00
fevereiro 2019	março 2019	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	565.817,00
março 2019	abril 2019	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	571.217,00
abril 2019	maio 2019	8.804.761,85	226.000,00	873.871,15	590.580,50	10.495.213,50	569.417,00
total		70.438.094,80	1.808.000,00	6.990.969,20	4.724.644,00	83.961.708,00	4.518.328,00