

TERMO ADITIVO Nº 01/2018 AO CONVÊNIO Nº 012/SMS.G/2018

PROCESSO Nº: 6018.2018/0007315-6

PARTÍCIPES: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO PAULO - APAE

OBJETO DO CONVÊNIO: Prestação de assistência à saúde, para atender a demanda submetida à regulação do Complexo Regulador Municipal.

OBJETO DO ADITAMENTO: Alteração da Programação Físico-financeira para incorporar recursos financeiros a fim de custear aumento da oferta de procedimentos de triagem neonatal.



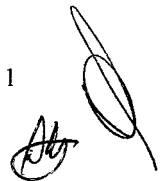
O MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado pelo Sr. MANUELITO PEREIRA MAGALHAES JUNIOR Chefe de Gabinete, doravante designada simplesmente por CONVENIENTE e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SÃO PAULO com sede em São Paulo, na Rua Loefgreen nº 2109, inscrita no CNPJ sob o nº 60.502.242/0001-05, CNES nº 2091593 com seu Estatuto Social arquivado no 4º Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas de Títulos e Documentos, com registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 903747, neste ato representado por seu presidente CASSIO DOS SANTOS CLEMENTE portador da cédula de identidade RG [REDACTED] inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] adiante designada como CONVENIADA, tendo em vista os fundamentos legais que regem o Sistema Único de Saúde – SUS resolvem celebrar o presente Termo Aditivo 01/2018 ao Convênio nº **012/SMS. G/2018** mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo tem por finalidade alterar o Parágrafo primeiro da CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO do convênio inicial e suas alterações posteriores, adequando a FPO – Ficha de Programação Físico-Orçamentária para:

- 1) Incorporar no Teto MAC o valor financeiro de R\$ 99.339,90 referente aos Serviços de Triagem Neonatal, que eram executados pelo Hospital Santa Marcelina, que deixará de prestar essa assistência. O recurso será transferido da Gestão Estadual para o Município de São Paulo, conforme DEL CIB nº 72 de 10.08.2018.
- 2) Conceder o recurso de R\$ 81.727,53 para adequar a oferta de procedimentos de triagem neonatal à necessidade atual.

Os efeitos financeiros do presente Termo terão validade para a competência setembro.18




1

CLÁUSULA QUARTA- DA PUBLICAÇÃO

O presente Termo será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

E por estarem as partes justas e conveniadas, firmam o presente convênio em 04 (quatro) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 25 de 09 de 2018.



MANUELITO PEREIRA MAGALHAES JUNIOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



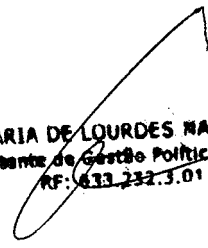
CASSIO DOS SANTOS CLEMENTE
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS / APAE

TESTEMUNHAS:

DAVIELA MACHADO MENDES

Daniela Machado Mendes

CPF: 


MARIA DE LOURDES NAVILLE
Assistente de Gestão Política-Pública
RF: 633.232.3.01

Código	Complex.	Descrição	Físico	V. Unitário (R\$)	V. Total (R\$)
20201060	MC	DOSAGEM DE POTASSIO	5	1,85	9,25
20201063	MC	DOSAGEM DE SODIO	5	1,85	9,25
20206004	MC	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	178	10,20	1.815,60
20206011	MC	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	178	11,53	2.052,34
20206013	MC	DOSAGEM DE CORTISOL	178	9,86	1.755,08
20206034	MC	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	70	10,43	730,10
20210003	MC	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	50	160,00	8.000,00
20211001	MC	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	417	8,80	3.669,60
20211002	MC	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFI)	22	66,00	1.452,00
20211004	MC	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	320	5,50	1.760,00
20211006	MC	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIAN	36.300	20,90	758.670,00
202110079	MC	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	36.300	5,50	199.650,00
20211008	MC	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1.761	13,20	23.245,20
21110001	MC	APLICAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	10	2,74	27,40
30101007	MC	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	440	10,00	4.400,00
30107007	MC	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	27.513	17,67	486.154,71
30107009	MC	ATEND.EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECE	1.381	25,24	34.856,44
202110095	MC	DOSAGEM DE 17 HIDROXIPROGESTERONA	36.300	8,00	290.400,00
202110109	MC	DOSAGEM ATVIDADE BIOTINIDASE PAPEL FILTRO	36.300	5,50	199.650,00
202110117	MC	DOSAGEM QTITAT ATVIDADE BIOTINIDASE SORO	220	137,00	30.140,00
202110125	MC	DETECCÃO MOL. MUT.EM HIPERPLASIA ADRENAL CGTA	5	66,00	330,00
202110133	MC	DETECCÃO MOL. MUTAÇÃO DEFICIENCIA BIOTINIDASE	5	66,00	330,00
301120064	MC	ACOMP. PACIENTE EM SRTN HIPERP. ADRENAL CGTA	11	27,50	302,50
TOTAL MC			177.969		2.049.409,47
Código	Complex.	Descrição	Físico	V. Unitário (R\$)	V. Total (R\$)
30112001	AC	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA	100	27,50	2.750,00
30112002	AC	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA	5	27,50	137,50
30112003	AC	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMOGLOBINOPATIAS	30	27,50	825,00
30112004	AC	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO	825	27,50	22.687,50
301120072	AC	ACOMP. PACIENTE EM SRTN DEF. BIOTINIDASE	47	27,50	1.292,50
TOTAL AC			960		27.692,50

RESUMO FINANCEIRO	MENSAL (R\$)	ANUAL (R\$)
MÉDIA SIA	2.049.409,47	24.592.913,64
ALTA SIA	27.692,50	332.310,00
TOTAL MAC	2.077.101,97	24.925.223,64

