

CONVÊNIO Nº 111/2025/SMS.G.SERMAP

PROCESSO SEI: 6018.2025/0144347-2 ✓

CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO por meio de sua SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

CONVENIADA: FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS - HOSPITAL DO RIM

OBJETO DO CONVÊNIO: Repasse de recurso financeiro oriundo de EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL, que irá contemplar o repasse de recursos de ITMAC para as entidades privadas, sem fins lucrativos que mantém Convênios ou Contratos SUS ou parcerias com a Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo.

DOTAÇÃO: 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.02. 1.600.1830.1

NOTA DE EMPENHO: Nº 171.647/2025. ✓

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**. Por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE / FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede na Rua Dr. Siqueira Campos, nº 172 – 10º andar – Liberdade – CEP: 01509-020 – São Paulo – SP, inscrita no **C.N.P.J.** sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por seu Secretário **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, doravante designada simplesmente por **CONVENENTE** e a **FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS - HOSPITAL DO RIM**, entidade civil, sem fins lucrativos com sede em São Paulo, na Rua Borges Lagoa, nº 960, CEP n.º 04038-002, Vila Clementino, São Paulo inscrita no C.N.P.J. sob o nº 52.803.319/0001-59, inscrita no CREMESP sob o nº 919528, CNES nº 2089785 e com o estatuto arquivado no 3.º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica microfilmado sob nº 731755, neste ato, representado por sua Presidente, **IVANI PERRONE BOSCOLO**, adiante, designado como **CONVENIADA**, e, considerando que a entidade foi **CONTRATADA** a prestar assistência à saúde de forma complementar ao **SUS** por meio do **CONTRATO Nº 011/SMS/2023**, resolvem celebrar o presente Convênio, consoante ao Despacho Autorizatório, exarado em SEI148410578 , publicado no **DOC/SP de 26/12/2025, página nº 73**, consubstanciado no presente instrumento cujas cláusulas seguem abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO



O presente ajuste tem por objeto, a concretização do repasse de recurso financeiro oriundo de **EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL**, no valor total de **R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)**, estabelecido por meio da **PORTARIA GM/MS Nº 7.440, DE 3 DE JULHO DE 2025**, que se refere às aplicações das emendas parlamentares para **INCREMENTO TEMPORÁRIO DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC) / AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE**.

CONVENIADO	CNES	PORTARIA MS	CÓD. EMENDAS	PARLAMENTAR	VALOR (R\$)
HRIM	2089785	PORTARIA GM/MS Nº 7.440, DE 3 DE JULHO DE 2025	40940001	Mara Gabriili	R\$ 600.000,00
TOTAL					R\$ 600.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA – DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

A **CONVENIADA** utilizará o recurso no valor total de **R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)**, para aquisição de medicamentos, destinados ao atendimento da população SUS, conforme detalhado no **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** da Emenda Parlamentar Federal.

Parágrafo Primeiro: Conforme consta na **Portaria Nº 152/2020-SMS.G**, publicada no **DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65**, o recurso da Emenda Parlamentar, será repassado na conta mãe da **CONVENIADA**, e após o recebimento do respectivo valor a **CONVENIADA** providenciará para cada Emenda a transferência do recurso para conta específica no Banco do Brasil.

Parágrafo Segundo: O recurso deve ser aplicado em aplicações de renda fixa lastreados em títulos do tesouro até a sua aplicação e utilização final.

Parágrafo Terceiro: É expressamente proibido o pagamento de pessoal, encargos sociais, gratificações, assessorias, aquisição de equipamentos e/ou material permanente, obras novas, ampliações, reformas de setores administrativos e intermediários, taxas, tarifas bancárias (Negociar com o Banco a Isenção). Na impossibilidade, a **CONVENIADA** deverá ao final de cada mês, depositar na conta com recursos próprios os valores debitados na conta sob a pena de glosa e atualização da mesma, multas, juros, taxas administrativas como: água, luz, telefone, internet, limpeza, segurança, alimentação, e demais despesas correlatas e despesas de atividades meio e/ou intermediárias.

Parágrafo Quarto: A utilização do recurso só poderá ser efetuada enquanto vigente esse Convênio e enquanto a **CONVENIADA** estiver atrelada ao SUS Municipal. Finda a vigência, o recurso não utilizado deverá ser devolvido à **CONVENIENTE**.

CLÁUSULA TERCEIRA – PRESTAÇÃO DE CONTAS



Parágrafo Primeiro. A **CONVENIADA** deverá utilizar a totalidade do recurso repassado de acordo com o **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** e Nota de Liquidação do Pagamento, no prazo previsto a partir do recebimento do valor da Emenda Federal.

Parágrafo Segundo. A prestação de contas pela **CONVENIADA**, após a utilização do recurso recebido, deverá ser efetuada por meio da apresentação de relatório contendo as informações referentes aos gastos, notas fiscais ou outros documentos comprobatórios, bem como dos valores resultantes da aplicação dos recursos em renda fixa, conforme consta na Portaria Nº 152/2020-SMS.G, publicada no DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65, **ANEXO V – PRESTAÇÃO DE CONTAS.**

Parágrafo Terceiro. O **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** poderá ser reavaliado a qualquer tempo, desde que, devidamente acordado entre as Partes, devendo ser encartado no respectivo processo de Convênio.

Parágrafo Quarto. O não cumprimento das metas estabelecidas e a execução da utilização do recurso em desacordo com as normas legais estabelecidas ensejará na glosa parcial ou total do recurso e a consequente devolução do mesmo ao Fundo Municipal de Saúde, devidamente atualizado.

Parágrafo Quinto: As devoluções de saldos de recursos e/ou devoluções de tarifas e saldos de aplicações financeiras não utilizadas dentro do prazo legal pactuado, ou de valores glosados, deverão ser realizadas na **Conta nº 22.356-5, da Agência 1897-X do Banco do Brasil.**

Parágrafo Sexto: Após o fim da vigência do respectivo Convênio, a **CONVENIADA** deverá prestar contas no **prazo de 30 dias úteis.**

CLÁUSULA QUARTA - DA REGULAMENTAÇÃO

Parágrafo Primeiro. O recurso será aplicado para aquisição de medicamentos, destinados ao atendimento da população SUS.

Parágrafo Segundo. O **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** foi analisado e aprovado pela Comissão de Trabalho constituída conforme consta na **Portaria Nº 152/2020-SMS.G** e **Portaria Nº 274/2025-SMS.G**, específicas para o assunto, considerando o objetivo de melhorar o atendimento à população incrementando a ampliação do custeio proporcionando a redução de filas de atendimento e/ou aumento da oferta de serviços complementares aos contratos e ajustes existentes, devidamente explicitadas nas metas pactuadas.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA

Parágrafo Primeiro. A eventual mudança de endereço do estabelecimento da **CONVENIADA** será imediatamente comunicada à **CONVENIENTE**, que analisará a conveniência de manter os serviços em outros endereços.



Parágrafo Segundo. A **CONVENIADA** deverá notificar a **CONVENENTE** de eventual alteração de seus atos constitutivos ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos registrados junto à JUCESP (Junta Comercial do Estado de São Paulo) e com a devida atualização do CNPJ.

CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTACÃO

O recurso proveniente da EMENDA PARLAMENTAR, FONTE 02, que perfaz o valor total de **R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais)**, será repassado à **CONVENIADA** em **parcela única**.

Parágrafo primeiro. O pagamento do recurso referido e a prestação de contas serão tratados em processo SEI apartado.

Parágrafo segundo. A despesa decorrente deste convênio correrá, no presente exercício a conta da dotação nº 84.10.10.302.3026.4.113.33503900.02. 1.600.1830 .

Parágrafo terceiro. Ultrapassado o valor do recurso, o valor excedente correrá por conta da Conveniada.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

O prazo de vigência do presente convênio será **a partir do recebimento do recurso até o dia 31/12/2026**, de acordo com o que foi estipulado no **PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DO RECURSO** apresentado pela **CONVENIADA**.

Parágrafo único. Por qualquer eventualidade justificada e em comum acordo entre as partes, essa vigência poderá ser prorrogada, por iguais períodos até o limite do **CONTRATO Nº 011/SMS/2023**.

CLÁUSULA OITAVA - DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração do presente Convênio será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação.

CLÁUSULA NONA - DA PUBLICAÇÃO

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

CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO

As partes elegem o foro da Capital, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente convênio que não puderem ser resolvidas pela própria **CONVENENTE** ou pelo Conselho Municipal de Saúde. E por estarem às partes justas e





conveniadas, firmam o presente convênio em 01 (uma) via e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 30 de dezembro de 2.025.


**LUIZ CARLOS ZAMARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**


Antonio Carlos Franco
Coordenador
COCIn - Coordenadoria de Controle Interno
RF 547.804.913 - CRM 42600

IVANI PERRONE

Assinado de forma digital por IVANI

BOSCOLO: [REDACTED]

PERRONE BOSCOLO: [REDACTED]

Dados: 2026.01.05 14:42:49 -03'00'

**IVANI PERRONE BOSCOLO
FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS - HOSPITAL DO RIM**

TESTEMUNHAS:

PROGRAMA DE UTILIZAÇÃO DE RECURSO (PLANO DE TRABALHO)
Emenda 40940001 – Mara Gabrielli
PORTARIA GM/MS Nº 7.440

1) Identificação da Instituição

Nome – Fundação Oswaldo Ramos
CNPJ – 52.803.319/0001-59
Endereço – Rua Borges Lagoa, 960
CEP – 04038-002
CNES - 2089785
CNAE - 8610101

2) Representante Legal

Nome – Ivani Perrone Boscolo
Cargo – Presidente

3) Característica da instituição

O Hospital do Rim possui capacidade instalada de 4 salas cirúrgicas, área de recuperação pós-anestésica com 6 leitos, 151 leitos, sendo 126 de internação, 16 de terapia intensiva e 9 de hospital dia. A unidade de hospital dia é voltada ao atendimento de pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos de pequeno e médio porte, procedimentos diagnósticos e terapêuticos que não requeiram internação plena em especial a infusão de antivirais (Ganciclovir no tratamento da infecção por Citomegalovírus), antibióticos e pulsoterapia com corticóides (no tratamento da rejeição). Dispõem ainda de rede ambulatorial voltada aos programas de transplante (pré-transplante - preparo de candidatos a transplante com doador vivo e de candidatos a transplante com doador falecido de sua lista de espera; e pós transplante no seguimento da evolução do enxerto, imunossupressão e diagnóstico de eventuais intercorrências clínicas), uremia, osteodistrofia, hipertensão e metabologia. A Unidade conta ainda com laboratório de análises clínicas, anatomia patológica, setor de diagnóstico por imagem (tomografia computadorizada, radiologia geral e intervencionista, ultrassonografia geral e intervencionista), hemodinâmica, unidade de terapia renal substitutiva com programas de hemodiálise e diálise peritoneal, litotripsia extracorpórea. Em setembro de 2002, o Hospital do Rim

e Hipertensão aderiu ao programa de Acreditação Hospitalar da Organização Nacional de Acreditação – ONA, e em apenas seis meses, conseguiu obter o selo de acreditação em nível 1. Em 2014 foi avaliado e certificado com Nível 3 ou “Acreditado nível de Excelência” e desde então vem mantendo-se neste nível de acreditação, apesar das crescentes exigências do programa e de suas limitações estruturais por sobrecarga de atividades. Em 2022 o Hospital do Rim, recebeu o certificado por distinção do serviço de enfermagem.

Cabe salientar que, apesar das dificuldades enfrentadas na situação de pandemia pelo coronavírus desde março de 2020, o Hospital do Rim conseguiu manter sua atividade prioritária, ou seja, a realização de transplantes renais. Nesse período o Hospital do Rim recebeu órgãos e receptores de diversos municípios e estados, que na ocasião se apresentavam sem condições de realizar o transplante, sendo que dessa forma o Brasil conseguiu permanecer com o programa de transplante renal ativo.

4) Missão da Instituição:

O Hospital tem como Missão Institucional: Oferecer serviços de saúde, com forte atuação em transplantes, visando melhoria clínica de pacientes brasileiros e buscando excelência técnica apoiada por ensino e pesquisa. Seu Credo é ser um time a serviço da sociedade. O cumprimento de sua missão depende de atitude cordial, postura ética e compromisso com 3 princípios: Alto desempenho na assistência; Geração e disseminação de conhecimento e obstinação pelo detalhe. Sua Visão é a disseminação do modelo de gestão de assistência em larga escala.

5) Histórico da instituição

O Hospital do Rim, categorizado como hospital de ensino pelo Ministério da Educação desenvolve assistência médica, ensino e pesquisa dentro de sua especificidade, destinando cerca de 80% do atendimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente de transplante renal e acompanhamento de portadores de

doença renal crônica e destina uma fração menor ao atendimento a pacientes de convênios e de pesquisa clínica.

Com obstinação pelo detalhe, há mais de 24 anos consecutivos, o Brasil possui por meio do Hospital do Rim, o maior programa de transplantes do mundo, com reconhecimento científico internacional nessa área de alta complexidade médica. Essa conquista é motivo de orgulho para toda a sociedade brasileira que, com seu caráter altruísta, incorporou a doação de órgãos em sua cultura.

6) Objeto: Custeio

Custeio para aquisição de materiais hospitalares.

6.1 Objetivo

O recurso tem como finalidade apoiar a aquisição de dialisadores, equipamentos essenciais para a realização dos procedimentos de hemodiálise destinados aos pacientes atendidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS).

Os dialisadores desempenham papel fundamental no processo dialítico, atuando como filtro responsável pela remoção de toxinas, excesso de líquidos e outras substâncias prejudiciais do organismo. Sua utilização adequada contribui diretamente para a segurança do paciente, a eficiência do tratamento e a manutenção da qualidade assistencial.

A aquisição desses itens garante maior precisão no procedimento, redução de riscos e apoio ao cuidado contínuo de pacientes de média e alta complexidade que dependem da terapia renal substitutiva.

Nos últimos anos, o Hospital do Rim direciona aproximadamente 80% de seus atendimentos aos usuários do SUS. A disponibilização deste recurso fortalece a capacidade assistencial da instituição, amplia o acesso aos serviços de saúde

conforme o nível de complexidade e contribui para compensar o repasse insuficiente frente aos custos crescentes de operação.

7) Cotações e vigência

O convênio terá vigência, a partir do recebimento do recurso até 31/12/2026 podendo ser prorrogado, se devidamente justificado, e enquanto a entidade estiver atrelada ao SUS Municipal através de Contrato, de acordo com a legislação vigente.

Itens para custeio:

Produto	Quantidade	Fresenius Medical Care	Nipro Medical	Cirurgica LN	Total da compra
Dialisador Alto Fluxo FX 100	7.000	R\$ 40,78	R\$ 57,85	R\$ 46,70	R\$ 285.460,00
Dialisador Alto Fluxo FX 80	4.800	R\$ 39,42	R\$ 55,44	R\$ 46,70	R\$ 189.216,00
Dialisador Alto Fluxo HDF 100 S	2.100	R\$ 62,79	R\$ 60,85	R\$ 71,00	R\$ 127.785,00
				Total do Plano:	R\$ 602.461,00

O valor excedente de R\$ 2.461,00 correrá por conta da Fundação Oswaldo Ramos Hospital do Rim.

São Paulo, 03 de dezembro 2025.

IVANI PERRONE

BOSCOLO: [REDACTED]

Assinado de forma digital por

IVANI PERRONE

BOSCOLO: [REDACTED]

Dados: 2025.12.03 11:11:52 -03'00'

Ivani Perrone Boscolo
Presidente
Fundação Oswaldo Ramos



Hospital do Rim

Rua Borges Lagoa, 960

Vila Clementino – São Paulo – SP – CEP 04038-002

www.hrim.com.br

Hospital do Rim

QUADRO DEMONSTRATIVO PESQUISA DE MERCADO PARA FINS DE DESPESA COM CUSTEIO

EMPRESAS CONSULTADAS									
Nome	Presentius Medical Care	Nome	Nipro Medical Corporation Prod. Médicos Ltda.	Nome	Cirurgica LN SP Ltda				
Telefone	(11) 9.8389-4669	Telefone	(11) 3643-0530	Telefone	(12) 9.9124-0773				
Endereço	Rua Amoreira, 891 - Jaguariúna - SP	Endereço	Avenida Engenheiro Marcelo Soares, 10.735 - Galpão - São Paulo - SP	Endereço	Avenida Jundiaí, 375 - Caraguatatuba - SP				
CNPJ	01.440.590/0001-36	CNPJ	13.333.090/0001-84	CNPJ					
ITEM	Quant.	unidade	Preço Unit.	Preço total	Preço Unit.	Preço total			
Dialisador Alto Fluxo FX 100	7.000	unidade	R\$ 40,78	R\$ 285.460,00	R\$ 46,70	R\$ 326.900,00			
Dialisador Alto Fluxo FX 80	4.800	unidade	R\$ 39,42	R\$ 189.216,00	R\$ 46,70	R\$ 224.160,00			
Dialisador Alto Fluxo HDF 100 S	2.100	unidade	R\$ 62,79	R\$ 131.859,00	R\$ 71,00	R\$ 149.100,00			
TOTAL GERAL.....				R\$ 606.535,00		R\$ 798.847,00			
						R\$ 700.160,00			

IVANI PERRONE

BOSCOLO:

Assinado de forma digital por IVANI PERRONE BOSCOLO:
Dados: 2025.12.03 11:12:08 -03'00'

Data e assinatura do Responsável Legal



Litoral Vita

Razão Social Cirurgica Ln Sp Ltda Nome Fantasia Litoral Vita CNPJ 45.774.912/0001-59

SÃO PAULO 18 DE NOVEMBRO DE 2025

À

FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS

A/C KATIA

SEGUE ABAIXO COTAÇÃO PARA FORNECIMENTO DE DIALISADORES.

- DIALISADOR NIPRO ELISIO USO ÚNICO (AREA 1.8) – R\$ 46,70
- DIALISADOR NIPRO ELISIO USO ÚNICO (AREA 2.0) – R\$ 46,70
- DIALISADOR DE REUSO ELISIO H NIPRO (AREA 2.0) – R\$ 71,00

Atenciosamente,

FELIPE AUGUSTO – DIRETOR

Felipe.augusto@litoralvita.com.br

FONE 12 – 99124-0773

Cirurgicalitoralvita.com.br

COMUNICADO DE REAJUSTE DOS PREÇOS DO CONTRATO

Jaguariúna, 31 de Janeiro de 2025.

À (AO)
FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS
SÃO PAULO / SP
920034649

Negociação:	Contrato INSUMOS
Proposta Comercial:	P1970-24-24
Contrato SAP:	9060149176
Índice de Reajuste - IPCA:	4,8313%



Conforme previsto em contrato, informamos que os faturamentos realizados a partir de 21.02.2025 contemplarão os reajustes nos preços conforme abaixo:

Família de Produto	Cód. Material	Denominação	Qtde Mensal	Valor Unitário	
				ATUAL	REAJUSTADO
BIBAG	F00002784	BIBAG (650G) (V10)	210	11,40	11,91
BIBAG	F00009352	BIBAG (650G) (V10) - IMPORTADO	210	11,40	11,91
BIBAG	F00002785	BIBAG (900G) (V10)	270	15,85	16,56
BIBAG	F00009353	BIBAG (900G) (V10) - IMPORTADO	270	15,85	16,56
DIASAFE	5008201BR	DIASAFE PLUS	12	274,00	287,24
PURISTERIL	800.52.005.31	PURISTERIL 340 5000 ML	30	152,50	159,87
REUSO	5007181BR	HEMOFLOW HF 80 S	132	58,00	60,80
REUSO	5007191BR	HEMOFLOW HDF 100 S	12	59,90	62,79
USO ÚNICO	5008221BR	DIALISADOR ALTO FLUXO FX PAED	48	128,90	135,13
USO ÚNICO	5008841BR	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 40	140	63,00	66,04
USO ÚNICO	F00002386BR	DIALISADOR ALTO-FLUXO FX CLASSIX 60	24	36,60	38,37
USO ÚNICO	F00002387BR	DIALISADOR ALTO-FLUXO FX CLASSIX 80	72	37,60	39,42
USO ÚNICO	F00002388BR	DIALISADOR ALTO-FLUXO FX CLASSIX 100	48	38,90	40,78


Agradecemos pela escolha de nossos produtos e confiança demonstrada.

Fresenius Medical Care

Líder mundial em produtos e serviços para diálise.

 mauricio.nascimento@freseniusmedicalcare.com www.freseniusmedicalcare.com.br**Serviço de Atendimento ao Cliente**

De segunda à sexta-feira - Das 8h00 às 17h00.

 0800 012 3434 atendimento@freseniusmedicalcare.com

São Paulo, 17 de novembro de 2025.

H.RIM – FUNDAÇÃO OSWALDO RAMOS.

CNPJ: 52.803.319/0001-59

A/C: Sra. Katia Silva

OBJETO DA PROPOSTA

Em resposta a sua solicitação de proposta, agradecemos a oportunidade de participar desta negociação e apresentamos os nossos preços, conforme abaixo:

Abaixo segue quantitativo referente ao consumo mensal contratado:

ITEM	PRODUTO CONCORRENTE	PRODUTO NIPRO	VALOR UNITÁRIO
1	Dialisador Alto Fluxo FX 100	DD-ELISIO 21H	R\$ 57,85
2	Dialisador Alto Fluxo FX 80	DD-ELISIO 19H	R\$ 55,44
	Dialisador Alto Fluxo HDF 100 S	DD-ELISIO 25H	R\$ 60,85

PROPOSTA VALIDA POR 15 DIAS DESTA DATA

Ficamos no aguardo de vossa análise e estamos à disposição para quaisquer dúvidas ou esclarecimentos.

Atenciosamente,

Marcus Vinicius L.de Lima
Executivo de vendas