



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
ARARAQUARA
SECRETARIA DE SAÚDE

TERMO DE RETI-RATIFICAÇÃO ADITIVO Nº 12/2019

AO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

O **Município de Araraquara**, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde**, sediado no Paço Municipal, sito a rua São Bento, nº 840, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, **Enfª Eliana Aparecida Mori Honain**, brasileira, casada, RG. Nº 12.717.540-4 e CPF nº 054.318.288-60; doravante denominado **CONCEDENTE**, E DE OUTO LADO, A **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara**, inscrita no CNPJ sob o nº 43.964.931/0001-12, CNES sob o nº 2082527, sito à avenida José Bonifácio, nº 764, neste município de Araraquara/SP, neste ato representado por seu Provedor, **Dr. Valter Curi Rodrigues**, portador RG nº 1.764.095-7 e CPF sob nº 011.958.918-49, doravante denominado **CONVENIENTE/HOSPITAL**, **resolvem celebrar o presente Termo Aditivo**, consoante despacho autorizatório, do presente processo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FINALIDADE

O presente termo de Aditamento tem por finalidade **ADITAR** ao Contrato celebrado em 01/03/2015, e seus respectivos ajustes; **para execução de um quantitativo de 450 (quatrocentos e cinquenta) exames de Ressonância Nuclear Magnética – RNM, ao custo de R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais), o equivalente a R\$ 300,00 (trezentos reais) por exame; e, 650 (seiscentos e cinquenta) exames de Endoscopia do Esôfago, Estômago e Duodeno – EDD (Esofagogastroduodenoscopia), ao custo total de R\$ 65.000,00 (sessenta e cinco mil reais), o equivalente a R\$ 100,00 (cem reais) por exame.**

Considerando que já há contratualizado a prestação de serviços de Assistência Ambulatorial e Hospitalar com Entidade, tendo a mesma, equipe técnica profissional com o serviço, este ADITAMENTO irá viabilizar a realização dos procedimentos/exames propostos em plano de trabalho; em convênio estadual para Custeio de Prestação de Serviços, adicionais aos já contratualizados.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
ARARAQUARA
SECRETARIA DE SAÚDE

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA VIGÊNCIA

O VALOR TOTAL para a execução do presente TERMO importa em **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)** para a execução integral do estimativo de 450 Ressonâncias – RNM; e 650 Endoscopias – EED; e estará a cargo da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARAQUARA, devendo ser repassado ao HOSPITAL, subsequente ao mês da competência apresentada.

A VIGÊNCIA será **pelo período de 05 (cinco) meses a partir de 01/02/2019**, podendo ser prorrogado seu prazo de execução, por acordo entre as partes e do limite permitido por Lei.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXECUÇÃO

Para a execução do presente, seguindo as diretrizes do Plano de Trabalho que originou o recurso, como condição de sua eficácia a entidade convocará os pacientes e os organizará através de sua agenda pré-existente, no entanto deverão ser elaborado em conjunto com o gestor municipal todas as ações e serviços objeto deste Contrato; inclusive Relatório com a listagem dos pacientes que realizaram os exames; abrangendo detalhes tais como:

- I – A estrutura tecnológica e a capacidade instalada;
- II – Nome dos pacientes diagnosticados;
- II – Definição das metas de atendimentos, com os seus quantitativos e fluxos;
- IV – Indicadores com metas qualitativas em relação à gestão e qualidade.

CLÁUSULA QUARTA – DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem Inalterados e em vigor as demais cláusulas contratuais originalmente firmadas no Contrato.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento de Termo de Aditamento, em 03 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de testemunhas que também assinam.

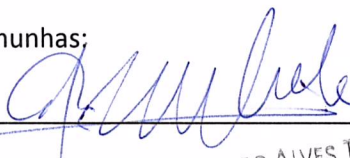
Araraquara, 29 de Janeiro de 2018.


ELIANA APARECIDA MORI HONAIN
Secretária Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Araraquara

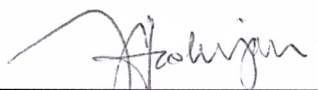

Dr. VALTER CURTI RODRIGUES
Provedor do Hospital Irmandade da
Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

Testemunhas:

1.


EDIVALDO ALVES TRINDADE
Coord. Exec. Avaliação e Controle
Secretaria Municipal de Saúde de
Araraquara/SP
Matri. Nº 263054

2.


Juliana Souza
Assistente de Registro
SC Araraquara