



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

TERMO DE CONVÊNIO 02/2021

**TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE AGUDOS E A
ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS.**

Processo nº 979/2021

Recurso Municipal

Pelo presente instrumento, o MUNICÍPIO DE AGUDOS, Entidade de direito público interno, com sede nesta cidade, na Praça Tiradentes nº 650, inscrita no CNPJ sob nº 46.137.444/0001-74, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. FERNANDO OCTAVIANI, portador do RG nº 35.521.850-1 e do CPF sob nº 375.670.578-16.

E de outro lado e a ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS, CNPJ sob nº 43.138.320/0001-15, com sede na Rua Benedito Otoni nº 209 - Centro, Agudos, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu provedor Sr. MIGUEL SIMÕES, portador do RG nº 3.497.428 e CPF nº 029.777.108-68, com fundamento no artigo 199, §1º da Constituição da República, artigo 116 da Lei Federal nº 8.666/93, artigo 135, § 2º da Lei Orgânica e Lei Municipal nº 5.460 de 23 de fevereiro de 2021, firmam o presente instrumento de TERMO DE CONVÊNIO, o que fazem sob as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA -

Do Objeto

1.1. **Objetivo Geral:** Manter as obrigações que existem entre a Associação do Hospital de Agudos e o Município de Agudos para prestação da assistência à saúde da população de Agudos, nas especialidades especificadas previstas neste convênio, e na complexidade instalada da instituição hospitalar, em caráter de urgência e emergência em acordo com as definições da Portaria GM/MS nº 354 de 10/03/2014, procedimentos cirúrgicos eletivos e exames de apoio diagnóstico pré-operatórios.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

1.2. **Objetivo Específico:** O presente Convênio tem por objetivo manter as obrigações que existem entre a Associação do Hospital de Agudos e o Município de Agudos para atender os pacientes oriundos da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h, por meio de especialidades em regime de disponibilidade em sobreaviso de: clínica cirúrgica (cirurgia geral e ortopédica); anestesiologia, clínica pediátrica, clínica médica com visitas clínicas diárias; Cofinanciamento na manutenção do Pronto Atendimento de Gestantes da Associação do Hospital de Agudos, que oferece consultas na especialidade de obstetria presencial das intercorrências gestacionais clínicas e cirúrgicas, trabalho de parto, parto e puerpério, curetagens, recepção dos recém-nascidos por ocasião dos partos (normal ou cesariana) e acompanhamento até a alta hospitalar da mãe e do bebê. Oferecer Médico Interno Presencial e equipe de enfermagem com serviços de atendimento e internação 24h por dia, 365 dias por ano e a Realização de Cirurgias Eletivas.

1.3. Para a execução do presente objeto serão utilizadas todas as dependências da Associação que forem necessárias para o atendimento dos pacientes, os quais terão atendimentos de baixa e média complexidade de acordo com a sua capacidade instalada. Os serviços ora conveniados compreendem a utilização, pelos usuários do SUS, da capacidade instalada da CONVENIADA incluídos os equipamentos médico-hospitalares.

1.4. As internações de urgência ou emergência serão efetuadas pela Associação Hospitalar de Agudos sem necessidade autorização prévia de Autorização de Internação Hospitalar – AIH pelo médico autorizador SUS, cabendo a Associação do Hospital de Agudos enviar no prazo de 02 (dois) dias úteis o pedido de AIH, devidamente preenchidos com as explicações do caso e do procedimento feito pelo médico assistente, o que será analisado pelo médico autorizador SUS, vistos todos os documentos apresentados.

1.5. Na ocorrência de dúvida, ouvir-se-á a ASSOCIAÇÃO no prazo de 05 (cinco) dias úteis subsequentes à entrega dos documentos, sendo assim, emitido parecer conclusivo de autorização favorável ou contrário pelo médico autorizador SUS, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

CLÁUSULA SEGUNDA

Das responsabilidades das Partes

2.1. Para realização do objeto do presente TERMO DE CONVÊNIO, **cabará ao MUNICÍPIO:**

2.1.1 transferir os recursos financeiros consignados na Cláusula Terceira do presente instrumento;

2.1.2 supervisionar, acompanhar e avaliar, qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pela ASSOCIAÇÃO em decorrência deste TERMO DE CONVÊNIO, por meio de Comissão de Avaliação de Indicadores Externos, Comissão de Avaliação e Monitoramento, assim como Setor de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde;

2.1.3 examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos financeiros repassados à Associação;

2.1.4 assinalar prazo, para que a ASSOCIAÇÃO adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste TERMO DE CONVÊNIO, sempre que verificada alguma irregularidade, inclusive com a suspensão do repasse, até o saneamento das impropriedades ocorrentes;

2.1.5 Conceder autorização dos procedimentos cirúrgicos de caráter eletivo, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 2 dias, a contar do protocolo de recebimento do Laudo de AIH, que encaminhará imediatamente à Associação do Hospital de Agudos para efetiva realização do procedimento cirúrgico, que ficará condicionado ao diagnóstico e a disponibilidade médica, respeitando a complexidade da instituição hospitalar, e a quantidade de procedimentos realizados no mês, respeitará o teto financeiro relativo aos custos pactuados entre as partes.

2.1.6 Fornecimento sempre que necessário de ambulâncias, tipo UTI, para transporte de pacientes que necessitem de transferência para Hospitais de maior complexidade, munidas de equipamentos médicos necessários, bem como os respectivos profissionais habilitados para o serviço correspondente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

2.2. Caberá a ASSOCIAÇÃO:

2.2.1 – Receber os pacientes oriundos da UPA 24 horas, com indicação de internação Clínica ou Cirúrgica, respeitando a capacidade técnica instalada, na complexidade da Instituição Hospitalar que é de BAIXA e MÉDIA complexidade e de acordo com as especialidades disponibilizadas.

2.2.2 – A AHA receberá os pacientes de acordo com a capacidade instalada da Sala de Estabilização disponível para tal (04 leitos). A solicitação deverá ser OBRIGATORIAMENTE feita por e-mail pelo médico solicitante (com nome e CRM), “após investigação diagnostica inicial, de modo a definir a conduta necessária para cada caso” (Artigo 5º , Inciso III da Portaria GM/MS de 03/01/2017), descrição detalhada do caso, bem como exames físico e complementares (EXAMES ATUALIZADOS), conforme detalhado no item 9 – Condições de Acesso do Plano de Trabalho. Enquanto durar a pandemia do COVID-19, todos os pacientes com Sintomas de síndrome gripal, deverão de acordo com o Protocolo da AHA realizar Tomografia Computadorizada de Tórax antes da solicitação da vaga. Os demais exames de maior complexidade/maior custo, serão solicitados e realizados somente após a avaliação presencial do Médico Especialista da Associação do Hospital de Agudos.

2.2.3 -Por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, a AHA se prontifica a receber os pacientes que estão na UPA por mais de 24 horas, aguardando liberação de vaga CROSS para enfermarias. Casos que estiverem aguardando vagas em leitos de UTI, vaga para psiquiatria ou isolamento, não serão encaminhados ao Hospital, pois o mesmo não dispõe de recursos para esse aceite.

Parágrafo Primeiro: A solicitação de transferência também DEVERÁ ser feita por e-mail, onde deve constar diagnostico, descrição dos casos exames: físico e complementares. O paciente que necessitar de assistência de baixa e média complexidade, será encaminhado ao AHA após 24 horas da abertura da ficha CROSS e a AHA só aceitará após a finalização pela UPA da referida ficha, para que possa ser



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

aberta nova ficha CROSS, no Hospital. O paciente/acompanhantes deverão ser devidamente orientados que a transferência ao AHA será para AGUARDAR VAGA CROSS, visto que o mesmo não tem capacidade instalada para tal atendimento.

Parágrafo Segundo: A AHA, a título de fortalecer a parceria e pensando no bem-estar do paciente, fornecerá o atendimento de hotelaria (refeições e cuidados).

2.2.4 – Atender no Pronto Atendimento Obstétrico de Porta Aberta 24h para todas as pacientes gestantes do município de Agudos, que necessitem de atendimento de Urgência e Emergência durante o período gravídico, parto, recepção e acompanhamento dos recém-nascidos até a alta hospitalar, 24h horas por dia, exceto pré-natal que deverá ser realizado na Rede Municipal de Atenção Básica,

2.2.5 – Realizar procedimentos cirúrgicos eletivos aos pacientes encaminhados para avaliação especializada de acordo com as especialidades existentes no Hospital de Agudos.

2.2.6 - **Avaliações de Especialidades Médicas**, fora do rol pactuado que se fizerem necessárias, bem como os exames de apoio diagnóstico de maior complexidade no atendimento dos pacientes oriundos da UPA, serão remunerados com os valores excedentes dos plantões dos meses de 31 dias, até o limite do teto financeiro pactuado no convênio.

2.2.7 - Realizar as espécies de internação abaixo relacionadas:

- a) Internação de cirurgia eletiva;
- b) Internação de emergência ou de urgência;
- c) Internações e Atendimentos Obstétricos.

2.2.8. Nas internações acima citadas contemplarão: internações de emergência e/ou urgência oriunda da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h (visitas clínicas, clínica cirúrgica, pediatria, ortopedia, serviço de anestesia, leitos de estabilização), e internações cirúrgicas eletivas, bem como intercorrências gestacionais e partos de risco.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

2.2.9. A internação para cirurgia eletiva somente será efetuada pela ASSOCIAÇÃO mediante a apresentação de laudo médico autorizado pelo profissional do SUS da respectiva Autorização de Internação Hospitalar, cabendo a sua regulação à Secretaria Municipal de Saúde.

2.2.10. A internação de emergência e urgência será efetuada pela ASSOCIAÇÃO sem a exigência prévia de apresentação do laudo médico autorizado pelo profissional do SUS, ou da respectiva Autorização de Internação Hospitalar.

2.2.11. A internação de emergência ou de urgência oriunda da Unidade de pronto Atendimento UPA, será aceita pela ASSOCIAÇÃO, após avaliação do caso pelo médico interno relatado em laudo emitido pelo plantonista da UPA e enviado por e-mail com cópia obrigatória ao serviço de Auditoria Médica da Secretária Municipal de Saúde (auditoria.saude@agudos.sp.gov.br).

2.2.12. A especialidade médica de Cirurgia Geral, deverá seguir o critério de atendimentos aos pacientes que tenham a idade a partir de 14 (catorze) anos completos. A avaliação deverá ser feita presencialmente na Associação do Hospital de Agudos e, se julgado que o caso não terá a melhor resolução na entidade por problemas de complexidades outras, o médico especialista é quem ficará responsável pela solicitação de vaga pela CROSS com a devida justificativa.

2.2.13. A especialidade médica Ortopedia e Traumatologia seguirá o critério de atendimento a todos os pacientes, independentemente de idade, e que os casos em avaliação que estiverem compreendidos dentro do grau da complexidade hospitalar da Associação, terão a sua resolução na entidade. Para os casos que não tiverem condições de resolução na Associação do Hospital de Agudos, devido ao grau de complexidade e de capacidade tecnológica, o Médico Especialista deverá realizar a solicitação de vaga pela CROSS, para o serviço de referência com as devidas justificativas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

2.2.14. As intercorrências das gestantes deverão ser atendidas no pronto atendimento a gestantes, bem como os partos de risco habitual. Salientando ainda que, o plantonista em obstetrícia do dia, não poderá realizar qualquer outra atividade não inerente ao fundamento ético-profissional do plantão obstétrico, o qual não poderá se ausentar das dependências da Associação do Hospital de Agudos, no período do seu plantão.

2.2.15. Elaborar a escala médica (internista, obstetra, ortopedia, anestesia, pediatria, cirurgia geral, visita clínica), garantindo permanência presencial do médico interno e obstetra 24h por dia, durante 07 (sete) dias da semana, o comparecimento em tempo hábil, sempre que acionada, das especialidades em sobreaviso (ortopedia, anestesia, pediatria, cirurgia geral) e a realização diária das visitas clínicas quando houver paciente SUS internado.

2.2.16. Executar as ações previstas de forma direta, em conformidade com Plano de Trabalho apresentado pela Associação.

2.2.17. Autorizar a afixação, em suas dependências, em local de fácil visualização, das informações sobre os serviços prestados e da participação da Prefeitura Municipal de Agudos, nos serviços cujos recursos tenham sido de origem deste Termo, desde que não implique em propaganda político-partidária.

2.2.18. Zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados;

2.2.19. Proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelos serviços oferecidos pela Associação, sem discriminação de qualquer natureza;

2.2.20. Manter recursos humanos e materiais adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços que se obriga a prestar, com vistas ao alcance dos objetivos deste TERMO DE CONVÊNIO;



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

2.2.21. Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo MUNICÍPIO na prestação dos serviços objeto deste TERMO DE CONVÊNIO;

2.2.22. Manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos, bem como a relação nominal dos atendidos, atualizados e em boa ordem, sempre à disposição do Órgão Gestor, dos agentes públicos responsáveis pelo Controle Interno e Externo, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos;

CLÁUSULA TERCEIRA

Do Valor

3.1. O valor anual total estimado do presente Termo de Convênio é de R\$ 5.060.400,00 (cinco milhões sessenta mil e quatrocentos reais), cuja despesa correrá por conta de transferência de Recursos Federais para o Banco do Brasil, Agência 0631-9 e Conta 514-2, e o repasse será efetuado mensalmente em acordo com o quadro abaixo:

MESES	VALOR TOTAL
JANEIRO/2021	R\$ 421.700,00
FEVEREIRO/2021	R\$ 421.700,00
MARÇO/2021	R\$ 421.700,00
ABRIL/2021	R\$ 421.700,00
MAIO/2021	R\$ 421.700,00
JUNHO/2021	R\$ 421.700,00
JULHO/2021	R\$ 421.700,00
AGOSTO/2021	R\$ 421.700,00
SETEMBRO/2021	R\$ 421.700,00
OUTUBRO/2021	R\$ 421.700,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

NOVEMBRO/2021	R\$ 421.700,00
DEZEMBRO/2021	R\$ 421.700,00
TOTAL:	R\$ 5.060.400,00

3.2 O plano de Aplicação dos recursos financeiros fixos totalizando **R\$ 361.700,00 (trezentos e sessenta e um mil e setecentos reais)** ficam assim divididos:

3.2.1 **Plantões de médico obstetra presencial:** 62 (sessenta e dois) plantões presenciais de 12h, no valor unitário de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais), totalizando mensalmente o valor de R\$ 93.000,00 (noventa e três mil reais), variando de acordo com o número de plantões mês.

3.2.2 Plantões excepcionais de final de ano da Obstetrícia:

Dia	Diurno 7h as 19h	Noturno 19h as 7h	Valor unitário	Valor Total:
01/01/2021	1 plantão	1plantão	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
24/12/2021		1 Plantão	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
25/12/2021	1 plantão	1plantão	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
31/12/2021		1plantão	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
Total: R\$ 9.000,00 (nove mil reais)				

Obs.: Para a remuneração dos plantões excepcionais de fim ano de serão utilizados os recursos das variações dos plantões médicos decorrentes da execução do Convênio (meses de 31 dias do ano).



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

3.2.3 Plantões de ortopedia sobreaviso: valor total fixo de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), independentemente do número de plantões (30 ou 31 plantões), tendo como base de cálculo o valor unitário de R\$ 800,00 (oitocentos reais).

3.2.4 Plantões de cirurgia geral sobreaviso: valor total fixo de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), independentemente do número de plantões (30 ou 31 plantões), tendo como base de cálculo o valor unitário de R\$ 800,00 (oitocentos reais)

3.2.5 Plantões de Anestesia sobreaviso: 31 (trinta e um) plantões, no valor unitário de R\$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando mensalmente o valor de R\$ 31.000,00 (trinta e um mil reais), variando de acordo com o número de plantões mês.

3.2.6 Plantões de Pediatria sobreaviso: 31 (trinta e um) plantões, no valor unitário de R\$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando mensalmente o valor de R\$ 31.000,00 (trinta e um mil reais), variando de acordo com o número de plantões.

3.2.7 Visitas Clínicas: valor total fixo de R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), variando o valor a menor, se não houver paciente SUS internado, tendo como base de cálculo o valor unitário de R\$ 800,00 (oitocentos reais).

3.2.8 Plantões de Médico Interno presencial: 62 (sessenta e dois) plantões presenciais de 12h, no valor unitário de R\$ de R\$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando mensalmente o valor de R\$ 62.000,00 (sessenta e dois mil reais), varando de acordo com o número de plantões mês.

3.2.9 Plantões excepcionais de fim de ano do médico interno:

Dia	Diurno 7h as 19h	Noturno 19h as 7h	Valor unitário	Valor Total:
01/01/2021	1 plantão	1 plantão	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

24/12/2021		1 Plantão	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
25/12/2021	1 plantão	1plantão	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00
31/12/2021		1plantão	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Total: R\$ 6.000,00 (quatro mil reais)				

Obs.: Para a remuneração dos plantões excepcionais de fim ano serão utilizados os recursos das variações dos plantões médicos decorrentes da execução do Convênio (meses de 31 dias do ano).

3.2.9. Manutenções em geral: R\$ 59.600,00 (cinquenta e nove mil e seiscentos reais), que serão utilizados na aquisição de materiais e medicamentos médico-hospitalares, manutenção de equipamentos, OPME (Órtese, prótese, e materiais especiais), serviço de nutrição e dietética, gases medicinais, coleta de lixo hospitalar, lavagem de roupa, serviços de utilidade pública e manutenções diversas.

3.2.10. Serviço de Laboratório: os exames serão executados na Associação do Hospital de Agudos, cujo valor mensal é de R\$ 8.100,00 (oito mil e cem reais) para atendimento 24h/dia. Serviço de laboratório será diário, inclusive aos sábados, domingos e feriados, de acordo com a solicitação do médico obstetra de plantão e da necessidade que o caso requerer.

3.2.11. Serviço de ultrassom: os exames serão executados na Associação do Hospital de Agudos, cujo valor mensal é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), para atendimento 24h/dia. O serviço de ultrassom será diário, inclusive sábados, domingos e feriados, de acordo com solicitação de médico obstetra de plantão e da necessidade que o caso requerer.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

3.3 O plano de Aplicação dos recursos financeiros variáveis totalizam R\$ 60.000,00 (**sessenta mil reais**) e serão utilizados no cofinanciamento das cirurgias eletivas conforme descrição abaixo:

Código SUS Grupo de Procedimentos	Descrição dos procedimentos	Quantidades/mês	Valor Total mês
02	Exames diversos para diagnóstico (US, EDA, ECG, Ecocardiograma, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia)	25	R\$ 3.500,00
03	Consulta Médica em Atenção Especializada	150	R\$ 4.500,00
04	Procedimentos Cirúrgicos	40	R\$ 50.000,00
02	Exames de Apoio Diagnóstico (Raio X, Análise Clínicas), excedentes da FPO.	1000	R\$ 2.000,00
Total:		1215	R\$ 60.000,00

3.3.1. Os recursos serão utilizados para pagamento da produção procedimento cirúrgico e ambulatoriais, realizadas mensalmente pelos profissionais, assim como, custear materiais, medicamentos e OPME para a execução dos procedimentos e exame pré-operatórios.

3.4. Os repasses de recursos deverão ser realizados pelo Município à Associação até o décimo dia de cada mês, durante a vigência do Convênio.

3.5. O saldo não utilizado na execução do objeto durante a sua vigência deverá ser devolvido aos cofres públicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

3.6. A transferência de recursos excedentes de uma categoria de despesa para outra deverá ser solicitada via ofício pela Associação do Hospital de Agudos à Secretaria Municipal de Saúde na pessoa do Secretário, a quem caberá autorizar ou não.

3.7. São de responsabilidade exclusiva da Associação do Hospital de Agudos os gerenciamentos administrativos e financeiros dos recursos recebidos.

CLÁUSULA QUARTA

Da vigência

4.1. O prazo de vigência deste Termo de Convênio terá início na data de sua assinatura, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2021 e terminará em 31 de dezembro de 2021, podendo ser aditado, por acordo entre os partícipes, sendo a necessidade da alteração comprovada.

CLÁUSULA QUINTA

Da Prestação de Contas

5.1. A Associação prestará contas ao Município, da seguinte forma:

5.1.2. A Associação deverá prestar contas ao Município, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, que a remeterá ao departamento de Terceiro Setor municipal, dos recursos recebidos, nos moldes da Instrução 001/2020 do Tribunal de Contas do estado de São Paulo, mensalmente durante a vigência deste Termo de Convênio.

5.2.3. As documentações que acompanharão as prestações mensais serão: Anexo 12, extrato bancário, conciliação bancária, relação de gastos devidamente preenchida, escalas médicas, relatório de atividades, certidões negativas de débitos das três esferas de governo e os comprovantes de despesas, sem prejuízo do que mais for mais solicitado pelo setor competente durante a execução do Convênio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

5.2.4. Prestação de contas ANUAL (parte documental), nos moldes da Instrução 001/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo dos recursos recebidos durante o exercício anterior a ser entregue no departamento de Terceiro Setor municipal até 31 de janeiro do exercício subsequente.

CLÁUSULA SEXTA

Da Avaliação e Monitoramento

6.1. O Monitoramento e Avaliação deste Termo de Convênio será realizada através de relatório trimestrais de avaliação de indicadores de acompanhamento externo, por Comissão instituída por Portaria do Chefe do Poder Executivo, composta por 02 (dois) membros do Município de Agudos e 02 (dois) membros da Associação do Hospital de Agudos com validade para o período de vigência deste Termo de Convênio.

6.2. Serão realizadas visitas in loco trimestrais à Associação do Hospital de Agudos, previamente agendadas por questões sanitárias e de segurança, por Comissão de Avaliação e Monitoramento, formada por no mínimo 03 (três) membros dentre os servidores públicos municipais e nomeados por Portaria do Chefe do Poder Executivo com validade para exercício de 2021.

6.3. Serão realizadas visitas in loco à Associação do Hospital de Agudos, previamente agendadas por questões sanitárias e de segurança, pelos membros do setor de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, com emissão de relatórios sintéticos e analíticos apresentando apontamentos de não conformidades ou divergências, quando for o caso. Os relatórios serão emitidos com cópia para o Secretário de Saúde em exercício.

6.3.1. Para as não conformidades apontadas em relatório, a Associação terá prazo de 20 (vinte) dias após recebimento do Relatório, para resposta e adequação, com nova visita in loco pelos membros do setor de Auditoria.

6.4. Deverão ser enviados cópias dos relatórios citados no item 6.1, 6.2 e 6.3 ao departamento de Terceiro Setor municipal e para a Associação do Hospital de Agudos, para que sejam partes integrantes desse processo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

6.5. Caberá à Comissão instituída nos termos do item 6.1 dessa cláusula, decidir em última instância sobre as conformidades/divergências apontadas pelas Comissões de Avaliação e Monitoramento e pela Auditoria.

CLÁUSULA SÉTIMA **Da Restituição dos Recursos**

7.1. A ASSOCIAÇÃO compromete-se a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os valores repassados pelo MUNICÍPIO, atualizado pelos índices de remuneração das cadernetas de poupança, a partir de seu recebimento, comprovadamente, nas seguintes hipóteses:

- a) inexecução do objeto deste Termo de Convênio;
- b) não apresentação das prestações de contas nos moldes da CLÁUSULA QUINTA deste Termo de Convênio, salvo se outra orientação for realizada pelo setor competente.
- c) utilização dos recursos financeiros em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho Anual.

CLÁUSULA OITAVA **Do livre Acesso**

8.1 A Associação manterá livre o acesso dos Agentes da Administração Pública, da Comissão de Avaliação e Monitoramento, Setor de Auditoria da Secretaria Municipal de Saúde, do Controle Interno Municipal, e dos Agentes de Fiscalização do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo aos processos, aos documentos e as informações relacionadas a este Termo de Convênio, bem como as instalações da sede da Associação onde é realizado o objeto do ajuste em questão.

8.2 Considerando a necessidade de observância de normas sanitárias e de segurança, tanto para visitantes, como para pacientes, sempre que possível essas visitas deverão ser agendadas, com estimativa do número de pessoas e respectivas identificações.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

CLÁUSULA NONA

Da Dúvida, Da Rescisão e Da Denúncia.

9.1 Havendo qualquer dúvida decorrente da execução do presente Termo de Convênio haverá a colaboração dos respectivos partícipes junto a um membro do Departamento Jurídico Municipal no intuito de que sejam esgotadas todas as possibilidades de soluções administrativas referentes ao assunto.

9.2 Havendo suspeitas de falhas técnicas ou omissões nos trâmites dos encaminhamentos de pacientes por parte da Unidade de Pronto Atendimento-UPA 24h, ou nos aceites ou recusas de pacientes por parte da Associação do Hospital de Agudos, serão tomadas medidas cabíveis junto aos respectivos conselhos de classes.

9.2.1 Essa medida de consultas aos Conselhos de Classe será realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, quando assim se fizer necessário, e será utilizada como amparo legal se houver necessidade de medidas judiciais.

9.2.2 Em quaisquer das hipóteses a Associação do Hospital de Agudos será ouvida previamente, para prestar as informações e esclarecimentos pertinentes, por ser direito e garantia constitucional.

9.3. Este Termo de Convênio poderá, a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer das partes, ser rescindido mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, sendo que na hipótese de descumprimento de suas cláusulas, inclusive a falta de pagamento (repasses), a rescisão somente se dará após 90 (noventa) dias da data em que houver a notificação prévia, nos termos do art. 78, XV, da Lei Federal 8663/93. Em qualquer hipótese, responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas até a data do rompimento do acordo.

CLÁUSULA DÉCIMA

Dos Encargos

10.1 Será de responsabilidade exclusiva da Associação os pagamentos dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de Convênio, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da Associação em relação aos referidos pagamentos, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

decorrentes de restrição à sua execução, salvo se tais fatos ocorrerem por falta de pagamento (repasse) dos serviços prestados, fato em que o Município passa ser solidariamente responsável.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Da dotação orçamentária

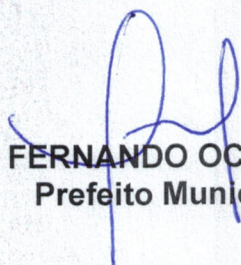
11.1. As despesas com o presente Termo de Convênio serão oneradas pelas dotações orçamentárias previstas no orçamento vigente.

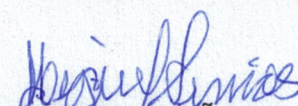
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA Do foro

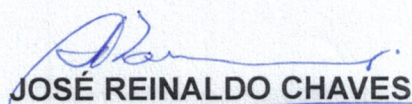
12.1. Fica eleito o foro da Comarca de Agudos – SP para dirimir quaisquer dúvidas resultantes da execução deste Termo de Convênio.

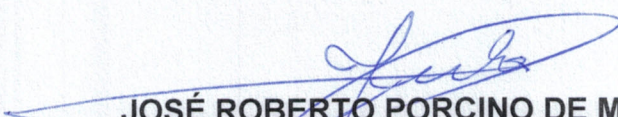
E, por estarem, concordes, assinam o presente Termo de Convênio em 04 (quatro) vias de igual teor.

Agudos, 05 de março de 2021.


FERNANDO OCTAVIANI
Prefeito Municipal


MIGUEL SIMÕES
Provedor - AHA


JOSÉ REINALDO CHAVES
1º Secretário - AHA


JOSÉ ROBERTO PORCINO DE MELO
1º Tesoureiro - AHA