



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Convênio nº 1626/2018

Processo nº 2003209/2018

CONVÊNIO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE QUE CELEBRAM O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SES-SP), O HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO (HCFMUSP) E A FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA (FFM).

Pelo presente instrumento, o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, nº 188, neste ato representada por seu Secretário de Estado da Saúde, **Dr. Marco Antonio Zago**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Casado, Profissão: Médico, portador do RG nº 4.509.000-2 e inscrito no CPF nº 791.037.668-53, daqui por diante denominada **SECRETARIA**, e o **Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP)**, criado pelo Decreto-Lei nº 13.192 de 19 de janeiro de 1943, transformado em Autarquia de Regime Especial pela Lei Complementar nº 1.160 de 9 de dezembro de 2011, com regulamento aprovado pelo Decreto nº 9.720 de 20 de abril de 1977, alterado pelo Decreto nº 59.824 de 26 de novembro de 2013 e pelo Decreto nº 60.040 de 8 de janeiro de 2014, inscrito no CNPJ sob o nº 60.448.040/0001-22, inscrito no CREMESP sob o nº 902.180, com endereço na Cidade de São Paulo, SP, na Rua Dr. Ovídio Pires de Campos, nº 225, neste ato representado por seu Superintendente, **Sr. Antonio José Rodrigues Pereira**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Separado, Profissão: Engenheiro Civil, portador do RG nº 11.813.671 e inscrito no CPF nº 106.527.498-01, doravante denominado **CONVENIADO HCFMUSP**, e a **Fundação Faculdade de Medicina (FFM)**, inscrita no CNPJ sob o nº 56.577.059/0001-00, com endereço na Cidade de São Paulo, SP, na Av. Rebouças, nº 381, com estatuto social registrado sob o nº 217.785, arquivado no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Pessoas Jurídicas de São Paulo, neste ato representada por seu Diretor Geral, **Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Casado, Profissão: Professor Universitário, portador do RG nº 2.218.894-0 e inscrito no CPF sob o nº 004.953.448-34, e pelo Vice-Diretor Geral **Prof. Dr. Yassuhiko Okay**, Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil: Separado, Profissão: Médico, portador do RG nº

RJ-

S

cey

TF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

2.210.343-0 e inscrito no CPF sob o nº 038.177.688-34, doravante denominada **FUNDAÇÃO CONVENIADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial em seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial em seus artigos 218 e seguintes; a Lei nº 8.080/1990, com destaque ao artigo 45; a Lei nº 8.142/1990; a Lei Federal nº 8.666/1993 e alterações; e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, têm entre si, justo e acordado, o presente Convênio de Assistência Integral à Saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO**

O presente Convênio tem por objeto a integração dos **CONVENIADOS** no Sistema Único de Saúde (SUS), mediante a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada para o desenvolvimento de ações e serviços consistentes da prestação de assistência médico-hospitalar e ambulatorial e outras, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários na forma e nas condições discriminadas no **PLANO OPERATIVO** que integra este instrumento.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – O objeto do presente Convênio será executado pelos **CONVENIADOS** por meio de seus respectivos profissionais de saúde, corpo clínico e técnico, devidamente habilitados para o exercício das funções pertinentes.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – Os serviços ora conveniados estão referidos a uma base territorial populacional, conforme definido na Programação Pactuada Integrada (PPI) e serão ofertados com base nas indicações técnicas do planejamento da saúde mediante compatibilização das necessidades da demanda e a disponibilidade de recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS).

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – Os serviços compreendem, ainda, a disponibilização da estrutura dos **CONVENIADOS** (física e de pessoal) para a formação de recursos humanos em todos os níveis de ensino e para a garantia de campo de ensino e pesquisa, nos termos do artigo 27, parágrafo único da Lei nº 8.080/1990.

**PARÁGRAFO QUARTO** – Os serviços ora **CONVENIADOS** compreendem a utilização, pelos usuários do SUS-SP, da capacidade instalada dos **CONVENIADOS**, incluídos os

*Cery*

*ABJ*

*MF*

*[Assinatura]*

2



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

equipamentos médico-hospitalares, de modo que a utilização dessa estrutura para atender clientela particular, incluída a proveniente de convênios com entidades privadas, será permitida desde que mantida a disponibilidade de sua utilização em favor da clientela universalizada em, pelo menos, 60% (sessenta por cento) dos leitos ou serviços ambulatoriais e 90% (noventa por cento) para os serviços de Banco de Sangue, quando for o caso, e atingidas as metas de produção discriminadas no PLANO OPERATIVO que integra o presente Convênio.

### CLÁUSULA SEGUNDA DAS ESPÉCIES DE INTERNAÇÃO

Para atender ao objeto deste Convênio, os CONVENIADOS se obrigam a realizar duas espécies de internação:

- I – eletiva;
- II – emergência ou de urgência.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A internação eletiva somente será efetuada pelos CONVENIADOS mediante a apresentação de laudo médico autorizado por profissional do Sistema Único de Saúde (SUS), ou da respectiva Autorização de Internação Hospitalar (AIH).

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – A internação de emergência ou de urgência será efetuada pelos CONVENIADOS sem a exigência prévia de apresentação de qualquer documento.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – Nas situações de urgência ou de emergência, o médico dos CONVENIADOS procederá ao exame do paciente e avaliará a necessidade de internação, emitindo laudo médico que será enviado, no prazo de 2 (dois) dias úteis, ao órgão competente do SUS para autorização de emissão de AIH, também no prazo de 2 (dois) dias úteis.

**PARÁGRAFO QUARTO** – Na ocorrência de dúvida, ouvir-se-ão os CONVENIADOS no prazo de 2 (dois) dias, emitindo-se parecer conclusivo em 2 (dois) dias.

### CLÁUSULA TERCEIRA DAS ESPÉCIES DE SERVIÇOS

RL

Levy

IF

3



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Para o cumprimento do objeto deste Convênio, os CONVENIADOS se obrigam a oferecer ao paciente os recursos necessários ao seu atendimento, conforme discriminação abaixo:

### **I – Assistência médico-ambulatorial:**

1. atendimento médico, nas especialidades relacionadas no PLANO OPERATIVO, com realização de todos os procedimentos específicos necessários para cada área, incluindo os de rotina, urgência ou emergência, compreendendo os enumerados nos itens I e II da Cláusula Segunda;
2. assistência social;
3. atendimento odontológico, quando disponível;
4. assistência farmacêutica, de enfermagem, de nutrição, e outras, quando indicadas;
5. serviços de apoio diagnóstico e terapêutico (SADT);
6. recrutamento e seleção de doadores de sangue, coleta, processamento e armazenamento do sangue e hemocomponentes, quando se tratar de entidade com hemocentro.

### **II – Assistência técnico-profissional e hospitalar:**

1. tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento quanto na fase de recuperação;
2. assistência por equipes médicas especializadas, de enfermagem e pessoal auxiliar;
3. utilização de centro cirúrgico e procedimentos anestésicos;
4. tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com a listagem do Sistema Único de Saúde / RENAME;
5. fornecimento de sangue e hemoderivados;
6. quando a entidade for Hemocentro deverá se responsabilizar pela coleta, processamento, análise e fornecimento de sangue e componentes necessários ao atendimento de pacientes, de acordo com as Normas Técnicas do Ministério da Saúde em vigência, realizando exames de pesquisa de grupo sanguíneo ABO, fator Rh e provas de compatibilidade, bem como armazenamento de sangue e seus componentes, a serem transfundidos em pacientes, bem como pelo rastreamento e exames pertinentes dos receptores de hemocomponentes envolvidos em casos de soroconversão de doadores;
7. utilização de materiais e insumos necessários ao atendimento;
8. procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;

AL  
F  
4



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

9. utilização dos serviços gerais;
10. fornecimento de roupa hospitalar;
11. diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário, devido às condições especiais do paciente, respeitados os direitos do acompanhante, para casos previstos em lei, ou por necessidade do paciente;
12. diárias de Unidade de Terapia Intensiva (UTI), se necessário, e quando contratadas;
13. alimentação com observância das dietas prescritas;
14. procedimentos especiais, como hemodiálise, fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia, e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento do paciente, de acordo com a capacidade instalada, respeitando sua complexidade.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Além dos serviços prestados diretamente ao paciente, os **CONVENIADOS** devem assegurar campo para realização de pesquisas de interesse do SUS e a disponibilização de sua estrutura para o ensino, garantindo a formação de pessoal em todos os níveis (técnico, graduação, pós-graduação, residência médica e multiprofissional).

### **CLÁUSULA QUARTA DAS CONDIÇÕES GERAIS**

Na execução do presente Convênio, os **CONVENIADOS** deverão observar as seguintes condições gerais:

- I – o acesso ao SUS se faz preferencialmente pelas unidades básicas de saúde, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
- II – o encaminhamento e atendimento do usuário será de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contrarreferência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;
- III – gratuidade das ações e dos serviços de saúde executados no âmbito deste Convênio;
- IV – a prescrição de medicamentos observará a Política Nacional de Medicamentos, excetuadas as situações aprovadas pela Comissão de Ética Médica;
- V – o atendimento será humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização do SUS;
- VI – a observância integral dos protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e respectivos gestores do SUS;
- VII – a observância de metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes deste Convênio;
- VIII – a observância, para a realização de pesquisas, das regras fixadas pelos órgãos competentes, em especial, mas não exclusivamente, a Agência Nacional de Vigilância

*Assinatura*

*Assinatura*

*Assinatura*

*Assinatura*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Sanitária (Anvisa), o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e a Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (Conep);

IX – a observância, para a formação de pessoal, das regras fixadas pelos órgãos competentes, em especial, mas não exclusivamente, o Ministério da Educação, a Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e a Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde (CNRMS).

### CLAUSULA QUINTA

#### DAS RESPONSABILIDADES DOS CONVENIADOS

Pelo presente instrumento, os CONVENIADOS se responsabilizam pela:

- a) elaboração de protocolos técnicos e de encaminhamento para as ações de saúde;
- b) elaboração do Plano Operativo;
- c) promoção da educação permanente de recursos humanos;
- d) realização do aprimoramento da atenção à saúde.

### CLÁUSULA SEXTA

#### DAS OBRIGAÇÕES DOS CONVENIADOS

OS CONVENIADOS se obrigam a:

I – Cumprir todas as condições especificadas no PLANO OPERATIVO, parte integrante deste Convênio;

II – manter as condições técnicas necessárias ao bom atendimento dos usuários do SUS-SP com zelo pela qualidade das ações e serviços oferecidos, buscando alcançar os resultados pactuados;

III – alimentar, regularmente, os bancos de dados dos sistemas de informação de interesse do Sistema Único de Saúde;

IV – informar à SECRETARIA, o número de vagas disponibilizadas à Central de Regulação de Vagas;

V – assegurar nas internações de gestantes, crianças, adolescentes e pessoas com mais de 60 anos a possibilidade da presença de um acompanhante no hospital, em tempo integral, com direito a alojamento e alimentação;

VI – indicar o(s) nome(s) de responsável(is) pela fiscalização da execução do Convênio e manter atualizada a SECRETARIA de qualquer alteração;

VII – assegurar as condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à

*Cacy*

*LF*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

fiscalização e à avaliação da execução do objeto do Convênio com o fim de permitir e facilitar o acesso de agentes relacionados à fiscalização a todos os documentos relativos à execução do objeto do Convênio, prestando-lhes todas e quaisquer informações solicitadas;

VIII – assegurar que toda divulgação das ações objeto do Convênio seja informada à SECRETARIA, promovendo-se a sua disponibilização em ambiente virtual e observando, quando for o caso, as orientações e diretrizes acerca da identidade visual do Governo do Estado de São Paulo;

IX – utilizar os bens materiais e serviços custeados com recursos públicos vinculados à parceria em conformidade com o objeto pactuado;

X – comunicar de imediato à SECRETARIA a ocorrência de qualquer fato relevante à execução do presente convênio;

XI – responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e quaisquer outras despesas de sua responsabilidade, resultantes da execução do objeto deste Convênio, bem assim por eventuais danos ou prejuízos causados a terceiros, isentando a SECRETARIA de qualquer responsabilidade;

XII – dispor, por razões de planejamento das atividades assistenciais, de informação sobre o local de residência dos pacientes atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, com o registro do município de residência e, para os residentes nesta capital do Estado de São Paulo, o registro da região da cidade onde residem (Centro, Leste, Oeste, Norte ou Sul);

XIII – manter, em perfeitas condições de uso, os equipamentos e instrumentais necessários para a realização dos serviços conveniados;

XIV – manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico;

XV – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, exceto nos casos de consentimento informado, devidamente aprovado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa, quando deverá haver manifestação expressa de consentimento do paciente ou de seu representante legal, por meio de termo de responsabilidade pelo tratamento a que será submetido;

XVI – atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços;

XVII – justificar ao paciente ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional;

XVIII – permitir, no caso de hospitalização, a visita diária ao paciente internado respeitando-se a rotina do serviço, por período mínimo de 2 (duas) horas;

XIX – esclarecer os pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

XX – respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviços de saúde,

*Cecy*

*AD*  
*TF* 7



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

XXI – garantir a confidencialidade dos dados e informações relativos aos pacientes;

XXII – assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente por ministro de qualquer culto religioso;

XXIII – possuir e manter em pleno funcionamento:

- a) Comissão de Prontuário Médico;
- b) Comissão de Óbitos;
- c) Comissão de Ética Médica; e
- d) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.

XXIV – instalar, no prazo previsto para cada caso, qualquer outra comissão que venha a ser criada por lei ou norma infralegal, independentemente de notificação pela SECRETARIA;

XXV – fornecer ao paciente atendido, por ocasião de sua saída, seja no Ambulatório, Pronto-Socorro ou Unidade Hospitalar, relatório circunstanciado do atendimento prestado, denominado “Informe de Atendimento”, no qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados:

- a) Nome do paciente
- b) Nome da Unidade de atendimento
- c) Localização do Serviço/Hospital (endereço, município, estado)
- d) Motivo do atendimento (CID-10)
- e) Data de admissão e data da alta (em caso de internação)
- f) Procedimentos realizados e tipo de órtese, prótese e/ou materiais empregados, quando for o caso.
- g) A informação no cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: “Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais”.

XXVI – colher a assinatura do paciente, ou de seus representantes legais, na segunda via do relatório a que se refere o item anterior, arquivando-a no prontuário do paciente, pelo prazo de 5 (cinco) anos, observando-se as exceções previstas em lei;

XXVII – manter registro atualizado no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) dos profissionais que prestam serviços para o estabelecimento e fornecer ao gestor estadual os dados necessários à atualização das demais informações sobre área física, equipamentos e outros;

XXVIII – submeter-se a avaliações sistemáticas, de acordo com o Programa Nacional de Avaliação de Serviços de Saúde (PNASS), ou qualquer outro programa que venha a ser

*Cez*

*RS*

*TF*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

adotado pelo gestor;

XXIX – submeter-se à regulação instituída pelo gestor;

XXX – obrigar-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividades que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto;

XXXI – atender as diretrizes da Política Nacional de Humanização e da Política Estadual de Humanização;

XXXII – submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria, no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, desde que solicitado;

XXXIII – submeter-se às regras e normativas do SUS, do Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado da Saúde;

XXXIV – para efeito de remuneração, os serviços contratados, deverão utilizar como referência a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde (“Tabela SUS”);

XXXV – obrigar-se a apresentar o faturamento ambulatorial e/ou hospitalar utilizando os sistemas oficiais e as versões disponibilizadas pelo Ministério da Saúde/Datasus, em cumprimento ao cronograma de entrega definido pelo Ministério da Saúde;

XXXVI – os registros dos atendimentos ambulatoriais e/ou hospitalares, realizados em um determinado mês, devem ser apresentados no início da competência seguinte;

XXXVII – garantir a utilização dos recursos na exclusiva finalidade pactuada, sob pena de desvio de finalidade na aplicação dos recursos, sem embargo das demais cominações legais;

XXXVIII – realizar estudo periódico de dimensionamento de pessoal para a demanda dos serviços prestados de modo a subsidiar o ingresso de profissionais necessários à consecução do objeto do convênio.

### CLÁUSULA SÉTIMA

#### DOS RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DO PRESENTE CONVÊNIO

Sem prejuízo do cumprimento do objeto do presente instrumento, descrito na Cláusula Primeira, e das demais obrigações estipuladas no presente instrumento, a FUNDAÇÃO CONVENIADA fica, ainda, obrigada a:

I – aplicar os recursos financeiros repassados pela SECRETARIA, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, exclusivamente na execução do objeto do ajuste e na forma prevista no PLANO OPERATIVO;

*ps.*

*Caray*

*FF*

*[Assinatura]*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

II – receber os recursos financeiros repassados para a execução do objeto do Convênio em uma única, exclusiva e específica conta bancária aberta junto ao Banco do Brasil, adotando medidas tendentes a uma possível obtenção de isenção de tarifa bancária;

III – no período correspondente ao intervalo entre a transferência dos recursos e a sua efetiva utilização, os valores recebidos deverão ser aplicados em caderneta de poupança ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo ou operação de mercado aberto, lastreada em títulos da dívida pública;

IV – manter registros, arquivos e controles contábeis específicos para os dispêndios relativos ao objeto do convênio;

V – responsabilizar-se pela legalidade e regularidade das despesas realizadas para a execução do objeto do Convênio, pelo que responderá diretamente perante a SECRETARIA e demais órgãos incumbidos da fiscalização nos casos de descumprimento;

VI – contratar, se necessário, pessoal para a execução das atividades previstas neste Convênio, responsabilizando-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do objeto desta avença,

VII – limitar suas despesas com o pagamento de remuneração e vantagens de qualquer natureza a 80% (oitenta por cento) do valor global das receitas obtidas por intermédio do presente Convênio;

VIII – fixar o valor do teto constitucional estadual como limite máximo à remuneração bruta e individual paga com recursos deste Convênio aos empregados e diretores da FUNDAÇÃO CONVENIADA envolvidos diretamente na execução do objeto do presente Convênio, observados os padrões praticados por entidades congêneres, além das demais vedações legais e constitucionais incidentes;

VIII.1 – o descumprimento deste item ensejará rescisão do Convênio, salvo na hipótese de inobservância decorrente de reajuste salarial obrigatório, que venha a, na vigência do ajuste, elevar a remuneração além deste limite.

VIII.2 – o disposto neste item se aplica aos empregados e diretores da FUNDAÇÃO CONVENIADA, independentemente da quantidade de contratos/convênios que esta mantém com o Estado.

VIII.3 – para fins de incidência do limite deverão ser computados eventuais verbas remuneratórias recebidas de entes públicos, em razão de outro vínculo laboral mantido pelo empregado;

VIII.4 – além do limite estabelecido neste item, a remuneração e vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos diretores, dirigentes e empregados da FUNDAÇÃO CONVENIADA não poderão exceder os níveis de remuneração praticados na rede privada de saúde, observando-se a média de valores de, pelo menos 10 (dez) instituições de mesmo porte

*Cery*

*ASL*  
*10*  
*JF*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

e semelhante complexidade dos hospitais sob gestão de entidades privadas, remuneração esta baseada em indicadores específicos divulgados por entidades especializadas em pesquisa salarial existentes no mercado.

IX – exigir, de empregados, em qualquer hipótese, o cumprimento da jornada contratual, por meio de ponto biométrico;

X – disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, a remuneração, complementação ou quaisquer outras vantagens, bruta e individual, paga com recursos do Convênio, de todos os seus empregados e diretores;

XI – declarar, por escrito e sob as penas da lei, anteriormente à contratação da prestação de serviços de pessoa jurídica, que não dispõem as conveniadas de pessoal próprio suficiente para a execução do objeto do Convênio;

XII – disponibilizar, em seu sítio na rede mundial de computadores, a relação de pessoas físicas e jurídicas contratadas e dados de sua identificação (endereço, CPF, CNPJ e outros pertinentes), bem como o objeto do serviço contratado;

XIII – definir conjuntamente com o CONVENIADO HCFMUSP o plano anual de aplicação de recursos e a realização das despesas correntes, sem prejuízo dos demais mecanismos de controle e fiscalização a qualquer tempo;

XIV – manter Demonstrativos de Contas parciais disponibilizados em ambiente eletrônico para consulta e apresentar, sempre que solicitado e ao final do período de 12 (doze) meses, relatórios de execução do objeto e de execução financeira ao CONVENIADO HCFMUSP, de acordo com a legislação e regulamentação aplicáveis, contendo:

1. Comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado de justificativas para todos os resultados não alcançados e propostas de ação para superação dos problemas enfrentados;
2. Demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução, em regime de caixa e em regime de competência;
3. Comprovantes de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

XV – transferir, integralmente, ao CONVENIADO HCFMUSP, em caso de rescisão do Convênio, o patrimônio, os legados ou doações que lhe foram destinados, bem como os excedentes financeiros decorrentes da prestação de serviços de assistência à saúde;

XVI – responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou ao seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão de atendimento prestado no âmbito do SUS;

XVII – afixar aviso, em local visível, sobre a gratuidade dos serviços prestados nessa condição;

XVIII – notificar a SECRETARIA, por sua instância situada na jurisdição do Convênio, de

Handwritten initials and signature: "R", "F", and a large signature.



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

eventual alteração de seus Estatutos ou de sua Diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos.

XIX – assegurar-de que o limite dos plantões respeite a legislação do Estado;

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Fica terminantemente vedado à FUNDAÇÃO CONVENIADA:

I – Utilizar, ainda que em caráter emergencial, os recursos repassados pela SECRETARIA para finalidade diversa da estabelecida neste instrumento;

II – Cobrança direta ou indireta ao paciente vinculado ao SUS por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referentes à assistência a ele prestada, sendo lícito à FUNDAÇÃO CONVENIADA, no entanto, buscar o ressarcimento a que se refere o artigo 32 da Lei nº 9.656 de 3 de junho de 1998, nas hipóteses e na forma ali previstas;

III – pagar gratificação, prêmio, remuneração ou retribuição financeira de qualquer espécie, a pessoa que não esteja diretamente vinculada à execução do objeto do Convênio ou sem a devida contraprestação laborativa;

IV – aplicar os recursos com despesas de taxas de administração ou assemelhadas, bem como com despesas decorrentes de má-gestão;

V – utilizar os recursos deste Convênio para locação de imóvel, exceto para atendimento específico de ações e serviços que lhe constituem objeto;

VI – realizar despesas, de qualquer espécie, com recursos provenientes deste Convênio, sem a prévia aprovação do CONVENIADO HCFMUSP;

VII – celebrar contratos de qualquer natureza com empresas que estejam suspensas ou impedidas de licitar/negociar com a Administração Pública, bem como com empresas que tenham sido declaradas inidôneas para licitar/contratar com a Administração Pública;

VIII – contratar a prestação de serviço ou fornecimento de bens com empresa que tenha entre seus empregados cônjuges, companheiros ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, daqueles que exercem cargos em comissão de direção ou assessoramento vinculados aos quadros da SECRETARIA ou dos CONVENIADOS;

IX – realizar despesa em data anterior à vigência do instrumento, exceto se decorrente de instrumento jurídico próprio;

X – efetuar pagamento referente a serviço prestado ou compra realizada em data posterior à vigência deste instrumento.

**CLÁUSULA OITAVA**

**DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA**

*Ad.*

*Cey*

*IF*

12



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Para a execução dos serviços objeto do presente Convênio, a SECRETARIA obriga-se a:

- I – transferir os recursos previstos neste Convênio à FUNDAÇÃO CONVENIADA, conforme CLÁUSULA SÉTIMA deste ajuste.
- II – controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços contratados.
- III – estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde.
- IV – analisar os relatórios elaborados pelos CONVENIADOS, comparando-se as metas do PLANO OPERATIVO com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados.
- V – Verificar se a FUNDAÇÃO CONVENIADA não conta, na Diretoria, com pessoa que seja titular de cargo em comissão ou função de confiança na Administração Pública, mandato no poder legislativo ou cargo de dirigente estatutário de partido político, ainda que licenciados.

### **CLÁUSULA NONA DO PLANO OPERATIVO ANUAL**

O PLANO OPERATIVO, parte integrante deste Convênio e condição de sua eficácia, deverá ser elaborado conjuntamente pela SECRETARIA e pelos CONVENIADOS, que deverá conter:

- I – todas as ações e serviços objeto deste Convênio, incluindo as ações voltadas à formação de pessoal e realização de pesquisa no âmbito do SUS.
- II – a estrutura tecnológica e a capacidade instalada.
- III – definição das metas físicas das internações hospitalares, atendimentos ambulatoriais, atendimentos de urgência e emergência e dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, com os seus quantitativos e fluxos de referência e contrarreferência.
- IV – definição das metas de qualidade.
- V – descrição das atividades de aprimoramento, ensino e aperfeiçoamento da gestão hospitalar, em especial aquelas referentes:
  - a) ao Sistema de Apropriação de Custos;
  - b) à prática de atenção humanizada aos usuários, de acordo com os critérios definidos pela SECRETARIA;
  - c) ao trabalho de equipe multidisciplinar;
  - d) ao incremento de ações de garantia de acesso, mediante o complexo regulador de atenção à saúde;
  - e) ao funcionamento adequado dos comitês de avaliação de mortalidade por grupo de risco, principalmente no que se refere à mortalidade materna e neonatal (comissão de óbito);

*Handwritten initials*

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten signature*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

- f) à implantação de mecanismos eficazes de referência e contrarreferência, mediante protocolos de encaminhamento;
- g) elaboração de painel de indicadores de acompanhamento de desempenho institucional.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – O PLANO OPERATIVO poderá ser reavaliado a qualquer tempo, em função de eventuais alterações de inclusão ou supressão de procedimentos médico-hospitalares e deverá ser encartado no respectivo processo de Convênio.

### **CLÁUSULA DÉCIMA**

#### **DOS RECURSOS HUMANOS DOS CONVENIADOS**

Os profissionais destinados pelos **CONVENIADOS** para a execução do objeto do presente instrumento, na condição de empregado, funcionário, estagiário, técnico, pesquisador, professor, médico, médico residente, enfermeiro, cirurgião, nutricionista, e todos os demais profissionais de saúde necessários, nenhuma responsabilidade terão em relação ao outro **CONVENIADO**, ficando a cargo exclusivo de cada um deles a integral responsabilidade no que se refere a todos os direitos do seu quadro de pessoal, mormente as obrigações de natureza remuneratória, securitária, social, fiscal, trabalhista, tributária e previdenciária, inexistindo solidariedade entre as partícipes.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – Para os efeitos deste Convênio, consideram-se profissionais que atuam pelos **CONVENIADOS**:

1. o membro do corpo clínico dos **CONVENIADOS**;
2. o profissional que tenha vínculo de emprego com os **CONVENIADOS**.
3. o profissional autônomo que, eventualmente ou permanentemente, presta serviços aos **CONVENIADOS** ou, por estes, autorizado.
4. alunos graduandos e pós-graduandos, pesquisadores, bolsistas, entre outros devidamente habilitados que atuem na área da saúde, do ensino e da pesquisa.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar, exercidos pela SECRETARIA sobre a execução do objeto deste Convênio, os partícipes (SECRETARIA e **CONVENIADOS**) reconhecem a prerrogativa de controle e auditoria nos termos da legislação vigente, pelos órgãos gestores do SUS, ficando

ADJ

Dez

FF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo específico, ou de notificação dirigida aos CONVENIADOS.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – É de responsabilidade exclusiva e integral dos CONVENIADOS a utilização de pessoal para execução do objeto deste Convênio, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para a SECRETARIA ou para o Ministério da Saúde.

### **CLÁUSULA ONZE** **DA RESPONSABILIDADE CIVIL DOS CONVENIADOS**

Os CONVENIADOS serão responsáveis pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado aos CONVENIADOS o direito de regresso.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste Convênio pelos órgãos competentes do SUS não exclui, nem reduz, a responsabilidade dos CONVENIADOS nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos e demais legislação existente.

### **CLÁUSULA DOZE** **DOS RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (FNS E FAEC)**

A FUNDAÇÃO CONVENIADA receberá mensalmente da SES-SP/Fundo Estadual de Saúde (Fundes) recursos provenientes do Ministério da Saúde/Fundo Nacional de Saúde (FNS), parte integrante do teto do Estado de São Paulo, que serão repassados na seguinte conformidade:

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As despesas decorrentes do atendimento ambulatorial e SADT, consignadas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) tem o valor anual estimado em **R\$ 125.805.526,80** (cento e vinte e cinco milhões, oitocentos e cinco mil, quinhentos e vinte e seis reais e oitenta centavos), correspondente ao valor máximo estimado de **R\$ 10.483.793,90/mês** (dez milhões, quatrocentos e oitenta e três mil, setecentos e noventa

15

17

*Levy*

*17*

*[Assinatura]*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

e três reais e noventa centavos), em conformidade com a Ficha de Programação Orçamentária (FPO) anexa, sendo o valor máximo estimado em **R\$ 7.188.965,61/mês** (sete milhões, cento e oitenta e oito mil, novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta e um centavos) para procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE e, para a ALTA COMPLEXIDADE, o valor máximo estimado em **R\$ 2.614.604,06/mês** (dois milhões, seiscentos e quatorze mil, seiscentos e quatro reais e seis centavos). Os procedimentos identificados como de AÇÕES ESTRATÉGICAS da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde, estimados em **R\$ 680.224,23/mês** (seiscentos e oitenta mil, duzentos e vinte e quatro reais e vinte e três centavos), serão custeados pelo Fundo Nacional de Saúde e repassados à FUNDAÇÃO CONVENIADA por intermédio do Fundo Estadual de Saúde.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – As despesas decorrentes da execução das atividades de assistência à saúde, em regime hospitalar, consignadas no Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado (SIHD), relativas à utilização de **4.380 AIH/mês** tem o valor anual estimado em **R\$ 163.196.851,92** (cento e sessenta e três milhões, cento e noventa e seis mil, oitocentos e cinquenta e um reais e noventa e dois centavos), correspondente ao valor máximo estimado de **R\$ 13.599.737,66/mês** (treze milhões, quinhentos e noventa e nove mil, setecentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos), em conformidade com a Ficha de Programação Orçamentária (FPO) anexa, sendo o valor máximo estimado em **R\$ 7.191.877,17/mês** (sete milhões, cento e noventa e um mil, oitocentos e setenta e sete reais e dezessete centavos) para procedimentos de MÉDIA COMPLEXIDADE e, para a ALTA COMPLEXIDADE, o valor máximo estimado em **R\$ 3.261.613,84/mês** (três milhões, duzentos e sessenta e um mil, seiscentos e treze reais e oitenta e quatro centavos). Os procedimentos identificados como de AÇÕES ESTRATÉGICAS da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde, estimados em **R\$ 3.146.246,65/mês** (três milhões, cento e quarenta e seis mil, duzentos e quarenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), serão custeados pelo Fundo Nacional de Saúde e repassados à FUNDAÇÃO CONVENIADA por intermédio do Fundo Estadual de Saúde.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – Receberá ainda, a FUNDAÇÃO CONVENIADA, o valor anual de **R\$ 43.605.229,44** (quarenta e três milhões, seiscentos e cinco mil, duzentos e vinte e nove reais e quarenta e quatro centavos) que corresponde ao valor mensal de **R\$ 3.633.769,12** (três milhões, seiscentos e trinta e três mil, setecentos e sessenta e nove reais e doze centavos), como INCENTIVO, conforme descrito:

*Handwritten signatures and initials:*  
A large signature on the left, possibly "Lucy".  
A signature on the right, possibly "Ped.". Below it, the number "16" and another signature.



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

- I – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao Incentivo de Integração ao Sistema Único de Saúde (**INTEGRASUS**), Portaria MS/GM nº 604, de 24/04/2001.
- II – **R\$ 1.743.045,55/mês** (um milhão, setecentos e quarenta e três mil, quarenta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos), destinado ao Incentivo de Adesão à Contratualização (**IAC**), Portaria MS/GM nº 779, de 24/05/2005 e Portaria MS/GM nº 3.131, de 24/12/2008.
- III – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao Incentivo Financeiro 100% SUS (**100% SUS**), Portaria MS/GM nº 929, de 10/05/2012.
- IV – **R\$ 40.000,00/mês** (quarenta mil reais), destinado ao custeio das ações desenvolvidas pela Organização de Procura de Órgãos (**OPO**), parte integrante do Plano Nacional de Implantação de Organizações de Procura de Órgãos, Portaria MS/GM nº 4.291, de 30/12/2010 e Portaria MS/GM nº 1.590, de 02/08/2013.
- V – **R\$ 48.000,00/mês** (quarenta e oito mil reais), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Viver Sem Limites (**RDEF**), Portaria MS/GM nº 2.109, de 21/09/2013..
- VI – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Brasil Sem Miséria (**BSOR-SM**), Portaria \_\_\_\_\_.
- VII – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Saúde Mental (**RSME**), Portaria MS/GM nº 3.088, de 23/12/2011.
- VIII – **R\$ 320.095,54/mês** (trezentos e vinte mil, noventa e cinco reais e cinquenta e quatro centavos), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede Cegonha (**RCE-RCEG**), Portaria MS/GM nº 1668 de 05/08/2014.
- IX – **R\$ 1.432.628,03/mês** (um milhão, quatrocentos e trinta e dois mil, seiscentos e vinte e oito reais e três centavos), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede de Urgência (**RUE**), Portaria MS/GM nº 1.658, de 08/08/2013.
- X – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao cumprimento das ações decorrentes da Rede de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento de Câncer de Colo e Mama (**RCA-RCAN**), Portaria MS/GM nº 198, de 08/02/2013.
- XI – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao cumprimento das ações decorrentes do **Limite Controle do Câncer**, Portaria MS/GM nº 874, de 16/05/2013.
- XII – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao Incentivo de Assistência à População Indígena (**IAPI**), Portaria MS/GM nº 2.656, de 17/10/2007.
- XIII – R\$ 0,00/mês (zero real), destinado ao Incentivo Financeiro para **Residência Médica**, Portaria MS/GM nº 1.248, de 24/06/2013.
- XIV – **R\$ 50.000,00/mês** (cinquenta mil reais), destinado para o Programa **Melhor em Casa**, Portaria MS/GM nº 825, de 25/04/2016.

Del.

Lucy

FF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**PARÁGRAFO QUARTO** – As metas dispostas no PLANO OPERATIVO, parte integrante do presente instrumento, serão avaliadas por uma comissão composta por: um representante do gestor estadual, um representante do gestor municipal, dois representantes das instituições, um representante do corpo docente, um representante do corpo discente e um representante da instância de controle social, cabendo ao estabelecimento de saúde os documentos solicitados para a referida avaliação.

**PARÁGRAFO QUINTO** – Os valores de que tratam os parágrafos 1º, 2º e 3º desta CLÁUSULA serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde.

**PARÁGRAFO SEXTO** – Os procedimentos atualmente financiados com recursos do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), na medida em que sofrerem reclassificação para procedimentos de média e alta complexidade, terão os seus recursos financeiros incorporados ao teto de média e alta complexidade, na mesma proporção, índices e épocas determinadas pelo Ministério da Saúde.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** – A comissão de avaliação citada no parágrafo 4º deverá ser criada pelo Departamento Regional de Saúde (DRS) em até 15 dias após a assinatura deste termo, cabendo aos **CONVENIADOS**, neste prazo, indicar à Regional o nome dos seus representantes.

**PARÁGRAFO OITAVO** – Os **CONVENIADOS** se obrigam a apresentar as informações regulares do SIA e do SIHD, ou outros porventura implantados pelo Ministério da Saúde, solicitados pela Secretaria de Estado da Saúde.

**PARÁGRAFO NONO** – Os valores financeiros deste ajuste poderão ser revistos anualmente, quando da renovação do PLANO OPERATIVO, bem como as quantidades dos procedimentos ora acordados.

**PARÁGRAFO DÉCIMO** – Os valores financeiros deste ajuste serão repassados pela SECRETARIA à FUNDAÇÃO CONVENIADA, sendo vedado qualquer repasse direto ou indireto, mediante contrato ou convênio, entre os **CONVENIADOS**, cabendo especificamente ao **CONVENIADO HCFMUSP** utilizar recursos próprios, previstos na sua dotação orçamentária, para execução do objeto deste Convênio.

*RL*

*Aug*

*IF*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

### CLÁUSULA TREZE

#### OUTRAS DISPOSIÇÕES SOBRE OS RECURSOS PROVENIENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE

As despesas dos serviços realizados por força deste Convênio, nos termos e limites do documento “Autorização de Pagamento” fornecido pelo Ministério da Saúde, correrão, no presente exercício, à conta de dotação consignada nos orçamentos do Ministério da Saúde, responsável pela cobertura dos serviços conveniados, devendo onerar o programa de trabalho 10.302.0930 – ATENDIMENTO INTEGRAL E DESCENTRALIZADO NO SUS / SP.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – A SECRETARIA, mediante Autorização de Pagamento, é a unidade orçamentária responsável pelo repasse de recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde/MS para o pagamento dos serviços conveniados de “Média Complexidade, Alta Complexidade, Estratégicos e Incentivos”, previstos na Cláusula Doze, até o montante declarado em documento administrativo-financeiro fornecido pelo Ministério da Saúde à SECRETARIA, que diante de disponibilidade orçamentária e financeira poderá optar por efetuar os pagamentos dos valores correspondentes aos procedimentos efetivamente prestados, até o limite constante na Ficha de Programação Orçamentária (FPO).

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias aprovadas pela SECRETARIA e pelo Ministério da Saúde, que repassará os recursos para a cobertura da assistência à saúde prestada pela SECRETARIA de forma direta, regular e automática pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) para o Fundo Estadual de Saúde (Fundes), nos termos da Lei Complementar nº 141/2012.

### CLÁUSULA QUATORZE

#### DA PRESTAÇÃO DE CONTAS E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A prestação de contas, bem como o pagamento pela execução dos serviços conveniados, observarão as condições estabelecidas nas normas que regem o Sistema Único de Saúde, na seguinte conformidade:

I – Os CONVENIADOS apresentarão mensalmente à SECRETARIA as faturas e os documentos referentes aos serviços conveniados efetivamente prestados, obedecendo, para

*CC*  
*DF*  
*DF*



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

tanto, ao procedimento e aos prazos estabelecidos pela Secretaria de Estado da Saúde em conformidade com o cronograma estabelecido pelo Ministério da Saúde;

II – A SECRETARIA revisará as faturas e documentos recebidos dos CONVENIADOS, procederá ao pagamento das ações de Média Complexidade, Alta Complexidade e Estratégicos, com recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde/MS, observando, para tanto, as diretrizes e normas emanadas do próprio Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado da Saúde, nos termos das respectivas competências e atribuições legais;

III – Os laudos referentes à internação serão obrigatoriamente visados pelos órgãos competentes do SUS, exceto quando o estabelecimento for autorizado como órgão emissor de AIH;

IV – Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento será enviada confirmação eletrônica aos CONVENIADOS da parte do servidor da SECRETARIA e, quando necessário, será entregue recibo assinado ou rubricado pelo servidor da SECRETARIA, com aposição do respectivo carimbo funcional.

V – Na hipótese da SECRETARIA não proceder à entrega dos documentos de autorização de internação até o dia da saída do paciente, o prazo será contado a partir da data do recebimento, pelos CONVENIADOS, dos citados documentos, do qual se dará recibo, assinado ou rubricado, com aposição do respectivo carimbo;

VI – As contas rejeitadas pelo sistema de processamento de dados, ou pela conferência técnica e administrativa, serão devolvidas aos CONVENIADOS para as correções cabíveis, devendo ser reapresentadas no prazo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde. O documento reapresentado será acompanhado do correspondente documento original, devidamente inutilizado por meio de carimbo, quando cabível;

VII – Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa da SECRETARIA, esta garantirá aos CONVENIADOS o pagamento, no prazo avençado neste convênio, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte, mas ficando o Ministério da Saúde exonerado do pagamento de multa e sanções financeiras;

VIII – As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pelos órgãos de avaliação e controle do SUS;

IX – As prestações de contas dos recursos repassados pela SECRETARIA que oneram o Tesouro do Estado obedecerão às instruções estabelecidas pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (TCE-SP);

X – Quando houver o fornecimento aos não-usuários do SUS e instituições privadas de saúde, o DEMONSTRATIVO DE ABATIMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS A NÃO-SUS (ANEXO III da Portaria nº 1.469, de 10/06/2006, que dispõe sobre o ressarcimento de custos operacionais de sangue e hemocomponentes ao Sistema Único de Saúde), deverá ser

RL

Cez

TF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

preenchido, assinado pelo prestador e apresentado, mensalmente, ao Departamento Regional de Saúde (DRS), junto à prestação de contas, sendo que o número de coletas identificado pelo prestador será abatido da fatura apresentada aos SUS nos módulos de triagem clínica, coleta ST, exames imuno-hematológicos, exames sorológicos e processamento.

### **CLÁUSULA QUINZE DO DEVER DOS CONVENIADOS**

A subscrição do presente ajuste representará a submissão irrestrita dos CONVENIADOS, se houver, aos preceitos que informam a Administração Pública, especialmente no que diz respeito:

- a) à idoneidade e isenção de penalidade ou conduta reprovável das pessoas físicas ou jurídicas admitidas para a prestação de serviços objeto deste ajuste;
- b) à utilização dos recursos na exclusiva finalidade pactuada, sob pena de desvio de finalidade na aplicação dos recursos, sem embargo das demais cominações legais.

### **CLÁUSULA DEZESSEIS DO CONTROLE, AVALIAÇÃO, VISTORIA E FISCALIZAÇÃO**

A execução do presente Convênio será avaliada pelos órgãos competentes do SUS, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Convênio, a verificação do movimento das internações e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – Poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – Anualmente, a SECRETARIA vistoriará as instalações dos CONVENIADOS para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas quando da assinatura deste Convênio.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa dos CONVENIADOS poderá ensejar a não prorrogação deste Convênio ou a revisão das condições ora estipuladas.

AVL.

21

RF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**PARÁGRAFO QUARTO** – A fiscalização exercida pela SECRETARIA sobre os serviços ora conveniados não eximirá os CONVENIADOS da sua plena responsabilidade perante o Ministério da Saúde/SECRETARIA ou para com os pacientes e terceiros, decorrente de culpa ou dolo na execução do convênio.

**PARÁGRAFO QUINTO** – Os CONVENIADOS facilitarão, ao gestor estadual da SECRETARIA, o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da SECRETARIA designados para tal fim.

**PARÁGRAFO SEXTO** – Em qualquer hipótese é assegurado aos CONVENIADOS amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da lei federal de licitações e contratos administrativos e o direito à interposição de recursos.

### **CLÁUSULA DEZESSETE DOS DOCUMENTOS INFORMATIVOS**

Os CONVENIADOS obrigam-se a encaminhar à SECRETARIA, nos prazos estabelecidos, os seguintes documentos ou informações:

- a) relatório mensal das atividades desenvolvidas até o final do mês subsequente à realização dos serviços, conforme definido pela Comissão de Acompanhamento;
- b) faturas e demais documentos referentes aos serviços efetivamente prestados;
- c) relatório anual até o final do 1º trimestre subsequente ao término do período de 12 (doze) meses da assinatura do presente termo, contendo informações sobre a execução do presente Convênio;
- d) manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado (SIHD), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

### **CLÁUSULA DEZOITO DA REGULAMENTAÇÃO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES**

Sem prejuízo das demais obrigações previstas no presente Convênio, a FUNDAÇÃO CONVENIADA obriga-se, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da assinatura, a publicar no Diário Oficial do Estado o Regulamento de Compras e Contratações

22  
IF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

de Serviços e o Regulamento de Contratações de Recursos Humanos aprovados pelo seu Conselho Superior.

**PARÁGRAFO ÚNICO** – Os regulamentos citados na presente cláusula, obrigatoriamente deverão observar os princípios constitucionais da legalidade, publicidade, impessoalidade, economicidade, moralidade e transparência.

### **CLÁUSULA DEZENOVE DA RESCISÃO**

O presente Convênio poderá ser rescindido total ou parcialmente pela SECRETARIA quando ocorrer o descumprimento de suas cláusulas ou condições, em especial:

- a) pelo fornecimento de informações incompletas, intempestivas ou fora dos critérios definidos pela SECRETARIA;
- b) pela ocorrência de fatos que venham a impedir ou dificultar o acompanhamento, a avaliação e a auditoria pelos órgãos competentes da SECRETARIA ou do Ministério da Saúde;
- c) pela não entrega dos relatórios mensais e anuais;
- d) pela não observância dos procedimentos referentes ao sistema de informações em saúde.

### **CLÁUSULA VINTE DA DENÚNCIA**

Qualquer um dos partícipes poderá denunciar o presente Convênio, com comunicação do fato por escrito, com antecedência mínima de 120 dias, devendo ser respeitado o andamento de atividades que não puderem ser interrompidas neste prazo ou que possam causar prejuízos à saúde da população, quando então será respeitado o prazo de 180 dias para o encerramento deste convênio.

### **CLÁUSULA VINTE E UM DOS CASOS OMISSOS**

Fica definido que as questões que não puderem ser resolvidas de comum acordo pelos partícipes serão encaminhadas ao Conselho Municipal de

RL

Cray

FF



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Saúde, principalmente as referentes ao PLANO OPERATIVO, cabendo recurso ao Conselho Estadual de Saúde.

### CLÁUSULA VINTE E DOIS DA PUBLICAÇÃO

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

### CLÁUSULA VINTE E TRÊS DA VIGÊNCIA

Tratando-se de Convênio que tem por objeto a assistência integral à saúde prestada de forma contínua, não podendo ser rompida sem prejuízo ao paciente, o prazo de vigência do presente Convênio será de 60 (sessenta) meses, tendo por termo inicial a data de sua assinatura.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – As despesas para o presente exercício, bem como para os exercícios futuros, correrão à conta das dotações próprias aprovadas pela SECRETARIA e pelo Ministério da Saúde, que repassará os recursos para a cobertura da assistência à saúde prestada pelo SECRETARIA de forma direta, regular e automática pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) para o Fundo Estadual de Saúde (Fundes), nos termos da Lei Complementar nº 141/2012.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – A vigência direta de 60 (sessenta) meses do Convênio não impede a Administração de exigir a documentação constante da legislação vigente toda vez que reputar necessária.

### CLÁUSULA VINTE E QUATRO DA OBRIGAÇÃO DO PAGAMENTO

O não cumprimento pelo Ministério da Saúde da obrigação de repassar os recursos correspondentes aos valores constantes deste Convênio não transfere para a SECRETARIA a obrigação de pagar os serviços ora conveniados, os quais são de responsabilidade do Ministério da Saúde para todos os efeitos legais.

*Rel*  
*Curry*  
*IF* 24



## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**PARÁGRAFO ÚNICO** – A SECRETARIA responderá pelos encargos financeiros assumidos além do limite dos recursos que lhe são destinados, ficando o Ministério da Saúde exonerado do pagamento de eventual excesso.

### **CLÁUSULA VINTE E CINCO DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E DO FORO**

Os partícipes elegem o Foro da Capital do Estado com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente Convênio que não puderem ser resolvidas por estes ou pelo Conselho Estadual de Saúde.

E por estarem os partícipes justos e convenientes, firmam o presente Convênio em 3 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 14 de ~~SETEMBRO~~ de 2018.

---

**Sr. Antonio José Rodrigues Pereira**  
*Superintendente*

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina  
da Universidade de São Paulo (HCFMUSP)

---

**Dr. Marco Antonio Zago**  
*Secretário*

Secretaria de Estado da Saúde  
(SES-SP)

---

**Prof. Dr. Flavio Fava de Moraes**  
*Diretor Geral*  
Fundação Faculdade de Medicina  
(FFM)

---

**Prof. Dr. Yassuhiko Okay**  
*Vice-Diretor Geral*  
Fundação Faculdade de Medicina  
(FFM)

Testemunhas:

---

**Dra. Vânia Soares de Azevedo Tardelli**  
Diretor Técnico de Saúde III  
DRS I - Grande São Paulo

---

**Rosana Marques de Oliveira**  
Coordenadora CGOF  
Substituta  
**Eloisa Vieira Assunção Filho**  
Coordenador - CGOF



UG LIQUIDANTE	NÚMERO DA PD	VALOR
090162	2018PD01962	552,00
090162	2018PD01963	974,60
090162	2018PD01964	2.720,00
090162	2018PD01965	810,00
090162	2018PD01966	1.910,70
090162	2018PD01967	128,00
090162	2018PD01973	412,50
090162	2018PD01974	654,50
TOTAL		8.162,30

UG LIQUIDANTE	NÚMERO DA PD	VALOR
090165	2018PD01960	1.750,72
090165	2018PD01961	187,20
TOTAL		1.937,92

UG LIQUIDANTE	NÚMERO DA PD	VALOR
090191	2018PD02713	786,00
090191	2018PD02714	409,50
090191	2018PD02715	988,20
090191	2018PD02716	2.178,00
090191	2018PD02717	939,00
TOTAL		5.300,70
TOTAL GERAL		15.880,92

**Comunicado**

Justificativa:

Nos termos do artigo 5º da Lei Federal 8.666/1993 e instrução 02/95 Item II e aditamento 01/97 do Tribunal de Contas do Estado, vem justificar a necessidade de alteração da Ordem Cronológica de Pagamentos por tratar-se de despesas imprescindíveis que podem acarretar prejuízos a continuidade dos atendimentos prestados na Área de Saúde Pública, tal quebra de Ordem Cronológica se justifica, pois os materiais e serviços envolvidos nas despesas abaixo discriminadas são fundamentais para as unidades de saúde desta Secretaria:

PDS a serem pagas

090099

Data: 14-12-2018

UG LIQUIDANTE	NÚMERO DA PD	VALOR
090196	2018PD19203	158.501,27
090196	2018PD19204	142.235,33
090196	2018PD19205	203.710,53
090196	2018PD19206	210.172,80
TOTAL		714.619,93
TOTAL GERAL		714.619,93

**Extrato de Rescisão Amigável**

"em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo: 001.0201.001300/2016

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP, com interveniência da (o) Fundação Faculdade de Medicina - FFM.

CNPJ da Conveniada: 60.448.040/0001-22

CNPJ da Interviente: 56.577.059/0001-00

Objeto: Fica rescindido, amigavelmente, sem qualquer ônus para o Estado de São Paulo – Secretaria de Estado da Saúde, não restando, a nível de Administração Pública Estadual, quaisquer pendências, o Convênio - 002/2017 celebrado em 13-01-2017, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP, com interveniência da (o) Fundação Faculdade de Medicina - FFM. A conveniada por intermédio deste ato dá à Administração Pública Estadual, plena, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, reivindicar ou, de qualquer forma, suscitar, judicial ou administrativamente, ficando, em consequência, desobrigada das suas responsabilidades convencionais.

Data de Assinatura: 14-12-2018.

**Extrato de Rescisão Amigável**

"em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo: 001.0201.001303/2016

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP/Incor, com interveniência da (o) Fundação Zebini.

CNPJ da Conveniada: 60.448.040/0001-22

CNPJ da Interviente: 50.644.053/0001-13

Objeto: Fica rescindido, amigavelmente, sem qualquer ônus para o Estado de São Paulo – Secretaria de Estado da Saúde, não restando, a nível de Administração Pública Estadual, quaisquer pendências, o Convênio - 205/2016 celebrado em 23-12-2016, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo - HCFMUSP/Incor, com interveniência da (o) Fundação Zerbini. A conveniada por intermédio deste ato dá à Administração Pública Estadual, plena, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, reivindicar ou, de qualquer forma, suscitar, judicial ou administrativamente, ficando, em consequência, desobrigada das suas responsabilidades convencionais.

Data de Assinatura: 14-12-2018.

**Extrato de Rescisão Amigável**

"em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo: 001.0206.001855/2016

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu, com interveniência da (o) Fundação para o Desenvolvimento Médico e Hospitalar - Famesp.

CNPJ da Conveniada: 12.474.705/0001-20

CNPJ da Interviente: 46.230.439/0001-01

Objeto: Fica rescindido, amigavelmente, sem qualquer ônus para o Estado de São Paulo – Secretaria de Estado da Saúde, não restando, a nível de Administração Pública Estadual, quaisquer pendências, o Convênio - 221/2016 celebrado em 24-11-2016, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu, com interveniência da (o) Fundação para o Desenvolvimento Médico e Hospitalar - Famesp. A conveniada por intermédio deste ato dá à Administração Pública Estadual, plena, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, reivindicar ou, de qualquer forma, suscitar, judicial ou administrativamente, ficando, em consequência, desobrigada das suas responsabilidades convencionais.

Data de Assinatura: 14-12-2018.

**Extrato de Rescisão Amigável**

"em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo: 001.0209.002267/2017

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília - Hcfamema, com interveniência da (o) Fundação de Apoio à Faculdade de Medicina de Marília - Famar.

CNPJ da Conveniada: 24.082.016/0001-59

CNPJ da Interviente: 09.161.265/0001-46

Objeto: Fica rescindido, amigavelmente, sem qualquer ônus para o Estado de São Paulo – Secretaria de Estado da Saúde, não restando, a nível de Administração Pública Esta-

dual, quaisquer pendências, o Convênio 537/2017 celebrado em 26-12-2017, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília - Hcfamema, com interveniência da (o) Fundação de Apoio à Faculdade de Medicina de Marília - Famar. A conveniada por intermédio deste ato dá à Administração Pública Estadual, plena, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, reivindicar ou, de qualquer forma, suscitar, judicial ou administrativamente, ficando, em consequência, desobrigada das suas responsabilidades convencionais.

Data de Assinatura: 14-12-2018.

**Extrato de Rescisão Amigável**

"em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo: 001.0213.000713/2016

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP, com interveniência da (o) Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP - Faepa.

CNPJ da Conveniada: 56.023.443/0001-52

CNPJ da Interviente: 57.722.118/0001-40

Objeto: Fica rescindido, amigavelmente, sem qualquer ônus para o Estado de São Paulo – Secretaria de Estado da Saúde, não restando, a nível de Administração Pública Estadual, quaisquer pendências, o Convênio 256/2016 celebrado em 10-11-2016, entre o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde e o Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP, com interveniência da (o) Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP - Faepa. A conveniada por intermédio deste ato dá à Administração Pública Estadual, plena, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, reivindicar ou, de qualquer forma, suscitar, judicial ou administrativamente, ficando, em consequência, desobrigada das suas responsabilidades convencionais.

Data de Assinatura: 14-12-2018.

**Extrato de Convênio**

"Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo/SPDoc: 2003209/2018

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP e a Fundação Faculdade de Medicina - FFM.

CNPJ da Conveniada HCFMUSP: 60.448.040/0001-22

CNPJ da Conveniada FFM: 56.577.059/0001-00

Convênio: 1.626/2018.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R\$ 680.224,23

1.2 - SIH/SUS: R\$ 3.146.246,65

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R\$ 7.188.965,61

2.2 - SIH/SUS: R\$ 7.191.877,17

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R\$ 2.614.604,06

3.2 - SIH/SUS: R\$ 3.261.613,84

4 - Incentivos

4.1 - Integrasus: R\$ 0,00

4.2 - IAC: R\$ 1.743.045,55

4.3 - 100% SUS: R\$ 0,00

4.4 - OPO: R\$ 40.000,00

4.5 - RDEF: R\$ 48.000,00

4.6 - BSOR-SM: R\$ 0,00

4.7 - RSME: R\$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R\$ 320.095,54

4.9 - RAU: R\$ 1.432.628,03

4.10 - RCA-RCAN: R\$ 0,00

4.11 - IAPI: R\$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R\$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R\$ 50.000,00

Data de Assinatura: 14-12-2018.

Vigência: 60 meses.

**Extrato de Convênio**

"Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo/SPDoc: 2003311/2018

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – HCFMUSP/Incor e a Fundação Zerbini.

CNPJ da Conveniada HCFMUSP/Incor: 60.448.040/0001-22

CNPJ da Conveniada Fundação Zerbini: 50.644.053/0001-13

Convênio: 1.627/2018.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R\$ 336.612,79

1.2 - SIH/SUS: R\$ 564.240,82

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R\$ 677.108,93

2.2 - SIH/SUS: R\$ 1.575.302,85

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R\$ 911.411,47

3.2 - SIH/SUS: R\$ 6.415.072,27

4 - Incentivos

4.1 - Integrasus: R\$ 0,00

4.2 - IAC: R\$ 327.602,28

4.3 - 100% SUS: R\$ 0,00

4.4 - OPO: R\$ 0,00

4.5 - RDEF: R\$ 0,00

4.6 - BSOR-SM: R\$ 0,00

4.7 - RSME: R\$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R\$ 0,00

4.9 - RAU: R\$ 0,00

4.10 - RCA-RCAN: R\$ 0,00

4.11 - IAPI: R\$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R\$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R\$ 0,00

Data de Assinatura: 14-12-2018.

Vigência: 60 meses.

**Extrato de Convênio**

"Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo/SPDoc: 2031791/2018

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Conveniada: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu e a Fundação para o Desenvolvimento Médico e Hospitalar - Famesp.

CNPJ da Conveniada HCFMB: 12.474.705/0001-20

CNPJ da Conveniada FAMESP: 46.230.439/0001-01

Convênio: 1.628/2018.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R\$ 507.441,18

1.2 - SIH/SUS: R\$ 121.008,83

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R\$ 2.215.628,31

2.2 - SIH/SUS: R\$ 2.444.107,77

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R\$ 1.169.350,86

3.2 - SIH/SUS: R\$ 1.459.060,05

4 - Incentivos

4.1 - Integrasus: R\$ 0,00

4.2 - IAC: R\$ 510.173,91

4.3 - 100% SUS: R\$ 0,00

4.4 - OPO: R\$ 40.000,00

4.5 - RDEF: R\$ 10.000,00

4.6 - BSOR-SM: R\$ 0,00

4.7 - RSME: R\$ 0,00

4.8 - RCE-RCEG: R\$ 387.734,23

4.9 - RAU: R\$ 298.973,47

4.10 - RCA-RCAN: R\$ 13.016,12

4.11 - IAPI: R\$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R\$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R\$ 0,00

Data de Assinatura: 14-12-2018.

Vigência: 60 meses.

**Extrato de Convênio**

"Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo/SPDoc: 1985481/2018

Conveniente: Governo do Estado de São Paulo, por meio da Secretaria de Estado da Saúde.

Interessado: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília - HC Famaema e a Fund. de Apoio à Fac. de Medicina de Marília - Famar.

CNPJ do Conveniada Hcfamema: 24.082.016/0001-59

CNPJ do Conveniada Famar: 09.161.265/0001-46

Convênio: 1.629/2018.

Objeto: Prestação de serviços de assistência à saúde para o SUS-SP.

Valor Estimado Mensal

1 - Ações Estratégicas

1.1 - SIA/SUS: R\$ 33.849,00

1.2 - SIH/SUS: R\$ 22.456,25

Valor Mensal

2 - Ações de Média Complexidade

2.1 - SIA/SUS: R\$ 952.653,08

2.2 - SIH/SUS: R\$ 1.261.865,61

3 - Ações de Alta Complexidade

3.1 - SIA/SUS: R\$ 582.149,80

3.2 - SIH/SUS: R\$ 571.501,33

4 - Incentivos

4.1 - Integrasus: R\$ 27.448,51

4.2 - IAC: R\$ 1.090.658,30

4.3 - 100% SUS: R\$ 0,00

4.4 - OPO: R\$ 40.000,00

4.5 - RDEF: R\$ 8.000,00

4.6 - BSOR-SM: R\$ 0,00

4.7 - RSME: R\$ 18.191,28

4.8 - RCE-RCEG: R\$ 171.495,74

4.9 - RAU: R\$ 467.883,15

4.10 - RCA-RCAN: R\$ 8.029,11

4.11 - IAPI: R\$ 0,00

4.12 - Residência Médica: R\$ 0,00

4.13 – Melhor em Casa: R\$ 0,00

Data de Assinatura: 14-12-2018.

Vigência: 60 meses.

**Extrato de Convênio**

"Em conformidade com o Decreto - 58.052, de 16-05-2012".

Processo/SPDoc: 1989243/2018