



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**CONTRATO 67/2024**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

**TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SANTIAGO  
DO SUL-SC, ATRAVÉS DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DA SAÚDE, GESTORA DO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A  
BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL.**

O **MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**, com sede na Rua Angelo Toazza, nº 600, Centro, município de Santiago do Sul, SC, CNPJ nº 01.612.781/0001-38, neste ato representado por seu Prefeito Municipal SR. **JULCIMAR ANTONIO LORENZETTI**, doravante denominado simplesmente **MUNICÍPIO**, através do **Fundo Municipal de Saúde**, inscrito no CNPJ sob o n.º 13.019.421/0001-06, órgão gerido e pertencente à **Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social**, doravante denominado **SMS/FMS** e a **BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL – HOSPITAL SÃO BERNARDO DE QUILOMBO – SC**, inscrita no CNPJ/MF N.º 83.506.030/0007-97, com sede na Rua Duque de Caxias, 329, Centro, Município de Quilombo - SC, doravante denominada **CONVENIADA**, neste ato representado por **MATEUS LOCATELLI**, brasileiro, professor, portador da cédula de identidade nº 59.650.828-4 - SSP/SP, inscrito no CPF/MF nº 047.394.789-78, resolvem celebrar o presente convênio, com fundamento no art. 184, da Lei Nacional n.º 14.133/21 e inciso IV, art. 3, da Lei Nacional n.º 13.019/14, e da Lei Municipal nº1131/2023, de 19 de dezembro de 2023, mediante as Cláusulas e condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente tem por objeto a transferência de recursos financeiros em razão da execução pela **CONVENIADA** de serviços Médico-Hospitalares aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS com domicílio na circunscrição territorial da **CONVENIENTE**, compreendendo o seguinte:

- a) Plantão médico/hospitalar, sem limites quantitativos, ou seja, toda a demanda existente para os casos de consultas e atendimentos de urgência e emergência, durante 24 horas por dia com plantão médico presencial, plantão médico/hospitalar, sem limites quantitativos, ou seja, toda a demanda existente;
- b) Consultas e procedimentos eletivos de menor complexidade (curativo, aplicação de injeção, retirada de pontos, passagem de sonda) nos dias úteis (segunda a sexta-feira), nos horários das 11h30min às 13:00 horas e das 17:00 horas às 07h30min do dia seguinte e 24 horas nos sábados, domingos, feriados e nos dias em que a Unidade Básica de Saúde não estiver realizando atendimento,



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

distribuídos de acordo com seus níveis de complexidade e de acordo com as normas do Ministério da Saúde, com a obrigatoriedade da CONVENIADA manter no Pronto Socorro no mínimo 01 (um) médico de forma permanente e ininterrupta.

**Parágrafo Único** - A contrapartida da CONVENIADA, dentre outros compromissos, obedecerá ao que segue:

**1- COMPROMISSOS GERAIS:**

A CONVENIADA assume, em caráter permanente, os seguintes compromissos:

- 1.1- Estar em dia com a Vigilância Sanitária.
- 1.2- Integrar a rede assistencial contribuindo no fluxo de referência e contrarreferência.
- 1.3- Promover a humanização no atendimento.
- 1.4- Manter Serviço de Pronto Atendimento com rotina formalmente estabelecida, funcionando nas 24 horas do dia.
- 1.5- Constituir legalmente e manter ativas as seguintes comissões e núcleos:
  - a- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar;
  - b- Comissão de Revisão de Prontuários.
  - c- Núcleo Interno de Regulação (NIR)
  - d- Núcleo de Acesso a Qualidade Hospitalar. (NAQH)
- 1.6- Desenvolver política de educação permanente, para manter atividades de aperfeiçoamento e treinamento em Serviço na área de Saúde aos seus colaboradores.
- 1.7- Integrar-se, comprovadamente, ao sistema estadual/regional/municipal de contrarreferência, tanto hospitalar quanto ambulatorial, ou seja, trabalhar em conjunto com os Gestores de Saúde para a construção de um sistema de saúde com base nas necessidades e demandas da população.
- 1.8- Ter normas e rotinas institucionalizadas e operacionalizadas para todos os serviços;



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

- 1.9- Manter, comprovadamente, estrutura física e de recursos humanos, adequados às atividades desenvolvidas no hospital, e equacionar possíveis pendências apontadas na avaliação do PNASS.
- 1.10- Manter atualizada as informações disponibilizadas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS**

Para a execução do presente Termo de Convênio o **CONVENENTE**, por meio da **SMS/FMS** transferirá à **CONVENIADA** 12(doze) parcelas fixas mensais no valor individual de **R\$ 14.227,00 (quatorze mil, duzentos e vinte e sete reais), totalizando R\$ 170.724,00 (cento e setenta mil, setecentos e vinte e quatro reais)**, referente aos serviços que serão executados de 01 de janeiro de 2024 à 31 de dezembro de 2024, apurado segundo os seguintes critérios:

- a) A quantia de R\$ 14.227,00 (Quatorze mil duzentos e vinte e sete reais), correspondente ao valor de R\$ 5,5814 (cinco reais e cinquenta e oito centavos) por município, segundo estimativa 2.549 (dois mil, quinhentos e quarenta e nove) habitantes, conforme dados atualizados do IBGE

§1º. Caso o número de internações clínicas e cirúrgicas estimado não for alcançado em determinado mês, o mesmo será cumulativo com os meses subsequentes, até o fim da vigência deste convênio.

§3º. Os valores de que tratam esta cláusula são complementares aos devidos pelo SUS em razão dos atendimentos (produção SUS) conforme consignado nas contas hospitalares relativas a boletins de atendimento de urgência (BAU) ou autorizações de internações hospitalares (AIH)

§2º. O pagamento será efetuado mediante crédito em conta corrente do Banco do Brasil Agencia 1393-5 Conta Corrente: 17.641-9 em nome da **CONVENIADA**, após o fornecimento de relatório de produção mensal dos serviços prestados, correndo a despesas à conta da seguinte dotação orçamentária: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. Atividade: 2028 – AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE – ATENÇÃO BÁSICA. Elemento de Despesa: (cód. red. 202) 3393 – Aplicações diretas Fundos e Entidades.**

§3º. A liberação dos recursos financeiros pelo **CONVENENTE** à **CONVENIADA**, será realizada mediante fiel cumprimento do objeto deste convênio, obedecido o seguinte cronograma máximo de desembolso:

<b>N.º da parcela</b>	<b>Data do pagamento</b>	<b>Valor</b>
-----------------------	--------------------------	--------------



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

01	05/02/2024	R\$ 14.227,00
02	05/03/2024	R\$ 14.227,00
03	05/04/2024	R\$ 14.227,00
04	05/05/2024	R\$ 14.227,00
05	05/06/2024	R\$ 14.227,00
06	05/07/2024	R\$ 14.227,00
07	05/08/2024	R\$ 14.227,00
08	05/09/2024	R\$ 14.227,00
09	05/10/2024	R\$ 14.227,00
10	05/11/2024	R\$ 14.227,00
11	05/12/2024	R\$ 14.227,00
12	20/12/2024	R\$ 14.227,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 170.724,00</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

Os recursos deverão ser aplicados somente para desenvolvimento do objeto do presente convênio.

**CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA**

- I. Executar direta e indiretamente, nos termos da legislação pertinente, os trabalhos necessários à consecução do objeto de que trata este convênio, observando sempre critérios de qualidade técnica, os custos e prazos previstos;
- II. Aplicar os recursos recebidos da SMS/FMS, e os rendimentos auferidos das aplicações financeiras, exclusivamente na consecução do objeto pactuado, ainda que em caráter de emergência;
- III. Não repassar os recursos recebidos a outras entidades de direito público ou privados.
- IV. Não firmar convênios ou contratos com empresas ou entidades em situação de débito, mora, inadimplência ou irregulares para com a União, Estado ou Município;



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

- V. Arcar com qualquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social, acaso decorrente da execução deste convênio;
- VI. Manter arquivada a documentação comprobatória das despesas realizadas, devidamente identificada com o número do convênio, ficando à disposição dos órgãos de controle interno e externo, pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da aprovação da prestação de contas, do gestor do órgão da **SMS/FMS**, relativa ao exercício da concessão;
- VII. Prestar assistência médica pelo SUS, em regime de internação hospitalar, ambulatorial, apoio diagnóstico e terapêutico, de caráter eletivo e de urgência/emergência, a todos os munícipes de Santiago do Sul;
- VIII. Dedicar ao SUS, no mínimo 60% (sessenta por cento) da totalidade de seus leitos ativos;
- IX. Integrar-se ao Sistema estadual/regional/municipal de contrarreferência, tanto hospitalar quanto ambulatorial, e trabalhar em conjunto com os Gestores de Saúde para a construção de sistema de saúde com base nas necessidades e demandas da população, desconsiderando a lei de oferta, em consonância com o Programa de Incentivo a rede Hospitalar da Secretaria de Estado da Saúde, bem como acatar as orientações das Centrais de Regulação estadual/regional/municipal implantada;
- X. Ter normas e rotinas institucionalizadas e operacionalizadas para todos os serviços;
- XI. Manter serviço de manutenção predial e de equipamentos médico-hospitalares que executem diretamente, em parte ou totalidade, a manutenção do hospital, ou, capaz de supervisionar a prestação de serviços de terceiros;
- XII. Manter, comprovadamente, estrutura física e de recursos humanos, adequados às atividades desenvolvidas no hospital;
- XIII. Enviar à **SMS/FMS** relatório de produção mensal dos serviços de assistência;



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

- XIV. A **CONVENIADA** ficará obrigada a, quando solicitada pelo setor de controle interno do Município e o controle de avaliação da **SMS/FMS**, e/ou outros, exibir todos os documentos solicitados pela equipe da mesma. Os documentos que compõe o prontuário do paciente serão disponibilizados para auditoria no interior do Hospital, vedada a extração de fotocópias.

**CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO E DA SMS/FMS**

A **SMS/FMS** obriga-se:

- I- Providenciar a publicação deste Convênio, em extrato, como condição de eficácia;
- I- Transferir os Recursos Financeiros para a execução deste Convênio na forma da Cláusula terceira do Convênio;
- II- Aprovar os procedimentos técnicos e operacionais necessários para a execução do objeto desse convênio;
- III- Acompanhar, supervisionar, coordenar, fiscalizar e prestar assistência técnica na execução deste convênio diretamente ou através de seus órgãos e entidades;
- IV- Analisar a provar as prestações de contas dos recursos alocados pela **SMS/FMS** neste convênio.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO**

O presente Convênio poderá ser rescindido por acordo entre as partes ou, unilateralmente, por qualquer delas, desde que aquela que assim o desejar comunique à outra, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias.

§1º. Havendo pendências, as partes definirão mediante Termo de Encerramento do Convênio as responsabilidades pela conclusão ou encerramento de cada um dos trabalhos, respeitadas as atividades em curso.

§2º. O presente Convênio, bem como os Termos Aditivos dele advindos, poderão ainda ser rescindidos de pleno direito por qualquer das partes, a



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

qualquer tempo, desde que haja comprovado descumprimento das obrigações assumidas por uma delas.

§3º. Dentre outras hipóteses, implica em rescisão:

- a) Inexecução do objeto do contrato;
- a) Utilização dos recursos em finalidade diversa da estabelecida no convênio;
- b) Falta de prestação de contas no prazo estabelecido;
- c) Constatação da **CONVENIADA** em situação de débito, mora, inadimplência ou irregular para com a União, Estado ou Município; e
- d) Indisponibilidade financeira da **SMS/FMS** para cumprir com o repasse das parcelas restantes.

§4º. Nos casos elencados no caput e alíneas a, b, c e d a **CONVENIADA** deverá restituir ao **MUNICÍPIO/SMS/FMS** o valor transferido, atualizado monetariamente pelo Índice Nacional de Preços do Consumidor Amplo-Especial - IPCA-E, desde a data do recebimento, sob pena de instauração do processo de tomada de contas especial.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

O repasse da parcela seguinte estará condicionado à efetiva prestação de contas e sua consequente aprovação por parte da **SMS/FMS**.

**CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO E DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência deste Termo de Convênio terá início em 01/01/2024 e término em 31/12/2024, podendo ser aditado mediante requerimento prévio.

Parágrafo único – Havendo interesse das partes, ao final da sua vigência, este convênio poderá ser renovado por iguais períodos, hipótese em que os valores de que trata a cláusula segunda serão reajustados pelo IGP-m ou outro índice que o substitua e, na hipótese do número de internações clínicas e cirúrgicas previstas nas suas alíneas “b” e “c” exceder aos volumes pactuados, será incrementado proporcionalmente,

**CLÁUSULA NONA – DOS TERMOS ADITIVOS**



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 001/2024**

O presente convênio poderá sofrer alterações, exceto em seu objeto, ou ter sua vigência prorrogada através de Termos Aditivos, desde que em mútuo consenso das partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO**

As questões decorrentes da execução deste convênio, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro de Quilombo – SC.

E, por estarem de acordo as partes, lavrou-se o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, assinado pelos seus representantes.

Santiago do Sul/SC, de 26 de dezembro de 2023.

**MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**  
Prefeito Municipal de Santiago Do Sul

**JUSTINO**  
**SCATOLIN:1**  
**7025249904**  
**BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL**  
**MATEUS LOCATELLI**  
Hospital São Bernardo

Assinado de forma  
digital por JUSTINO  
SCATOLIN:17025249904  
Dados: 2023.12.29  
15:49:32 -03'00'

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Alacir Durante  
CPF N.º. 054.815.889-43

\_\_\_\_\_  
Arcemino Andre Fransozi  
CPF N.º. 102.580.269-10

**Andrisa**  
**L. Schons**  
Assinado de  
forma digital por  
Andrisa L. Schons  
Dados: 2023.12.29  
10:02:56 -03'00'

Assessoria Jurídica da **CONVENIADA**  
**ANACLETO**  
**CANAN**  
Assinado de forma digital por  
ANACLETO CANAN  
Dados: 2023.12.28 16:26:09 -03'00'



TERMO ADITIVO Nº 1 AO CONVÊNIO Nº 001/2024

TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CONVÊNIO, QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO O **MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL** E DO OUTRO A **BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO BERNARDO DE QUILOMBO-SC**, NOS TERMOS DA LEI Nº. 14.133 DE 2021, LEI 13.019/2014 E LEI MUNICIPAL N. 1131/2023, OBJETIVANDO A PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO.

Termo aditivo de Contrato que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL**, Estado de Santa Catarina, com sede da Prefeitura à Rua Angelo Toazza, 600, inscrito no CNPJ sob o nº 01.612.781/0001-38, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **JULCIMAR ANTÔNIO LORENZETTI**, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e a **BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO BERNARDO DE QUILOMBO-SC**, inscrita no CNPJ sob o n. 13.019.421/0001-06, com sede na Rua Duque de Caxias, n. 329, Centro, Quilombo, - SC, neste ato representada por Mateus Locatelli, CPF 047.XXX.XX9-78,, doravante denominada **CONTRATADA**, em decorrência do convênio n. 001/2024, fulcro no art. 184 da Lei 14.133/2021, inciso IV do art. 3º da Lei 13.019/2014 e Lei Municipal n. 1131/2023, e legislação pertinente, bem como às seguintes cláusulas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 O objeto do presente aditivo é a prorrogação do prazo do termo de convênio n. 001/2024 por 12 meses, para o período de 01 de janeiro de 2025 a 31 de dezembro de 2025.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E REAJUSTAMENTO**

2.1 – Fica mantido o valor do repasse anual de **R\$170.724,00** (cento e setenta mil setecentos e vinte e quatro reais) a ser pago em 12 (doze) parcelas mensais de **R\$14.227,00** (quatorze mil duzentos e vinte e sete reais).

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DESPESAS E FONTES DE RECURSOS**

3.1- As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta do Orçamento Fiscal vigente, cuja fonte de recurso tem a seguinte classificação:

Projeto/Atividade	Código da Despesa	Fonte de Recursos
2028	33903950	260000

**CLÁUSULA QUARTA – DISPOSIÇÕES GERAIS**

4.1 - As demais cláusulas contratuais permanecem inalteradas.

E, por assim estarem de acordo, assinam o presente termo os representantes das partes contratantes, juntamente com a gestora e o fiscal do contrato.

SANTIAGO DO SUL, 19/12/2024

JULCIMAR  
ANTONIO  
LORENZETTI:  
95091890904

Assinado digitalmente por JULCIMAR ANTONIO LORENZETTI195091890904  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RPB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=14030336000101, OU=pessoal, CN=JULCIMAR ANTONIO LORENZETTI195091890904  
Razão: Eu revisei este documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024.12.26 10:22:36-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

CONTRATANTE  
MUNICÍPIO DE SANTIAGO DO SUL

JUSTINO  
SCATOLIN:17025  
249904

Assinado de forma digital por JUSTINO SCATOLIN:17025249904  
Dados: 2024.12.23 15:53:27 -03'00'

CONTRATADA  
BENEFICÊNCIA CAMILIANA DO SUL - HOSPITAL SÃO BERNARDO DE QUILOMBO-SC

JONATAN  
WALKER

Assinado de forma digital por JONATAN WALKER  
Dados: 2024.12.27 10:05:40 -03'00'

JONATAN WALKER

Advogado  
OAB/SC 42217

ARCEMINO ANDRÉ  
KREUTZFELD  
FRANZOZI:  
10258026910

Assinado digitalmente por ARCEMINO ANDRÉ KREUTZFELD FRANZOZI:10258026910  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RPB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=14030336000101, OU=pessoal, CN=ARCEMINO ANDRÉ KREUTZFELD FRANZOZI:10258026910  
Razão: Eu revisei este documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2024.12.26 10:23:16-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

ARCEMINO ANDRÉ KREUTZFELD  
FRANZOZI

Fiscal do Contrato

gov.br

Documento assinado digitalmente  
CATIA CRISTINA GUIZZO  
Data: 26/12/2024 11:02:00-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CÁTIA CRISTINA GUIZZO

Gestor do Contrato

Andrisa  
L. Schons

Assinado de forma digital por Andrisa L. Schons  
Dados: 2024.12.20 08:41:20 -03'00'

gov.br

Documento assinado digitalmente  
RAQUEL PIRES GARCIA  
Data: 20/12/2024 09:50:35-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ANACLETO CANAN

Assinado de forma digital por ANACLETO CANAN  
Dados: 2024.12.19 15:54:52 -03'00'