



Processo nº 2014-0.337.140-3



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

**TERMO ADITIVO Nº 051/2020- CRS-Leste
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015-SMS.G**

Publicado no D.O.C.
Dia 2/01/20. Pág. 15
Assinatura

PROCESSO Nº: 2014-0.337.140-3

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE ITAIM PAULISTA E STS SÃO MIGUEL.

OBJETO DO ADITAMENTO: Aprovação Plano de Trabalho para o Corujão Fase II – Exames no período de 01/10/2020 à 30/11/2020 na unidade Hospital Dia Itaim Paulista.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representada por ELZA DE SANTANA BRAGA, portador da cédula de identidade RG nº 17.255.301-2, inscrito no CPF/MF sob nº 087.504.258-97, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.281 (Certificado de Qualificação nº 001), com CNPJ/MF nº 60.742.616/0001-60, e inscrito no CREMESP sob nº 03137, com endereço à Rua Santa Marcelina nº 177, Itaquera, CEP 08270-070 São Paulo, neste ato representada por sua Diretora Presidente, **Ir. ROSANE GHEDIN**, enfermeira portadora da cédula de identidade RG nº 19.838.222 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 128.400.028-17, denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015-SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas:



CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 O presente termo substitui parcialmente o Termo Aditivo nº 038/2020, em que constou o período de 01/03/2020 a 31/05/2020, que foi rerratificado, conforme publicação do Despacho Autorizatório em DOC de 19/09/2020, página 52.

1.2 Fica estabelecido para o período de 01/10/2020 à 30/11/2020, o orçamento global no valor de **R\$ 486.482,39 (Quatrocentos e oitenta e seis mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e trinta e nove)** à título de custeio para ações relativas ao Corujão Fase II – Exames da unidade Hospital Dia Itaim Paulista.

1.3 O pagamento das despesas será realizado conforme o seguinte Cronograma de Desembolso:

	Outubro/20	Novembro/20	Total
Valor do Custeio	R\$ 243.241,20	R\$ 243.241,20	R\$ 486.482,39

1.4 As despesas descritas onerarão as dotações orçamentárias vigentes, fontes 00/02/03, quando couber.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 – Permanecem inalteradas as demais cláusulas do CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015 SMS.G.



Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 21 de Setembro de 2020.

Elza de Santana Braga
RF: 556.852-8
Titular da U. 1.8426
CRS Le

ELZA DE SANTANA BRAGA

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE
LESTE

Ir. Rosane Ghedin
RG: 19.838.222-4
CPF: 128.400.028-17
Diretora Presidente

Ir. ROSANE GHEDIN

CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Testemunhas:

Vilma R Venancio Moreira
RG: 9695029-8 CPF: 036520148-04
Diretora Adjunta
APS- Santa Marcelina

Nome: Vilma Rodrigues Venancio Moreira
RG: 9.695.029-8

Andrea Oyera
RF: 729.189/2

Nome: Andrea Oyera n. de Souza
RG: 22080779-6

ANEXO I – PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO

PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO - POR UNIDADE	
UNIDADE:	SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA
SERVIÇO:	SADT - Serviço de Apoio Diagnóstico
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE:	STS Itaim Paulista

Descrição	out-20	nov-20	Valor Total
01. - PESSOAL E REFLEXOS	42.960,86	42.960,86	85.921,71
01.01 - REMUNERAÇÃO DE PESSOAL	36.870,28	36.870,28	73.740,56
01.02 - BENEFÍCIOS	2.967,65	2.967,65	5.935,29
01.03 - ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	2.629,83	2.629,83	5.259,67
01.04 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	493,09	493,09	986,19
02. - MATERIAL DE CONSUMO	277,26	277,26	554,52
02.01 - MATERIAL DE CONSUMO	0,00	0,00	0,00
02.02 - ORTESES E PROTESES	0,00	0,00	0,00
02.03 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	0,00	0,00
02.04 - MATERIAIS DE CONSUMO - OUTROS	277,26	277,26	554,52
02.04.01 - COMBUSTÍVEIS	0,00	0,00	0,00
02.04.02 - MATERIAL DE LIMPEZA	0,00	0,00	0,00
02.04.03 - UNIFORMES E ROUPARIA HOSPITALAR	277,26	277,26	554,52
02.04.04 - GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	0,00	0,00
02.04.05 - DESPESAS DE TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00
02.04.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	0,00	0,00	0,00
03. - MATERIAL DE CONSUMO ASSISTENCIAL	0,00	0,00	0,00
04. - SERVIÇOS DE TERCEIROS	200.003,08	200.003,08	400.006,16
04.01 - SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	0,00	0,00	0,00
04.02 - EDUCAÇÃO CONTINUADA	0,00	0,00	0,00
04.02.01 - EDUCAÇÃO CONTINUADA	0,00	0,00	0,00
04.04 - SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCERIZADOS	200.003,08	200.003,08	400.006,16
04.04.01 - SERVIÇOS ASSISTENCIAL MÉDICO	0,00	0,00	0,00
04.04.02 - SERVIÇOS DE OUTROS PROFISSIONAIS DA SAÚDE	200.003,08	200.003,08	400.006,16
05. - MANUTENÇÃO	0,00	0,00	0,00
06. - OBRAS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00
07. - EQUIPAMENTOS - INVESTIMENTOS	0,00	0,00	0,00
08. - LOCAÇÃO	0,00	0,00	0,00
09. - DESPESAS DIVERSAS	0,00	0,00	0,00
TOTAL GERAL	243.241,20	243.241,20	486.482,39

DS
9



Processo nº 2014-0.337.140-3

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde



ANEXO II – DIMENSIONAMENTO DE RH

SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA				
Categoria Profissional	Carga Horária Mensal	Quantidade Necessária/ Completo	Existente de SMS: estatutário, municipalizado, autárquico, mais médicos	Quantidade à Contratar pela OSS
ASSISTENTE DE SALA	180	2		2
AUX DE ENFERMAGEM	180	2		2
ENFERMEIRO	180	1		1
ESCRITURARIO ADMINISTRATIVO DIURNO	180	3		3
MEDICO ESPECIALISTA	60	2		2



Processo nº 2014-0.337.140-3

Secretaria Municipal da Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde



ANEXO III – QUADRO DE METAS

Unidade	Exame	Dias/horários de Ampliação	Quantidade de exames por mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	ECOCARDIOGRAMA	Seg 17h as 22h, Terça 7h as 22h, quarta 07h as 17h, quinta 17h as 22h, sexta 17h as 22h.	160 exames/ mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	USG MAMARIA	Seg 17h as 22h, Terça 7h as 22h, quarta 07h as 17h, quinta 17h as 22h, sexta 17h as 22h.	240 exames/ mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	TRANSVARGINAL	Seg 17h as 22h, Terça 7h as 22h, quarta 07h as 17h, quinta 17h as 22h, sexta 17h as 22h.	360 exames / mês
SADT HORA CERTA ITAIM PAULISTA	ENDOSCOPIA	Plantão (2x/mês)	80 exames / mês

26
[Handwritten signature]