

TERMO ADITIVO Nº 014/2019 ao TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2016 – SMS. NTCSS

PROCESSO Nº 2016-0.097.110-1

PARTÍCIPES: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, por intermédio da AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL (“AHM”) E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO

OBJETO DO CONVÊNIO: Execução de ações e serviços de saúde no HOSPITAL SÃO LUIZ GONZAGA e no CENTRO DE SAUDE ESCOLA BARRA FUNDA – DR ALEXANDRE VRANJAC.

OBJETO DO ADITAMENTO: PRORROGAÇÃO do Plano de Trabalho e Plano Orçamentário de 01/12/2019 a 31/12/2019.

VALOR TOTAL: R\$ 11.611.085,37 (onze milhões, seiscentos e onze mil, oitenta e cinco reais e trinta e sete centavos) – custeio hospitalar.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:
84.10.10.302.3003.2.521.3.3.50.39.00 F02
84.10.10.301.3003.2.520.3.3.50.39.00 F 00
84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00 F00 e F02



Pelo presente instrumento, de um lado, a **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, por intermédio da **AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL (“AHM”)**, em vista das atribuições delegadas pelas Portarias 790/2017-SMS.G e 632/2019-SMS.G, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 04.995.603/0001-21, com sede na Rua Frei Caneca, nºs 1.398/1.402, na Capital do Estado de São Paulo, CEP 13.307-002, conforme disposto na Lei Municipal nº 13.271/2002, alterada pela Lei Municipal nº 14.669/2008 e regulamentada pelo Decreto Municipal nº 50.478/2009, neste ato representada pela sua Superintendente, Sra. **MAGALI VICENTE PROENÇA**, portadora do RG nº [REDACTED] e inscrita no CPF/MF sob o nº [REDACTED] doravante denominada **CONVENENTE**, e, de outro lado, o **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO (“SANTA CASA” e, em conjunto com AHM, “PARTES”)**, entidade privada sem fins lucrativos com CNPJ/MF nº **62.779.145/0001-90**, inscrito no CREMESP sob nº Prot. 9033653, com endereço na Rua Dr. Cesário Mota Junior, nº 112, Santa Cecília, São Paulo, SP, CEP 01221-020, neste ato representada por seu Provedor **ANTÔNIO PENTEADO MENDONÇA**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº [REDACTED] inscrito no CPF/MF sob nº [REDACTED] doravante denominada **CONVENIADA**, RESOLVEM firmar o presente **TERMO ADITIVO ao TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2016 – SMS. NTCSS**, nos termos das cláusulas a seguir.

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 PRORROGAÇÃO do Plano de Trabalho e Plano Orçamentário a partir de **01/12/2019 a 31/12/2019**, nas atuais condições de execução.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1 O Plano de Trabalho para a manutenção das atividades e serviços de saúde, referente ao período de **01/12/2019 a 31/12/2019**, está orçado em **R\$ 11.611.085,37** (onze milhões, seiscentos e onze mil, oitenta e cinco reais e trinta e sete centavos) – custeio hospitalar, com a distribuição por atividade, conforme Plano Orçamentário, abaixo:

MÊS DE COMPETÊNCIA	HOSPITAL	PROHDOM	LEITOS DE APOIO	CSESCOLA	CUIDADOS PROLONGADOS 20 ADULTO	CUIDADOS PROLONGADOS 12 INFANTIL	TOTAL
DEZEMBRO/2019	9.115.106,88	226.000,00	903.724,28	646.955,41	436.396,52	282.902,29	11.611.085,37
TOTAL	9.115.106,88	226.000,00	903.724,28	646.955,41	436.396,52	282.902,29	11.611.085,37

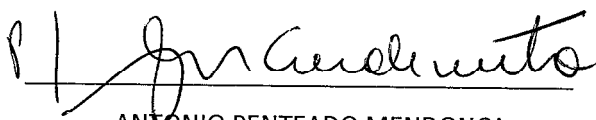


2.2 As despesas deste Convênio onerarão as dotações orçamentárias
84.10.10.302.3003.2.521.3.3.50.39.00 F02, 84.10.10.301.3003.2.520.3.3.50.39.00 F00,
84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00 F00 e F02

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **TERMO DE CONVÊNIO N° 001/2016 – SMS. NTCSS**, bem como os seus anexos técnicos e seus eventuais e respectivos aditivos, no que não colidirem com o presente instrumento.

E, por estarem justas e contratadas, assinam as PARTES o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas.

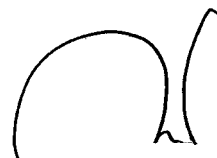
São Paulo, 01 de Dezembro de 2019



ANTONIO PENTEADO MENDONÇA

PROVEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
DE SÃO PAULO

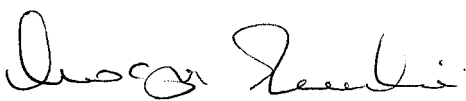


MAGALI VICENTE PROENÇA

SUPERINTENDENTE

AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL - AHM

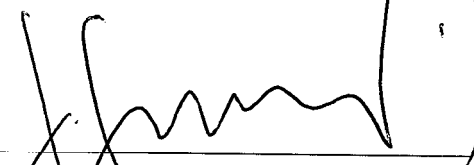
TESTEMUNHAS:



NOME:

CPF:

Prof. Dr. Rogério Pecchini
CRM 83165
Diretor de Operações em Saúde



NOME:

CPF:

José Guilherme Rocha Jr
Chefe de Gabinete
Autarquia Hospitalar Municipal

