

TERMO ADITIVO Nº 125/2023
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R009/2015-SMS.NTCSS

Publicado no D.O.C.
Dia: 19/10/23 pg 184

PROCESSO: 2014-0.337.134-9

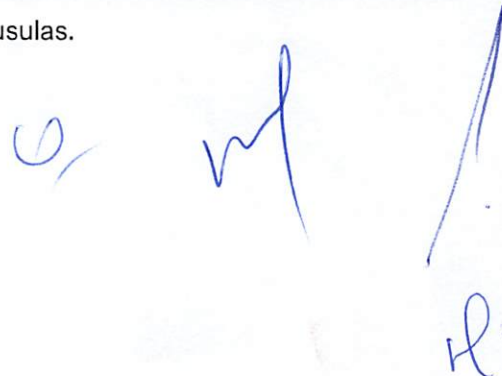
CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: FUNDAÇÃO DO ABC

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MATEUS.

OBJETO DO ADITAMENTO: Aprovação do plano de trabalho e orçamentário referente a inclusão de profissionais de saúde (01 (um) técnico de enfermagem/40h e 01 (um) Enfermeiro/40h), junto à UBS Cidade Satélite Santa Barbara para atender a Portaria Intersecretarial 01/SMADS/SMS/2018, quanto a atuação nas Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).

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 **NILZA MARIA PIASSI BERTELLI**, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **FUNDAÇÃO DO ABC**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.227.839-9 (Certificado de Qualificação nº 011), com CNPJ/MF 57.571.275/0001-0, inscrita no CREMESP sob nº 926776, com endereço à Av. Lauro Gomes, 2000 – Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP – CEP 09060-870, neste ato representado por **LUIZ MÁRIO PEREIRA DE SOUZA GOMES**, portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED] inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], denominado **CONTRATADO**, tendo em vista o que 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, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R009/2015 – SMS/NTCSS**, na conformidade das seguintes cláusulas.



CLÁUSULA PRIMEIRA

1. Fica estabelecido o orçamento global de custeio no valor de R\$ 18.935,46 (dezoito mil novecentos e trinta e cinco reais e quarenta e seis centavos) para o Plano de Trabalho referente a inclusão de profissionais de saúde (01 (um) técnico de enfermagem/40h e 01 (um) Enfermeiro/40h), junto à UBS Cidade Satélite Santa Barbara para atender a Portaria Intersecretarial 01/SMADS/SMS/2018, quanto a atuação nas Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI), para o período de agosto de 2023.
- 1.2. As despesas descritas onerarão a dotação orçamentária 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.1.500.9001.0.
- 1.3. Todos os detalhes estão descritos no Ofício DG SM/SP 208/2023 – OS Fundação do ABC que será parte integrante do presente Termo Aditivo

CLÁUSULA SEGUNDA

5.1. Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R009/2015-SMS.NTCSS.

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.

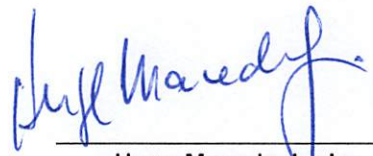
São Paulo, 04 de Setembro de 2023.



 Nilza Maria Piassi Bertelli
 Coordenadoria Regional de
 Saúde Leste

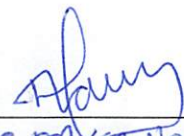


 Luiz Mario Pereira de Souza
 Gomes
 Fundação do ABC



 Hugo Macedo Junior
 Fundação do ABC

Testemunhas:



 Daniela Azmg. de Santos Ramos
 DG [REDACTED]

2



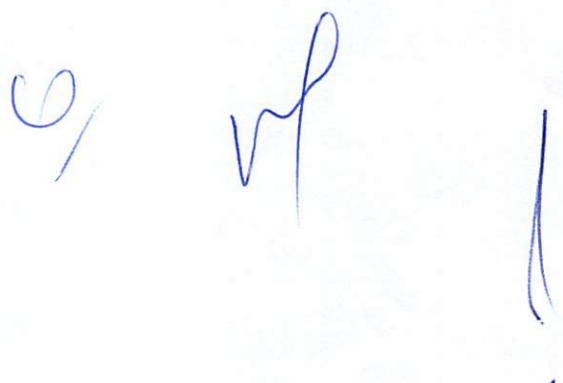
 Leticia dos Santos Marini
 Diretora - DPCSS - CRS/L.
 RF 7915705 -1

**ANEXO V – QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO E PLANO DE TRABALHO DA
 CONTRATADA, CONTENDO O DIMENSIONAMENTO DE RECURSOS HUMANOS POR
 UNIDADE (COMPLEMENTAR).**

ATENÇÃO BÁSICA

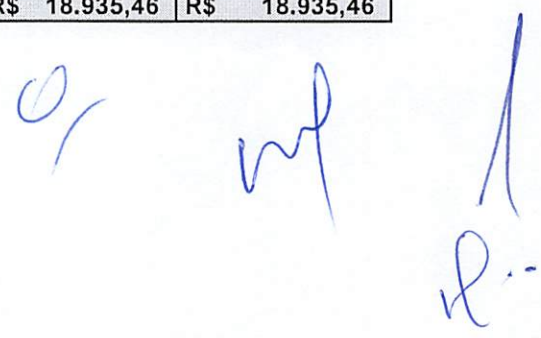
EAB / EACS - Equipe de Atenção Básica / Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

2027038 - UBS CIDADE SATÉLITE SANTA BÁRBARA – EAB						
Categoria Profissional/ Cargo	Carga Horária Semanal	Quantidade Profissionais			Procedimento	
		Necessidade	Existente ADM Direta	A Contratar		
ILPI						
Enfermeiro	40	1	0	1	Numero de atendimentos	30
Técnico de Enfermagem	40	1	0	1		
TOTAL		1	0	1		




ANEXO VI – PLANO ORÇAMENTÁRIO DE CUSTEIO E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

DESCRIÇÃO	Ago/23	TOTAL
01. PESSOAL E REFLEXO	R\$ 18.935,46	R\$ 18.935,46
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 16.374,41	R\$ 16.374,41
01.02 - Benefícios	R\$ 1.251,10	R\$ 1.251,10
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 1.309,95	R\$ 1.309,95
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	-	-
02. MATERIAIS DE CONSUMO		
02.01.01 - Material Odontológico		
02.01.02 - Gases Medicinais		
02.03.01 - Suprimento de Informática		
02.03.02 - Material de Escritório		
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar		
02.04.04 - Alimentícios		
02.04.05 - Despesas de Transporte		
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo		
03. MATERIAL DE CONSUMO ASSISTENCIAL		
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos		
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos		
04. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS		
04.01.02 - Assessoria e Consultoria		
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática		
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança		
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem		
04.01.07 - Lavanderia		
04.01.09 - Serviço de Remoção		
04.01.10 - Serviço de Transporte		
04.01.11 - Serviços Gráficos		
04.01.99 - Outros Serviços Terceirizados		
04.02.01 - Educação Continuada		
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico		
04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde		
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações		
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos		
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial		
05.01.04 - Manutenção de Informática		
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos		
08.01.02 - Locação de Imóveis		
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos		
09.01.01 - Água		
09.01.03 - Energia		
09.01.03 - Telefonia		
09.03.01 - Despesas bancárias		
09.04.99 - Outras despesas diversas		
TOTAL	R\$ 18.935,46	R\$ 18.935,46





Plano de Custeio por Unidade		
Unidade	Custo	
UBS Cidade Satélite Santa Barbara	R\$	18.935,46
TOTAL	R\$	18.935,46

[Handwritten signatures in blue ink]

[Handwritten signature in blue ink]