

CONVÊNIO Nº 09/2020

CONVENIENTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.

Autorização: Lei nº 2.925, de 13 de abril de 2020.

Pelo presente Convênio que entre si fazem de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA**, CNPJ nº 10.502.372/0001-70, doravante denominado FUNDO, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor LUIS GUSTAVO CANCELLIER, e de outro lado o **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO**, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, daqui por diante denominado HOSPITAL, neste ato representado pelo seu presidente ANTONIO ROBERTO DUTRA, tem justo e acordado o disposto nas cláusulas seguintes:


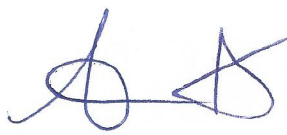

PRIMEIRA - DO OBJETO - Constitui objeto deste instrumento a aquisição de serviços através de recursos de emenda parlamentar.

SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES - Os convenientes se obrigam:

I - O Hospital, prestar os serviços, conforme a tabela abaixo;

PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
TC CRANIO	65	R\$ 97,44	R\$ 6.333,60
TC AB TOTAL	30	R\$ 277,26	R\$ 8.317,80
TC AB SUPERIOR	20	R\$ 138,63	R\$ 2.772,60
TC AB INFERIOR	20	R\$ 138,63	R\$ 2.772,60
TC COLUNA	70	R\$ 86,76	R\$ 6.073,20
TC TIREOIDE	15	R\$ 86,76	R\$ 1.301,40
TC ESCORE DE CALCIO	15	R\$ 340,00	R\$ 5.100,00
TC URINARIO	15	R\$ 138,63	R\$ 2.079,45
TC ESTERNO	15	R\$ 136,41	R\$ 2.046,15
CONTRASTE	100	R\$ 85,00	R\$ 8.500,00
INTERNAÇÃO PSIQUIATRICA	10	R\$ 3.780,00	R\$ 37.800,00
CONSULTA PSIQUIATRICA	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
CIRURGIA VASCULAR	40	R\$ 982,04	R\$ 39.281,60
POLIPECTOMIA	20	R\$ 409,00	R\$ 8.180,00
		TOTAL	R\$ 137.058,40

II - O Fundo, a repassar ao Hospital a importância de R\$ 137.058,40 (cento e trinta e sete mil e cinquenta e oito reais e quarenta centavos), pagáveis a cada 15 (quinze) dias, conforme prestação de serviços.

   1

TERCEIRA - DO PRAZO - Este Convênio tem vigência até 31 de dezembro de 2020.

QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA – As despesas decorrentes deste Convênio correrão por conta da dotação 4.011-35-3.3.90.00.00.00.00 – 1038 – Manutenção do Bloco de Média e Alta Complexidade, do orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

QUINTA - DA RESCISÃO - Este instrumento pode ser rescindido a qualquer tempo, desde que tal vontade seja manifestada por uma das partes com 30 (trinta) dias de antecedência.

SEXTA - DO FORO - É eleito o foro da Comarca de Urussanga para dirimir todas e quaisquer dúvidas advindas da execução deste Convênio.

E, por estarem justos e acordados as partes, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza os seus devidos efeitos legais.

Paço Municipal Lydio De Brida, em Urussanga, 9 de julho de 2020.



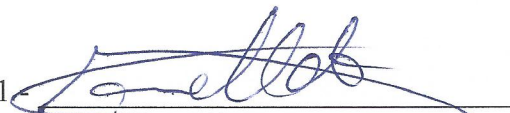
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LUIS GUSTAVO CANCELLIER
PREFEITO MUNICIPAL**



**HOSPITAL N. S. DA CONCEIÇÃO
ANTONIO ROBERTO DUTRA
PRESIDENTE**

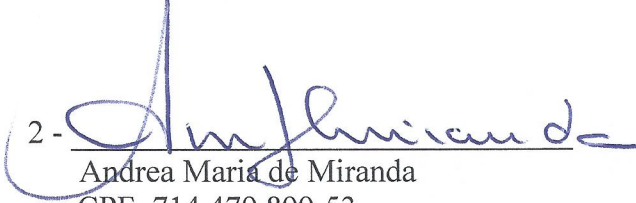
TESTEMUNHAS:

1-



Ingrid Zanellato
CPF 030.142.379-22

2-



Andrea Maria de Miranda
CPF: 714.479.899-53

1º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 09/2020

CONVENIENTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO.

Autorização: Lei nº 2.925, de 13 de abril de 2020.

Pelo presente Convênio que entre si fazem de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE URUSSANGA**, CNPJ nº 10.502.372/0001-70, doravante denominado FUNDO, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor LUIS GUSTAVO CANCELLIER, e de outro lado o **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO**, CNPJ nº 86.531.803/0001-98, daqui por diante denominado HOSPITAL, neste ato representado pelo seu presidente ANTONIO ROBERTO DUTRA, tem justo e acordado o disposto nas cláusulas seguintes:

PRIMEIRA – DO PRAZO – O presente termo aditivo passa a vigorar da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2021.

SEGUNDA - DA SUPRESSÃO – Ficam suprimidos os seguintes serviços:

Procedimentos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Polipectomia	13	R\$ 409,00	R\$ 5.317,00
Cirurgia Vascular	01	R\$ 982,04	R\$ 982,04
			R\$ 6.299,04

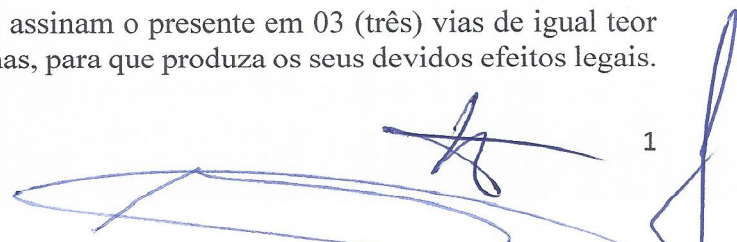
TERCEIRA – DO ADITIVO - Serem aditados os seguintes itens:

Procedimentos	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Postectomia	1	R\$ 619,12	R\$ 619,12
Hidrocele	1	R\$ 756,97	R\$ 756,97
Vasectomia	6	R\$ 806,47	R\$ 4.838,82
Ultrasson	1	R\$ 100,00	R\$ 100,00
			R\$ 6.314,91

QUARTA - CONTRAPARTIDA – O valor da diferença de contratado de R\$ 15,87 (quinze reais e oitenta e sete centavos) será pago através de recursos próprios, oriundos da dotação orçamentária 4.001-58.3.3.50.00.00.00.00 - 1076 - Manutenção das Atividades do FMS, do orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

QUINTA - OUTRAS PROVIDÊNCIAS - Ficam inalterados as demais cláusulas do contrato supra.

E, por estarem justos e acordados as partes, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que produza os seus devidos efeitos legais.



1




ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE URUSSANGA
GABINETE DO PREFEITO

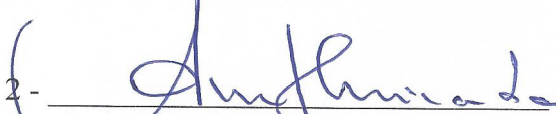
Paço Municipal Lydio De Brida, em Urussanga, 30 de dezembro de 2020.


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LUIS GUSTAVO CANCELLIER
PREFEITO MUNICIPAL


HOSPITAL N. S. DA CONCEIÇÃO
ANTONIO ROBERTO DUTRA

TESTEMUNHAS:

1- 
Ingrid Zanellato
CPF 030.142.379-22

2- 
Andrea Maria de Miranda
CPF: 714.479.899-53