

**TERMO ADITIVO Nº 01/2021 AO CONTRATO Nº 01/SMS. G/2021**

**PROCESSO SEI** 6018.2020/0083238-7

**CONTRATANTE** SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA** HOSPITAL SANTA ISABEL

**OBJETO DO CONTRATO** ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA PESSOA COM COVID\_19 EM LEITOS DE UTI.

**OBJETO DO ADITAMENTO** PRORROGAR A UTILIZAÇÃO DOS LEITOS DE UTI ADULTO PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES ACOMETIDOS DE COVID 19

**DOTAÇÃO** 84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00.02.  
84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00.00

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**, por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, nº 36, inscrita no CNPJ sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por **EDSON APARECIDO DOS SANTOS**, Secretário Municipal da Saúde, doravante designada simplesmente por **CONTRATANTE** e o **HOSPITAL SANTA ISABEL** com sede em São Paulo na Rua Dona Veridiana nº 311, inscrita no CNPJ sob o nº 62.779.145/0039-62, com seu **CONTRATO SOCIAL** arquivado no 1.º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo. sob o nº 458.782, com registro no Conselho Regional de Medicina (CREMESP) sob o nº 904831, CNES nº 2079445 neste ato representado por **VICENTE RENATO PAOLILLO**, provedor, portador da cédula de identidade RG [REDACTED] / SSP/SP inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] adiante designada como **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo nº 01/2021 consoante Despacho Autorizatório publicado no DOC de 06 de abril de 2021, pág. 135, em conformidade com as cláusulas e condições que se seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Termo tem por objeto prorrogar a utilização dos Leitos de Terapia Intensiva Adulto para atendimento de pacientes acometidos de COVID-19, pelo prazo de **90(noventa) dias a partir de 11/04/2021**.

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



Dra. Maria Dulce G. L. Cardenuto  
Superintendente  
ISCMSP

**CLAUSULA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES:**

A Cláusula "Cláusula Oitava – Do Preço" permanece com a seguinte redação:

**"CLÁUSULA OITAVA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO"**

A CONTRATADA receberá da CONTRATANTE a importância referente aos serviços contratados, regulados por meio do Sistema CROSS e aprovados pela Coordenadoria de Regulação.

Para COVID 19 o valor da diária de UTI será mantido o valor de **R\$ 2.100,00** (dois mil e cem reais) conforme informação em SEI (028835049), com a concordância da COJUR em SEI (028839527), constantes do processo sei 6018.2020/0024594-5.

Terá ainda o financiamento de Leitos de Média Complexidade de **R\$ 1.500,00** (mil e quinhentos mil reais) com base no valor estabelecido pela Portaria SAES/MS n.º 245, de 24/03/2020, republicada em 30/04/2020, procedimento - 03.03.01.022-3 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS – COVID-19.

**Parágrafo primeiro** A CONTRATADA receberá mensalmente da CONVENIENTE a importância de até **R\$ 651.000,00** (seiscentos e cinquenta e um mil reais) sendo **R\$ 496.000,00** (quatrocentos e noventa e seis mil reais) – Fonte 02 e **R\$ 155.000,00** (cento e cinquenta e cinco mil reais) – Fonte 00, para a utilização de **10 LEITOS DE UTI**, correspondendo ao limite de 310 (trezentos e dez) diárias mensais, reguladas por meio do Sistema CROSS e aprovadas pela Coordenadoria de Regulação.

**Parágrafo segundo.** A CONTRATADA receberá mensalmente, da CONTRATANTE a importância de até **R\$ 46.500,00** (quarenta e seis mil e quinhentos reais), financiados pela FONTE 02- Bloco MAC, de acordo com a utilização de leitos de média complexidade por pacientes, após a alta da UTI até sua alta definitiva ou transferência regulada pela Coordenadoria de Regulação..

**Parágrafo terceiro.** Os valores acima estipulados serão reajustados na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde podendo ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento em conformidade com § 8º do art.65 da Lei Federal nº 8.666, de 1993, ou outra que venha a substituí-la.

**Parágrafo quarto.** As despesas decorrentes deste CONTRATO correrão, no presente exercício a conta de dotação nº 84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00.02. e 84.10.10.302.3003.4.113.3.3.50.39.00.00

RESUMO FINANCEIRO	MENSAL FONTE 02	MENSAL FONTE 00	TOTAL GERAL 90 DIAS
UTI	496.000,00	155.000,00	<b>1.953.000,00</b>
LEITO MC	46.500,00	0,00	<b>139.500,00</b>
<b>TOTAL MENSAL</b>	<b>542.500,00</b>	<b>155.000,00</b>	<b>2.092.500,00</b>

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



A Cláusula Dezesesseis- da Vigência e da Prorrogação passa a ter a seguinte redação:

**"CLÁUSULA DEZESSEIS- DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO"**

O presente Termo será prorrogado por **90(noventa) dias a partir de 11/04/2021**, podendo ser prorrogado por sucessivos períodos e perdurará enquanto permanecer a situação de emergência e estado de calamidade pública decretada no Município de São Paulo.

**CLÁUSULA TERCEIRA- DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas as demais CLÁUSULAS e condições do CONTRATO inicial, não retificadas por este instrumento.


**CLÁUSULA QUARTA- DO FORO**

As partes elegem o foro da Capital, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente contrato que não puderem ser resolvidas pela própria CONTRATANTE ou pelo Conselho Municipal de Saúde.

E por estarem às partes justas e Contratadas, firmam o presente contrato em 01(ma) via de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 13 de Abril de 2.021

  
.....  
**EDSON APARECIDO DOS SANTOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

  
.....  
**VICENTE RENATO PAOLILLO**  
**HOSPITAL SANTA ISABEL**



CONFORME DESPACHO AUTORIZADOR Nº 042059418)  
13/04/2021  
BRUNA KELLY R. DOS SANTOS

Testemunhas:

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

