

**CONVÊNIO Nº 017/SMS.G/2023** ✓

**PROCESSO SEI:** **6018.2023/0068749-8** ✓

**CONVENENTE:** **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO** por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE.**

**CONVENIADA:** **INSTITUTO SUEL ABUJAMRA** ✓

**OBJETO DO CONVÊNIO:** Repasse de recurso financeiro oriundo de **EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL**, que irá contemplar o repasse de recursos de ITAMAC para as entidades privadas, sem fins lucrativos que mantém Convênios ou Contratos SUS ou parcerias com a Secretaria Municipal da Saúde São Paulo.

**DOTAÇÃO:** 84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00 - Fonte de Recurso: 02.1.706.1168 ✓

**NOTA DE EMPENHO:** **Nº 76977/2023.** ✓

O **MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**. Por meio de sua **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**, com sede na Rua General Jardim, 36, inscrita no **C.N.P.J.** sob o nº 13.864.377/0001-30, neste ato representado por **LUIZ CARLOS ZAMARCO**, doravante designada simplesmente por **CONVENENTE** e **INSTITUTO SUEL ABUJAMRA**, com sede em São Paulo, na Rua Tamandaré nº 693, Conj. 66, inscrita no CNPJ sob o nº 05.095.474/0001-88, CNES nº 2688638 com seu Estatuto Social arquivado no 8º Registro Civil de Pessoas Jurídicas sob o nº 3.449 em 05/06/2002, com registro no Conselho Regional de Medicina – CREMESP sob o nº 933167, neste ato, representado por seu Presidente **CAIO ABUJAMRA**, brasileiro, empresário, portador da cédula de identidade RG 29.853.743-6-SSP/SP inscrito no CPF/MF sob o nº 398.029.048-48 adiante designada como **CONVENIADA** e, considerando que a **CONVENIADA** e considerando que a **CONVENIADA** foi habilitada e homologada pelo **EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2017/SMS** a prestar assistência à saúde de forma complementar por meio do **Convênio Nº 024/SMS.G/2018**, resolvem celebrar o presente Convênio, consoante Despacho Autorizatório, exarado em SEI 087686474, publicado no **DOC/SP de 10/08/2023, página nº 32**, consubstanciado no presente instrumento cujas cláusulas seguem abaixo:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente ajuste tem por objeto, a concretização do repasse de recurso financeiro oriundos de EMENDA(S) PARLAMENTAR(ES) FEDERAL, no valor total de **R\$ 100.000,00 (cem mil reais)**, estabelecida(s) por meio da **Portaria Nº 631, de 19 de maio de 2023**, que se refere à aplicação da emenda parlamentares para **INCREMENTO TEMPORÁRIO DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)/ AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE.**

PRESTADOR	CNES	PORTARIA MS	CÓD. EMENDAS	VALOR (R\$)
INSTITUTO SUEL ABUJAMRA	2688638	631, DE 19 DE MAIO DE 2023	39380001	100.000,00
TOTAL				100.000,00

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS**

A **CONVENIADA** utilizará o(s) recurso(s) no valor total de **R\$ 100.000,00 (cem mil reais)**, Emenda parlamentar Nº **39380001**, para compra de material hospitalar, conforme descrito no programa de utilização dos recursos, destinado ao atendimento da população SUS.

**Parágrafo Primeiro:** Conforme consta na **Portaria Nº 152/2020-SMS.G**, publicada no **DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65**, os recursos da(s) Emenda(s) Parlamentar(es), serão repassadas na conta mãe da entidade, e após o recebimento dos respectivos valores a entidade providenciará para cada Emenda a transferência do recurso para conta específica no Banco do Brasil.

**Parágrafo Segundo:** Os recursos devem ser aplicados em aplicações de renda fixa lastreados em títulos do tesouro até a sua aplicação e utilização final.

**Parágrafo Terceiro:** É expressamente proibido o pagamento de pessoal, encargos sociais, gratificações, assessorias, aquisição de equipamentos e/ou material permanente, obras novas, ampliações, reformas de setores administrativos e intermediários, taxas, tarifas bancárias (Negociar com o Banco a Isenção). Na impossibilidade, a ENTIDADE deverá ao final de cada mês, depositar na conta com recursos próprios os valores debitados na conta sob a pena de glosa e atualização da mesma, multas, juros, taxas administrativas como: água, luz, telefone, internet, limpeza, segurança, alimentação, e demais despesas correlatas e despesas de atividades meio e/ou intermediárias.

**Parágrafo Quarto:** A utilização dos recursos só poderá ser efetuada enquanto vigente esse Convênio e enquanto a entidade estiver atrelada ao SUS Municipal. Finda a vigência os saldos recursos deverão ser devolvidos à SMS/SP.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Parágrafo Primeiro.** A CONVENIADA deverá utilizar a totalidade dos recursos repassados de acordo com as Programações apresentadas e Nota de Liquidação de Pagamento, no prazo previsto a partir do recebimento dos valores das Emendas Federal.

**Parágrafo Segundo.** A prestação de contas pela CONVENIADA, após a utilização dos recursos recebidos, deverá ser efetuada por meio da apresentação de relatório contendo as informações referentes aos gastos, notas fiscais ou outros documentos comprobatórios, bem como dos valores resultantes da aplicação dos recursos em renda fixa, conforme consta na Portaria Nº 152/2020-SMS.G, publicada no DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65, **ANEXO V – PRESTAÇÃO DE CONTAS.**

**Parágrafo Terceiro.** As Programações apresentadas poderão ser reavaliadas a qualquer tempo, desde que, devidamente acordado entre as Partes, devendo ser encartada no respectivo processo de Convênio.

**Parágrafo Quarto.** O não cumprimento das metas estabelecidas e a execução da utilização dos recursos em desacordo com as normas legais estabelecidas ensejará-na glosa parcial ou total dos recursos e a consequente devolução dos mesmos ao Fundo Municipal de Saúde, devidamente atualizados.

**Parágrafo Quinto:** As devoluções de saldos de recursos e/ou devoluções de tarifas e saldos de aplicações financeiras não utilizadas dentro do prazo legal pactuado, ou de valores glosados, deverão ser realizadas na **Conta nº 19.047-0 da Agência 1897-X do Banco do Brasil.**

**Parágrafo Sexto:** Após o fim da vigência do respectivo Convênio, a CONVENIADA deverá prestar contas no **prazo de 30 dias úteis.**

### **CLÁUSULA QUARTA - DA REGULAMENTAÇÃO**

**Parágrafo Primeiro.** Os recursos serão aplicados para compra de materiais hospitalar, conforme descrito nos programas de utilização dos recursos, para a população do Município.

**Parágrafo Segundo.** As Programações de Utilização dos Recursos foram analisadas e aprovadas pela Comissão de Trabalho constituída conforme consta na **Portaria Nº 152/2020-SMS.G, publicada no DOC/SP no dia 28/03/2020, página nº 65, Portaria Nº 499/2022-SMS.G, publicada no DOC/SP no dia 03/08/2022, que alterou o Anexo I da Portaria nº 369/2022, e Portaria Nº 369/2022-SMS/GAB, que altera a redação do art. 4º, e Anexos I, III e V da Portaria nº 152/2020, publicada**

no DOC/SP no dia 15/06/2022, páginas nº 43 e 44, específicas para o assunto, considerando o objetivo de melhorar o atendimento à população incrementando a ampliação do custeio proporcionando a redução de filas de atendimento e/ou aumento da oferta de serviços complementares aos contratos e ajustes existentes, devidamente explicitadas nas metas pactuadas.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA**

**Parágrafo Primeiro.** A eventual mudança de endereço do estabelecimento da CONVENIADA será imediatamente comunicada à CONVENENTE, que analisará a conveniência de manter os serviços em outros endereços.

**Parágrafo Segundo.** A CONVENIADA deverá notificar a CONVENENTE de eventual alteração de seus atos constitutivos ou de sua diretoria, enviando-lhe, no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data de registro da alteração, cópia autenticada dos respectivos documentos registrados junto à JUCESP (Junta Comercial do Estado de São Paulo) e com a devida atualização do CNPJ.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO, RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO.**

O recurso proveniente da EMENDA PARLAMENTAR, FONTE 02, que perfaz o valor total de **R\$ 100.000,00 (cem mil reais)**, será repassado à CONVENIADA em **parcela única**.

**Parágrafo primeiro.** O pagamento do recurso referido e às prestações de contas serão tratados em processo SEI apartado.

**Parágrafo segundo.** As despesas decorrentes deste convênio correrão, no presente exercício a conta da dotação nº 84.10.10.302.3026.4.113.3.3.50.39.00 - Fonte de Recurso: 02.1.706.1168.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO**

O prazo de vigência do presente convênio **terá como termo inicial a data de recebimento dos recursos, e se encerrará no dia 01/11/2023.**

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS ALTERAÇÕES**

Qualquer alteração do presente Convênio será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação.

**CLÁUSULA NONA - DA PUBLICAÇÃO**

O presente convênio será publicado, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA - 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 convênio que não puderem ser resolvidas pela própria CONVENENTE ou pelo Conselho Municipal de Saúde. E por estarem às partes justas e conveniadas, firmam o presente convênio em 01 (uma) via e forma para um único efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

São Paulo, 14 de AGOSTO de 2.023.



  
**LUIZ CARLOS ZAMARCO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE**

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** CAIO ABUJAMRA  
Data: 11/08/2023 14:17:20-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**CAIO ABUJAMRA  
INSTITUTO SUEL ABUJAMRA**

TESTEMUNHAS:

*Conforme Desp. (087686474)*  
  
Zuleica de Dantas  
RF 034.897-9  
MSG/COJUR

## PROGRAMAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE RECURSOS

### I - INTRODUÇÃO

#### a) Breve Histórico da Instituição

O Instituto Suel Abujamra (ISA) é uma associação civil, sem fins lucrativos, com sede em São Paulo, na Rua Tamandaré, nº 693, Liberdade/SP, inscrito no CNPJ nº05.095.474/0001-88, habilitado para o tratamento do glaucoma com medicamentos no âmbito da Política Nacional de Atenção Oftalmológica Nacional e para procedimentos cirúrgicos, diagnósticos e/ou terapêuticos – hospital dia. Trata-se de um Centro de Referência para tratamento de doenças oftalmológicas de média e alta complexidade para pacientes do convênio SUS.

#### **Nossa Missão:**

- a) Atendimento oftalmológico de média e alta complexidade para pacientes do SUS com humanismo, solidariedade e competência.
- b) Compromisso científico e social com a prevenção da cegueira e recuperação visual.
- c) Compromisso com a preservação, geração e transmissão de conhecimento.
- d) Compromisso com a formação qualificada de profissionais em todas as áreas da Oftalmologia.

#### b) Características da Instituição

- a) 100 % dos pacientes atendidos são oriundos do Sistema Único de Saúde – SUS
- b) Possui 82 médicos para atendimento oftalmológico de média e alta complexidade
- c) Atende anualmente, também, pacientes portadores de deficiência visual e realiza procedimentos em regime de internação hospitalar e procedimentos ambulatoriais.

## II - INFORMAÇÕES CADASTRAIS

### a) Entidade

<b>Razão Social</b> Instituto Suel Abujamra			
<b>CNPJ</b> 05.095.474/0001-88			
<b>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</b> Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos			
<b>Endereço</b> Rua Tamandaré, nº 693 – CONJ 31/76 91/93 LJ 1 A 3 - Liberdade			
<b>Cidade</b> São Paulo			<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 01525-001		<b>DDD/Telefone</b> (11) 3777-3026	
<b>E-mail</b> Institutosuel2@institutosuel.com.br			
<b>Banco</b> Brasil S/A	<b>Agência</b> 0300-X	<b>Conta Corrente (*)</b> 110.927-8	<b>Praça de Pagamento</b> São Paulo/SP

(\*) Declaramos que esta Conta corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

### b) Responsáveis

<b>Responsável pela Instituição</b> Caio Abujamra		
<b>CPF</b> 398029048/48	<b>RG</b> 29.853.743-6	<b>Órgão Expedidor</b> SSP/SP
<b>Cargo</b> Presidente	<b>Função</b> Presidente	
<b>Endereço</b> Rua Tamandaré, nº 693 – 9º andar – Liberdade – São Paulo/SP		
<b>Cidade</b> São Paulo		<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 01525-001	<b>Telefone</b> (11) 3777-3026	

<b>DIRETOR CLÍNICO</b> Dr. Alexandre Tomio Umino		
<b>CPF</b> 196.521.708-79	<b>RG</b> 19.278.309-9	<b>Órgão Expedidor</b> São Paulo/SP
<b>Cargo</b> Diretor Clínico	<b>Função</b> Diretor Clínico	
<b>Endereço</b> Rua Tamandaré, nº 693 – 7º andar / CJ. 76/78 – Liberdade		
<b>Cidade</b> São Paulo		<b>UF</b> SP
<b>CEP</b> 01525-001	<b>Telefone</b> (11) 3777-3026	

### III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

#### Emendas Federais:

Objeto	Descrição
Custeio	Utilização do recurso financeiro advindo da PORTARIA Nº 631, DE 19 DE MAIO DE 2023 - Cód. Emenda 39380001 que será utilizado para compra de material hospitalar, melhorando a qualidade, quantidade de atendimento oftalmológicos, visando a satisfação dos usuários do SUS, que perfaz o montante de R\$ 100.000,00 (cento mil reais).

### IV - DETALHAMENTO DO OBJETO

MATERIAL HOSPITALAR				
ITEM	UND	Quant.	Preço Unit.	Preço total
Jelco	UND	1000	R\$ 0,99	R\$ 990,00
Seringas descartáveis	UND	3000	R\$ 1,30	R\$ 3.900,00
Touca descartável c/100	PCT	950	R\$ 19,90	R\$ 18.905,00
Luva cirúrgica estéril	PAR	3000	R\$ 1,99	R\$ 5.970,00
Pro pé descartável c/100	PCT	1000	R\$ 19,99	R\$ 19.990,00
Luva de procedimento sem pó	CAIXA	100	R\$ 34,00	R\$ 3.400,00
Equipo macro gotas	UND	2000	R\$ 1,99	R\$ 3.980,00
Lençol descartável sem elástico	PCT	1000	R\$ 26,00	R\$ 26.000,00
Lençol descartável com elástico	PCT	1000	R\$ 17,40	R\$ 17.400,00
<b>TOTAL.....</b>				<b>R\$ 100.535,00</b>

- O Instituto Suel Abujamra não efetuará a cobrança do valor excedente de R\$ 53500 (quinhentos e trinta e cinco reais)

#### a) Identificação do Objeto

Aumentar o número de atendimento, incluindo aquelas em fila de espera, tanto no estado como nos municípios e melhorar a qualidade de atendimento com um aparelho modernizado.

#### b) Objetivo

Atender a população beneficiária do sistema SUS sob gestão da Prefeitura Municipal de São Paulo, encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde, promovendo atendimento mais ágil com eficiência e eficácia, através de médicos especialistas e equipamento de alta qualidade em oftalmologia.

#### c) Justificativa

Atender de modo otimizado a alta demanda de procedimento em oftalmologia. A única maneira de viabilizar estes procedimentos é com a utilização do equipamento solicitado aqui.

#### **V – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Pagamento em parcela única após celebração do convenio.

#### **VI - PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A prestação de contas será por meio da apresentação de um relatório, contendo as explicações dos gastos, de notas fiscais ou outros documentos comprobatórios, tendo por termo inicial a data de recebimento do recurso.

#### **VII - PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

- Início: A partir da assinatura
- Duração até 01/11/2023

Data da Assinatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

 Documento assinado digitalmente  
CAIO ABUJAMRA  
Data: 18/07/2023 16:21:21-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Caio Abujamra – Presidente**