

**CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
TERMO ADITIVO Nº 015/2021 - SMS.G
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R024/2020 - SMS.G/CPCS**

PROCESSO: 6018.2020/0043985-5
6018.2021/0023728-6

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA (STS) SANTO AMARO E CIDADE ADEMAR.

OBJETO DO ADITAMENTO: Inclusão de recurso de **CUSTEIO** para continuidade dos leitos nas unidades HD Cidade Ademar e UPA Pedreira , e AMA/UBS Parque Dorotéia e AMA/UBS Jardim Miriam que passam a funcionar por 24 horas , para apoio às ações de enfrentamento do COVID -19, no período de abril à junho de 2021.

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede nesta cidade, na Rua Fernandes Moreira, 1470, Chácara Santo Antônio, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo seu Coordenador, **MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES**, brasileiro, casado, portador do RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF nº [REDACTED] e de outro lado o **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS**, entidade privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2015-0.004.069-6, inscrita no CNPJ sob o nº 11.344.038/0001-06, requerimento CREMESP sob nº 048874, com sede na Avenida Professor Magalhães Neto, nº 1856 – Ed. TK Tower, sala 806 – Salvador/BA, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA neste ato representado pelo seu Presidente, **EMANUEL MARCELINO BARROS SOUZA**, portador de cédula de identidade RG. [REDACTED], inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATADA**, 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, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente Termo Aditivo ao **Contrato de Gestão Emergencial nº 024/2020**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Inclusão de recurso para continuidade de leitos de enfermaria e cuidados intensivos para apoio às ações de enfrentamento do COVID -19, no valor de R\$ 5.453.329,17 (cinco milhões, quatrocentos e cinquenta e três mil, trezentos e vinte e nove reais e dezessete centavos) à **TÍTULO DE CUSTEIO** para o período de abril à junho de 2021, conforme cronograma abaixo.

CLÁUSULA SEGUNDA

Cronograma de Desembolso

| | Abr/21 | Mai/21 | Jun/21 | TOTAL |
|--------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| CUSTEIO | R\$ 1.811.652,95 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 5.453.329,17 |
| Total | R\$ 1.811.652,95 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 5.453.329,17 |

As despesas descritas onerarão as dotações orçamentárias **84.10.10.302.3003.2.507.33503900**

CLÁUSULA TERCEIRA

- Manutenção de leitos de observação e cuidados intensivos:
 - AMA/UBS Parque Dorotéia - 04 leitos de observação;
 - AMA/UBS Jardim Miriam - 07 leitos de observação;
 - UPA Pedreira - 07 leitos de observação;
 - HD Cidade Ademar - 16 leitos de internação e 4 de cuidados intensivos .

CLÁUSULA QUARTA

Anexo I – Quadro de RH/Equipe Mínima e Dimensionamento de RH
Anexo II – Plano Orçamentário

CLÁUSULA QUINTA

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R024/2020 - SMS.G. 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, 09 de Abril de 2021 .

EMANUEL MARCELINO BARROS SOUZA
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

MARCELO DEL'AQUILA GONÇALVES
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

TESTEMUNHAS:

Carlos André Uehara
Diretor Geral
Nome: INTS Região SACA
RG: [REDACTED]

Siomara do Santos Oliveira
Nome:
RG: 625.6015/2
COREN SP 42646

ANEXO I

| HOSPITAL DIA CIDADE ADEMAR - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | |
|--|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Meta de Produção Mensal |
| Enfermeiro Diurno | 36 horas | 1 | Acompanhamento das atividades |
| Enfermeiro Noturno | 36 horas | 4 | |
| Fisioterapeuta | 30 horas | 2 | |
| Farmacêutico | 36 horas | 1 | |
| Médico Clínico Diurno (PJ) – 2ª a domingo | 12 horas | 14 | |
| Médico Clínico Noturno (PJ) – 2ª a domingo | 12 horas | 14 | |

| UPA 24HS PEDREIRA - DR. CESAR ANTUNES DA ROCHA - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | |
|--|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Meta de Produção Mensal |
| Enfermeiro | 36 horas | 4 | Acompanhamento das atividades |
| Farmacêutico | 36 horas | 1 | |
| Médico Clínico Noturno (PJ) – 2ª a domingo | 12 horas | 7 | |

| AMA JARDIM MIRIAM I - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | |
|--|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Meta de Produção Mensal |
| Enfermeiro Diurno | 12 horas | 1 | Acompanhamento das atividades |
| Enfermeiro Noturno | 36 horas | 3 | |
| Médico Clínico Diurno (PJ) - Domingo | 12 horas | 1 | |
| Médico Clínico Noturno (PJ) – 2ª a domingo | 12 horas | 7 | |

| AMA PARQUE DOROTÉIA - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | |
|--|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Meta de Produção Mensal |
| Enfermeiro Diurno | 12 horas | 1 | Acompanhamento das atividades |
| Enfermeiro Noturno | 36 horas | 2 | |
| Médico Clínico Diurno (PJ) - Domingo | 12 horas | 1 | |
| Médico Clínico Noturno (PJ) – 2ª a domingo | 12 horas | 7 | |



fo



DIMENSIONAMENTO DE RH

| HOSPITAL DIA CIDADE ADEMAR - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | | |
|--|---------------|-----------------------|---|-------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Profissionais Existentes: Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico | A CONTRATAR |
| Auxiliar Técnico Administrativo Diurno | 36 horas | 3 | 0 | 3 |
| Auxiliar Técnico Administrativo noturno | 36 horas | 3 | 0 | 3 |
| Enfermeiro Diurno | 36 horas | 1 | 0 | 1 |
| Enfermeiro Noturno | 36 horas | 4 | 0 | 4 |
| Técnico de Enfermagem Noturno | 36 horas | 4 | 0 | 4 |
| Auxiliar de Enfermagem Diurno | 36 horas | 2 | 0 | 2 |
| Auxiliar de Enfermagem Noturno | 36 horas | 7 | 0 | 7 |
| Supervisor de Enfermagem Noturno | 36 horas | 2 | 0 | 2 |
| Fisioterapeuta | 30 horas | 2 | 0 | 2 |
| Auxiliar de Farmácia | 36 horas | 3 | 0 | 3 |
| Farmacêutico | 36 horas | 1 | 0 | 1 |
| Médico Plantonista Diurno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 14 | 0 | 14 |
| Médico Plantonista Noturno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 14 | 0 | 14 |
| TOTAL | | 60 | 0 | 60 |

| UPA 24HS PEDREIRA - DR. CESAR ANTUNES DA ROCHA - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | | |
|--|---------------|-----------------------|---|-------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Profissionais Existentes: Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico | A CONTRATAR |
| Auxiliar Administrativo | 36 horas | 8 | 0 | 8 |
| Enfermeiro | 36 horas | 4 | 0 | 4 |
| Técnico de Enfermagem | 36 horas | 8 | 0 | 8 |
| Supervisor de Enfermagem Diurno | 36 horas | 1 | 0 | 1 |
| Supervisor de Enfermagem Noturno | 36 horas | 2 | 0 | 2 |
| Auxiliar de Farmácia | 36 horas | 2 | 0 | 2 |
| Farmacêutico | 36 horas | 1 | 0 | 1 |
| Médico Plantonista Clínico noturno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 7 | 0 | 7 |
| TOTAL | | 33 | 0 | 33 |

| AMA JARDIM MIRIAM I - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | | |
|---|---------------|-----------------------|---|-------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Profissionais Existentes: Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico | A CONTRATAR |
| Enfermeiro Diurno | 12 horas | 1 | 0 | 1 |
| Enfermeiro Noturno | 36 horas | 3 | 0 | 3 |
| Auxiliar de Enfermagem Diurno | 12 horas | 2 | 0 | 2 |
| Auxiliar de Enfermagem Noturno | 36 horas | 6 | 0 | 6 |
| Médico Clínico Diurno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 1 | 0 | 1 |
| Médico Clínico Noturno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 7 | 0 | 7 |
| TOTAL | | 20 | 0 | 20 |

| AMA PARQUE DOROTÉIA - EQUIPE COMPLEMENTAR | | | | |
|---|---------------|-----------------------|---|-------------|
| Categoria Profissional | Carga Horária | Quantidade necessária | Profissionais Existentes: Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico | A CONTRATAR |
| Enfermeiro Diurno | 12 horas | 1 | 0 | 1 |
| Enfermeiro Noturno | 36 horas | 2 | 0 | 2 |
| Auxiliar de Enfermagem Diurno | 12 horas | 2 | 0 | 2 |
| Auxiliar de Enfermagem Noturno | 36 horas | 4 | 0 | 4 |
| Médico Clínico Diurno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 1 | 0 | 1 |
| Médico Clínico Noturno (Pessoa Jurídica) | 12 horas | 7 | 0 | 7 |
| TOTAL | | 17 | 0 | 17 |

Anexo II – Plano Orçamentário de Custeio – Consolidado

| Plano Orçamentário - Consolidado | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | abr/21 | maio/21 | junho/21 | TOTAL |
| 01. Pessoal e Reflexo | R\$ 641.889,25 | R\$ 651.074,41 | 651.074,41 | R\$ 1.944.038,07 |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal | R\$ 384.567,45 | R\$ 391.950,07 | R\$ 391.950,07 | R\$ 1.168.467,59 |
| 01.02 - Benefícios | R\$ 71.626,14 | R\$ 71.626,14 | R\$ 71.626,14 | R\$ 214.878,42 |
| 01.03 - Encargos e Contribuições | R\$ 30.765,40 | R\$ 31.356,01 | R\$ 31.356,01 | R\$ 93.477,42 |
| 01.04 - Provisionamento | R\$ 74.772,73 | R\$ 76.208,16 | R\$ 76.208,16 | R\$ 227.189,05 |
| 01.05 - Outras Despesas de Pessoal | R\$ 35.239,71 | R\$ 35.916,21 | R\$ 35.916,21 | R\$ 107.072,13 |
| 01.06 - Plano de Saúde | R\$ 21.217,82 | R\$ 21.217,82 | R\$ 21.217,82 | R\$ 63.653,46 |
| 01.07 - Despesas SESMT | R\$ 23.700,00 | R\$ 22.800,00 | R\$ 22.800,00 | R\$ 69.300,00 |
| 02. Materiais de Consumo | R\$ 50.328,50 | R\$ 50.328,50 | R\$ 50.328,50 | R\$ 150.985,50 |
| 02.02 - Gases Medicinais | | | | |
| 02.04 - Suprimento de Informática | | | | |
| 02.05 - Material de escritório | R\$ 550,00 | R\$ 550,00 | R\$ 550,00 | R\$ 1.650,00 |
| 02.06 - Combustíveis para Geradores | | | | |
| 02.07 - Uniformes e EPI's | R\$ 22.000,00 | R\$ 22.000,00 | R\$ 22.000,00 | R\$ 66.000,00 |
| 02.08 - Gêneros Alimentícios | | | | |
| 02.10 - Materiais de consumo - outros | R\$ 27.778,50 | R\$ 27.778,50 | R\$ 27.778,50 | R\$ 83.335,50 |
| 03. Material de Consumo Assistencial | R\$ 250.500,00 | R\$ 250.500,00 | R\$ 250.500,00 | R\$ 751.500,00 |
| 03.01 - Drogas e Medicamentos Diversos | R\$ 97.000,00 | R\$ 97.000,00 | R\$ 97.000,00 | R\$ 291.000,00 |
| 03.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos | R\$ 153.500,00 | R\$ 153.500,00 | R\$ 153.500,00 | R\$ 460.500,00 |
| 04. Serviços Terceirizados | R\$ 868.935,20 | R\$ 868.935,20 | R\$ 868.935,20 | R\$ 2.606.805,60 |
| 04.02 Assessoria e Consultoria | | | | |
| 04.03 - Serviços, Prog e Aplic. de Informática | | | | |
| 04.04 - Vigilância / Portaria / Segurança | R\$ 31.500,00 | R\$ 31.500,00 | R\$ 31.500,00 | R\$ 94.500,00 |
| 04.05 - Limpeza Predial / Jardinagem | R\$ 42.025,00 | R\$ 42.025,00 | R\$ 42.025,00 | R\$ 126.075,00 |
| 04.06 - Lavanderia | R\$ 18.325,00 | R\$ 18.325,00 | R\$ 18.325,00 | R\$ 54.975,00 |
| 04.07 - SND | R\$ 82.600,00 | R\$ 82.600,00 | R\$ 82.600,00 | R\$ 247.800,00 |
| 04.08 - Serviços de Remoção | R\$ 150.000,00 | R\$ 150.000,00 | R\$ 150.000,00 | R\$ 450.000,00 |
| 04.10 - Serviços Gráficos | | | | |
| 04.12 - Serviços Assistenciais Médicos | R\$ 413.600,00 | R\$ 413.600,00 | R\$ 413.600,00 | R\$ 1.240.800,00 |
| 04.15 - Manutenção Predial e Adequações | R\$ 34.500,00 | R\$ 34.500,00 | R\$ 34.500,00 | R\$ 103.500,00 |
| 04.16 - Manutenção de Equipamentos | R\$ 1.300,00 | R\$ 1.300,00 | R\$ 1.300,00 | R\$ 3.900,00 |
| 04.17 - Manutenção de Equip. Assistenciais | R\$ 5.700,00 | R\$ 5.700,00 | R\$ 5.700,00 | R\$ 17.100,00 |
| 04.18 - Locação de Equipamentos Médicos-hosp | R\$ 47.300,00 | R\$ 47.300,00 | R\$ 47.300,00 | R\$ 141.900,00 |
| 04.20 - Locação de Equipamentos Administrativos | R\$ 42.085,20 | R\$ 42.085,20 | R\$ 42.085,20 | R\$ 126.255,60 |
| 04.22 - Água e Saneamento | | | | |
| 04.23 - Energia | | | | |
| 04.24 - Telefonia e Internet | | | | |
| 04.26 - Dedetização e lavagem de tanques | | | | |
| 04.28 - Ações de Promoção à Saúde | | | | |
| 5. Outras Despesas | | | | |
| 04.29 - Seguro imóvel | | | | |
| 04.30 - Despesas Institucionais | | | | |
| TOTAL - Custeio | R\$ 1.811.652,95 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 5.453.329,17 |
| 05 - Obras | | | | |
| 05.01 - Reforma | | | | |
| 06 - Equipamentos | | | | |
| 06.01 - Equipamentos Assistenciais | | | | |
| TOTAL - Investimentos | | | | |
| Total Custeio + Investimento | R\$ 1.811.652,95 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 5.453.329,17 |




Anexo II – Plano Orçamentário de Custeio – Por Unidade

| Planilha Orçamentária - Por Unidades | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO POR UNIDADE/ SERVIÇO | | | | |
| UNIDADE | abr/21 | mai/21 | jun/21 | Total |
| AMA/UBS JARDIM MIRIAM | R\$ 244.811,07 | R\$ 244.858,36 | R\$ 244.858,36 | R\$ 734.527,79 |
| AMA/UBS PARQUE DOROTÉIA | R\$ 214.642,98 | R\$ 215.306,09 | R\$ 215.306,09 | R\$ 645.255,16 |
| UPA PEDREIRA | R\$ 469.555,29 | R\$ 473.638,41 | R\$ 473.638,41 | R\$ 1.416.832,11 |
| HD CIDADE ADEMAR | R\$ 882.643,61 | R\$ 887.035,25 | R\$ 887.035,25 | R\$ 2.656.714,11 |
| TOTAL | R\$ 1.811.652,95 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 1.820.838,11 | R\$ 5.453.329,17 |

Assinado digitalmente por:
EMANOEL MARCELINO BARROS SOUSA

CPF: [REDACTED]
Data: 20/04/2021 12:02:36 -03:00



Instituto Nacional de
Identificação e Saúde

f



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 9T9C2-V62DM-ZDMBJ-JL3JJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ EMANOEL MARCELINO BARROS SOUSA (CPF [REDACTED]) em 20/04/2021 12:02

Para verificar as assinaturas acesse <https://signer-easydoc.azurewebsites.net/validate> e informe o código de validação ou siga o link a

<https://signer-easydoc.azurewebsites.net/validate/9T9C2-V62DM-ZDMBJ-JL3JJ>