



CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
TERMO ADITIVO Nº 043/2022 - SMS.G
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R024/2020 - SMS.G/CPCS

PROCESSO: SEI 6018.2020/0043985-5(inicial)
SEI 6018.2022/0026018-2

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 implantação de equipe de apoio na UBS Chácara Santo Antônio para atendimento no CAEI (Centro de Acolhida Especial para Idosos) para o período de 01 de maio a 30 de junho de 2022.

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 Coordenador de Saúde, **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 11.344.038/0020-60, requerimento CREMESP sob nº 048874, com estabelecimento à Rua Bacaetava, 191, Edifício Helbor UP Offices Berrini - Sala 1109 - CEP 04705-010 - Vila Gertrudes São Paulo/SP, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA neste ato representado pelo seu Vice Presidente, **ARMANDO SIQUEIRA AGUIAR**, inscrito sob o CPF/MF nº [REDACTED] e portador da cédula de identidade RG 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:

1





CLÁUSULA PRIMEIRA

Aprovação de Plano de Trabalho e Orçamentário no valor de R\$ 44.052,86 (quarenta e quatro mil, cinquenta e dois reais e oitenta e seis centavos) a TÍTULO DE CUSTEIO para o período de 01 a 31 de maio de 2022, conforme cronograma abaixo.

| | mai/22 | jun/22 | Total |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| CUSTEIO | R\$ 22.026,43 | R\$ 22.026,43 | R\$ 44.052,86 |
| Total | R\$ 22.026,43 | R\$ 22.026,43 | R\$ 44.052,86 |

As despesas descritas onerarão as dotações orçamentárias nº 84.10.10.301.3003.2.520.33508500.00.

CLÁUSULA SEGUNDA

- Implantação de equipe de apoio na UBS Chácara Santo Antônio para atendimento no Centro de Acolhida Especiais para Idosos – CAEI , com a inclusão de :

- 01 enfermeiro 40h;
- 01 técnico de Enfermagem 40h .

CLÁUSULA TERCEIRA

Anexo I - Quadro Equipe Mínima e Metas/Dimensionamento de RH

Anexo II- Plano Orçamentário

CLÁUSULA QUARTA

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, 20 de maio de 2022.

ARMANDO SIQUEIRA AGUIAR
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

MARIANGELA PACHECO COSTA
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SANTO AMARO/CIDADE ADEMAR

MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE
Coordenador

TESTEMUNHAS:

Nome/RG:

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





ANEXO I – Equipe Mínima e Metas

| UBS CHÁCARA SANTO ANTONIO – UBS TRADICIONAL | | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|-------|
| Categoria Profissional | Quantidade Necessária | Carga horária jornada semanal | Procedimento | Metas |
| Médico Clínico | 3 | 20 | Consulta médica | 789 |
| Médico PMMB | 1 | 32 | Consulta PMMB | 333 |
| Médico GO | 2 | 20 | Consulta médica | 526 |
| Médico Pediatra | 2 | 20 | Consulta médica | 526 |
| Médico Psiquiatra | 1 | 20 | Consulta médica | 125 |
| Cirurgião Dentista(CD + ASB) | 4 | 20 | Atendimentos individuais | 384 |
| | | | Procedimentos individuais | 1344 |
| Assistente Social | 1 | 30 | | |
| Enfermeiro | 4 | 40 | | |
| Farmacêutico | 1 | 44 | | |
| Psicólogo | 1 | 40 | | |
| Nutricionista | 1 | 40 | | |
| Enfermeiro(CAEI) | 1 | 40 | | |

ANEXO II- DIMENSIONAMENTO DE RH

| UBS CHÁCARA SANTO ANTONIO - UBS TRADICIONAL | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---|------------------------|
| Cargo/ Categoria Profissional | Carga Horária /Jornada semanal | Quantidade Necessária/ Completa | Existente SMS : Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico | Quantidade a Contratar |
| Assistente Administrativo | 40 | 1 | 0 | 1 |
| Assistente Social | 30 | 1 | 0 | 1 |
| Auxiliar Administrativo | 40 | 9 | 1 | 8 |
| Auxiliar de Enfermagem | 30 | 2 | 2 | 0 |
| Auxiliar de Enfermagem | 40 | 10 | 0 | 10 |
| Auxiliar de Farmácia | 40 | 4 | 0 | 4 |
| Auxiliar de Saúde Bucal | 40 | 3 | 0 | 3 |
| Cirurgião Dentista | 20 | 4 | 1 | 3 |
| Enfermeiro | 40 | 4 | 0 | 4 |
| Farmacêutico | 44 | 1 | 0 | 1 |
| Gerente | 40 | 1 | 0 | 1 |
| Médico Clínico | 20 | 3 | 0 | 3 |
| Médico PMMB | 32 | 1 | 1 | 0 |
| Médico Ginecologista | 20 | 2 | 1 | 1 |
| Médico Pediatra | 20 | 2 | 0 | 2 |
| Médico Psiquiatra | 20 | 1 | 0 | 1 |
| Menor Aprendiz | 30 | 1 | 0 | 1 |
| Mensageiro (PCD) | 40 | 1 | 0 | 1 |
| Psicólogo | 40 | 1 | 0 | 1 |
| Nutricionista | 40 | 1 | 0 | 1 |
| Enfermeiro (CAEI) | 40 | 1 | 0 | 1 |
| Técnico de Enfermagem(CAEI) | 40 | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL | | 55 | 6 | 49 |

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

3 *[Handwritten mark]*





Anexo II – Plano Orçamentário – Consolidado

| Plano Orçamentário - Consolidado | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| | mai/22 | jun/22 | TOTAL |
| 01. Pessoal e Reflexo | R\$ 22.026,43 | R\$ 22.026,43 | R\$ 44.052,86 |
| 01.01 - Remuneração de Pessoal | R\$ 13.735,17 | R\$ 13.735,17 | R\$ 27.470,34 |
| 01.02 - Benefícios | R\$ 1.814,80 | R\$ 1.814,80 | R\$ 3.629,60 |
| 01.03 - Encargos e Contribuições | R\$ 1.098,81 | R\$ 1.098,81 | R\$ 2.197,62 |
| 01.04 - Provisionamento | R\$ 2.848,81 | R\$ 2.848,81 | R\$ 5.697,62 |
| 01.05 - Outras Despesas de Pessoal | R\$ 1.258,62 | R\$ 1.258,62 | R\$ 2.517,24 |
| 01.06 - Plano de Saúde | R\$ 670,22 | R\$ 670,22 | R\$ 1.340,44 |
| 01.07 - Despesas SESMT | R\$ 600,00 | R\$ 600,00 | R\$ 1.200,00 |
| 02. Materiais de Consumo | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 02.01 Material Odontológico | | | |
| 02.02 - Gases Medicinais | | | |
| 02.03 - Suprimento de Informática | | | |
| 02.04 - Material de escritório | | | |
| 02.05 - Combustíveis para Geradores | | | |
| 02.06 - Material de Limpeza | | | |
| 02.07- Uniformes e EPI's | | | |
| 02.08 - Gêneros Alimentícios | | | |
| 02.10 - Materiais de consumo - outros | | | |
| 03. Material de Consumo Assistencial | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 03.01 - Drogas e Medicamentos Diversos | | | |
| 03.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos | | | |
| 04. Serviços Terceirizados | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 04.02 Assessoria e Consultoria | | | |
| 04.03 - Serviços, Prog e Apl de Informática | | | |
| 04.04 - Vigilância / Portaria / Segurança | | | |
| 04.05 - Limpeza Predial / Jardinagem | | | |
| 04.06 - Lavanderia | | | |
| 04.07 - SND | | | |
| 04.08 - Serviços de Remoção | | | |
| 04.10 - Serviços Gráficos | | | |
| 04.11 - Educação Continuada | | | |
| 04.12 - Serviços Assistenciais Médicos | | | |
| 04.13 - Serviço de outros Profissionais de Saúde | | | |
| 04.14 - Manutenção Predial e Adequações | | | |
| 04.15 - Manutenção de Equipamentos | | | |
| 04.16 - Manutenção de Equip. Assistenciais | | | |
| 04.17 - Locação de Equipamentos Médicos | | | |
| 04.19 - Locação de Equipamentos Administrativos | | | |
| 04.20 - Locação de Veiculo Administrativo | | | |
| 04.21 - Fornecimento de água e saneamento | | | |
| 04.22 - Fornecimento de Energia Elétrica | | | |
| 04.23 - Telefonia e Internet | | | |
| 04.24 - Gás | | | |
| 04.25 - Recolhimento e tratamento(gerenciamento) de resíduos | | | |
| 04.26 - Dedetização e lavagem de tanques | | | |
| 04.27 - Outros Serviços de Terceiros | | | |
| 04.28 - Ações de Promoção à Saúde | | | |
| 5. Outras Despesas | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 05.01 - Seguros (imóvel e automóvel) | | | |
| 05.02 - Despesas Bancárias | | | |
| 05.3 - Despesas Institucionais | | | |
| TOTAL - Custeio | R\$ 22.026,43 | R\$ 22.026,43 | R\$ 44.052,86 |
| 05 - Obras | | | |
| 05.01 - Reforma | | | |
| 06 - Equipamentos | | | |
| 06.01 - Obras, Reformas e adequações | | | |
| 06.02 - Equipamentos, Rede Lógica, Utensílios e Mobiliários | | | |
| 07 - Investime | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Total Custeio + In | R\$ 22.026,43 | R\$ 22.026,43 | R\$ 44.052,86 |

Assinado digitalmente por:
ARMANDO SIQUEIRA AGUIAR
CPF: [REDACTED]
Data: 06/06/2022 16:41:21 -04' In

Handwritten initials and the number 4.

Esse documento foi assinado por ARMANDO SIQUEIRA AGUIAR. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LFNEX-VYC8E-XMSSV-XXM57>





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: LFNEX-VYC8E-XMSSV-XX57

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

✓ ARMANDO SIQUEIRA AGUIAR (CPF ██████████) em 06/06/2022 15:24

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/LFNEX-VYC8E-XMSSV-XX57>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>

Two handwritten signatures in black ink, one larger and more stylized, and one smaller and simpler.

TA 043_2022 Implantação equipes para CAEI maio e junho 2022 v04-VersaoImpressao.pdf

Documento número 0cd4de95-2279-4289-ab32-5ea818b448b6



Assinaturas



Carlos André Uehara
Assinou

Pontos de autenticação:

Assinatura na tela

IP: 200.207.105.134 / Geolocalização: -23.560935, -46.699245

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Macintosh; Intel Mac OS X 10_15_7)

AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/15.5

Safari/605.1.15

Data e hora: 07 Junho 2022, 14:00:40

E-mail: carlos.uehara@ints.org.br

Telefone: +5511996916631

Token: 2af85c97-****-****-****-930879351eaa

Assinatura de Carlos André Uehara



Hash do documento original (SHA256):

b3f827c6b274d3c644751a3dd289053859d4e88dfc7fed04f4371bf1338eea1c

Verificador de Autenticidade:

<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=0cd4de95-2279-4289-ab32-5ea818b448b6>

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):

<https://zapsign.com.br/validacao-documento/>



Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 0cd4de95-2279-4289-ab32-5ea818b448b6, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br