



MUNICÍPIO DE CURVELO

Estado de Minas Gerais

CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO FINANCEIRA QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CURVELO E O HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO.

CONVÊNIO Nº 003/2021

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE CURVELO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 17.695.024/0001-05, estabelecido nesta cidade, à Avenida Dom Pedro II, nº 487, Centro, CEP: 35.790-273, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, Raphael Dumont Schlegel, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 014.479.856-56 e Carteira de Identidade nº MG-12.305.207, residente e domiciliado na Rua Pirituba, nº 341, Bairro Santa Filomena, CEP. 35.790-000, Curvelo/MG – Telefone: (38) 99903-7044, e-mail: saude@curvelo.mg.gov.br, doravante denominado **CONVENENTE** e do outro lado, o **HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO**, associação civil e religiosa, sem fins lucrativos, de natureza beneficente, filantrópica e assistencial, de caráter assistencial e educacional, inscrito no CNPJ sob o nº 16.881.161/0001-71, com sede na Avenida Timbiras, nº 590, Bairro Tibira, CEP: 35.792-098, Curvelo/MG, e-mails: diretoria@hospic.com.br e gerencia@hospic.com.br, representada por sua Diretora-Presidente, Maria Rozaria da Silva, brasileira, solteira, Assistente Social, inscrita no CPF sob o nº 502.223.256-15, Carteira de Identidade nº MG-3.164.176-PC/MG, residente e domiciliada à Avenida Timbiras, nº 590, Bairro Tibira, CEP: 35.792-098, Curvelo/MG, doravante denominado **CONVENIADO**, celebram o presente **CONVÊNIO** mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Constitui objeto deste Convênio a transferência de recursos financeiros pelo **CONVENENTE**, através do Fundo Municipal de Saúde, ao **CONVENIADO**, oriundos da Resolução SES/MG nº 7.461, de 31 de março de 2021, com a finalidade de repasse de parcela excepcional de incentivo financeiro para apoio à estruturação, ampliação e otimização do Sistema de Gases Medicinais dos estabelecimentos inseridos no Plano de Contingência Macrorregional – Grade de Leitos do Estado de Minas Gerais para o enfrentamento do Coronavírus COVID-19.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

§ 1º São obrigações do **CONVENENTE**:

I – repassar o valor total de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), para o **CONVENIADO**, de acordo com a Resolução SES/MG nº 7.461, de 2021, em parcela única, mais respectivos rendimentos bancários, sendo seus valores repassados conforme planilha de Cronograma de Desembolso apresentada pela Instituição;

II – acompanhar e fiscalizar a execução do recurso no que se refere às ações de custeio e investimento;

III – promover a transferência do recurso financeiro de acordo com o Cronograma de Desembolso contido no Plano de Trabalho em conta bancária específica indicada pela Instituição;

IV – realizar prestação de contas no Relatório Anual de Gestão 2021 no que se refere ao desembolso financeiro.

§ 2º São obrigações do **CONVENIADO**:

I – responsabilizar-se pela execução do objeto do Convênio, conforme determinação da Resolução SES/MG nº 7.461, de 2021;

II – prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados, desde que necessários ao acompanhamento e controle da execução do objeto;

III – se responsabilizar pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos;

IV – manter em seus arquivos, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas integral, os documentos originais que compõem a prestação de contas;





V – observar todos os critérios de qualidade técnica, eficiência, economicidade, prazos e os custos previstos;

VI – comprovar todas as despesas por meio de nota fiscal eletrônica ou recibo de autônomo (RPA) com a devida identificação da parceria celebrada, ficando vedadas informações genéricas ou sem especificações dos produtos/serviços efetivamente prestados, comprovado por meio de controles ou registros, além de demonstrar os custos praticados ou ajustados de forma a permitir a conferência atinente à regularidade dos valores pagos;

VII – aplicar os recursos repassados pelo CONVENIENTE exclusivamente no objeto, de acordo com as especificações das despesas previstas no Plano de Trabalho;

VIII – comprovar a existência de conta bancária específica e exclusiva para o presente instrumento, efetuando todas as movimentações financeiras relacionadas ao recurso do presente Convênio nesta conta bancária;

IX – não aplicar Taxa de Administração ou despesas administrativas como condição para a execução do presente objeto;

X – O CONVENIADO deverá divulgar, em seu sítio na internet, caso mantenha, e em locais visitáveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, o objeto deste Convênio com o poder público.

Parágrafo único. As informações de que tratam este inciso deverão incluir, no mínimo:

a) data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da Administração Pública responsável;

b) nome do CONVENIADO e seu número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ – da Secretaria da Receita Federal do Brasil – RFB;

c) descrição do objeto do Convênio;

d) valor total do Convênio e valores liberados;

e) situação da prestação de contas do Convênio, que deverá informar a data prevista para a sua apresentação, a data em que foi apresentada, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Os recursos destinados ao cumprimento do objeto do presente Convênio são fixados no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), sendo liberado através das dotações orçamentárias:

I – 02.09.02.10.302.1005.2196.3.50.41.00-782, fonte de recursos 1.55.00 – Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde, no valor de R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) e;

II – 02.09.02.10.302.1005.2196.4.4.50.42.00-1092, fonte de recursos 1.55.00 – Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde, no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais).

CLÁUSULA QUARTA – DO REPASSE:

Para a execução do objeto previsto neste Convênio, o CONVENIENTE transferirá ao CONVENIADO através do Fundo Municipal de Saúde, em parcela única, o valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), de acordo com o cronograma de desembolso.

Parágrafo único. O repasse do recurso pelo CONVENIENTE ao CONVENIADO, será através do Banco Caixa Econômica Federal, na Agência nº 0111, Operação 003, na Conta Corrente nº 00002784-5.

CLÁUSULA QUINTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

O CONVENIADO ficará sujeito a apresentar a prestação de conta da parcela recebida, conforme Plano de Trabalho.

§ 1º A prestação de contas referente à parcela deverá ser realizada no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o encerramento da execução deste Convênio;

§ 2º A prestação de contas será composta dos seguintes documentos:

a) documentos fiscais, cópia(s) de cheque(s) e extrato(s) bancário(s);



12

12



MUNICÍPIO DE CURVELO

Estado de Minas Gerais

- b) comprovante de pagamento realizado no período com a relação dos pagamentos;
- c) conciliação bancária;
- d) nota fiscal de aquisição do equipamento;
- e) termo de compromisso por meio do qual o CONVENIENTE ficará obrigado a manter os documentos relacionados a este Convênio pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da data em que for aprovada a prestação de contas.

§ 3º A inexecução do objeto deste Convênio, a falta de apresentação de prestação de contas no prazo regulamentado, ou a utilização do recurso para finalidades diversas da ora estabelecida, acarretará a interrupção imediata do repasse e a restituição do recurso transferido, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais, na forma da legislação aplicável, salvo ocorrência de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovado.

CLÁUSULA SEXTA – DO PRAZO E DA VIGÊNCIA:

6.1 – O prazo de execução deste Instrumento será a partir da data de sua assinatura até 31 de agosto de 2021.

6.2 – O prazo de vigência deste Instrumento será a partir da data de sua assinatura até 30 de setembro de 2021.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO:

Caberá ao CONVENIENTE, proceder a publicação do extrato do presente Convênio no Diário Oficial dos Municípios Mineiros, para que os atos praticados tenham validade.

Parágrafo único. A não publicação do extrato deste Convênio no prazo de até o 5º dia útil do mês subsequente ao da assinatura do presente torna-o ineficaz e sem efeitos.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESTITUIÇÃO DOS RECURSOS PELO CONVENIADO:

Compromete-se a restituir o valor transferido, atualizado monetariamente desde a data do recebimento, acrescidos de juros legais, na forma da legislação aplicável, nos seguintes casos:

- a) inexecução do objeto;
- b) falta de apresentação de prestação de contas, no prazo exigido;
- c) utilização dos recursos em finalidade diversa da estabelecida no presente instrumento, ainda que em caráter de emergência;
- d) descumprimento dos termos previstos neste instrumento.

Parágrafo único. Compromete-se, ainda ao CONVENIADO, a recolher à conta do CONVENIENTE o valor correspondente a rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ainda que não tenha feito aplicação.

CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA:

Este Convênio poderá ser rescindido pelo descumprimento de qualquer das obrigações ou condições nele estabelecidas, pela superveniência de normas legais ou razões de interesse público que o tornem formal ou materialmente inexecutável ou ainda, mediante prévio aviso com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

§ 1º Quando da denúncia, rescisão ou extinção do Convênio, os saldos financeiros remanescentes, inclusive, os provenientes de aplicação financeira, serão devolvidos ao Município no prazo máximo de 30 (trinta) dias do evento por meio de Documento de Arrecadação Municipal – DAM – ou depósito bancário em conta a ser fornecido pelo Município, sob pena da imediata instauração de tomadas de conta especial do responsável, providenciada pelo órgão competente do Município.

§ 2º O CONVENIENTE encaminhará ao Ministério Público denúncia contra o CONVENIADO que aplicar o recurso em fins diversos ou praticar qualquer ato ilegal, ilegítimo ou antieconômico do



MUNICÍPIO DE CURVELO

Estado de Minas Gerais



previsto neste Convênio e à Procuradoria-Geral do Município para a cobrança judicial, visando o ressarcimento aos cofres públicos dos recursos gastos indevidamente.

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS CASOS OMISSOS:

Os casos omissos e qualquer dúvida em relação à execução deste Convênio serão resolvidos de comum acordo pelas partes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:

As partes elegem o foro da Comarca de Curvelo, para dirimir as questões que venham surgir durante a vigência deste instrumento e suas possíveis prorrogações.

E por estarem, assim justas e avençadas, as partes firmam este Convênio, em 05 (cinco) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, que também o subscrevem, para que produza seus legais e jurídicos efeitos.

Curvelo, 26 de maio de 2021.

Município de Curvelo
Raphael Dumont Schlegel
Secretário Municipal de Saúde

Hospital Imaculada Conceição
Maria Rozaria da Silva
Diretora-Presidente

Testemunhas:

Nome: Janete Calazas Oliveira Freitas
CPF: 028.986.146.07

Nome: Kellyson Cordeiro
CPF: 114.769.356.09



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO

ANEXO I
PLANO DE TRABALHO

01 <input checked="" type="checkbox"/> CONVÊNIO Nº	<input type="checkbox"/> TERMO ADITIVO Nº	<input type="checkbox"/> REFORMULAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO
--	---	--

DADOS CADASTRAIS

02 ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE: Hospital Imaculada Conceição /		03 CNPJ: 16.881.161/0001-71 /	
04 ENDEREÇO: Avenida Timbiras- 590- Bairro Tibira /		05 MUNICÍPIO: Curvelo	06 UF: MG
07 CEP: 35.792-098	08 (DDD) TELEFONE: (38) 3729-1238	10 ESFERA ADMINISTRATIVA: Filantrópico	
11 BANCO: Cx. Econômica Federal	12 AGÊNCIA: 0111 003	13 CONTA CORRENTE: 00002784-5 e	14 PRAÇA DE PAGAMENTO: Curvelo - MG
15 NOME DO RESPONSÁVEL: Maria Rozaria da Silva /			16 CPF: 502.223.256-15 /
17 C.I / ÓRGÃO EXPEDIDOR: MG – 3.164.176 PCCMG SSP/MG		18 CARGO: Representante Legal	
19 FUNÇÃO: Diretora Presidente		20 E-MAIL: valdir.junior@hospic.com.br;rozaria.silva@hospic.com.br	

OUTROS PARTICÍPES



21 NOME		
24 ENDEREÇO		25 CEP
22 CNPJ / CPF	23 ESFERA ADMINISTRATIVA	26 (DDD) TELEFONE

DESCRIÇÃO DO PROJETO

27 TÍTULO DO PROJETO: Otimização do sistema de gases medicinais para o enfrentamento do Coronavírus – Covid 19 - Resolução SES/MG Nº 7.461 de 31 de março de 2021	28 PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO Maio/2021	TÉRMINO Agosto/2021
29 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: Transferência do recurso financeiro da Resolução SES/MG nº 7.461 de 31 de março de 2021 para ser aplicado na aquisição dos seguintes itens: Abastecimento de gases líquidos através da compra de 41.341,10m³ de oxigênio, 20 conjunto descartável adulto e pediátrico com câmara para airvo 2 oxigenoterapia, 20 cânula nasal tamanho m, 4 cânula nasal tamanho g, 75 umidificador p/ o2, 10 circuito respirador universal adulto, 10 tomada dupla o2, 8 válvula reg. O2 parede, 9 válvula reg. ar comprimido parede, 10 válvula reg. O2 p/ cilindro + fluxômetro, 8 fluxômetro p/ o2, 5 laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas curvas e		

30- JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Com a avanço da pandemia, houve um aumento progressivo dos casos em nossa Microrregião e tendo em vista esta situação de emergência real para a Saúde Pública, é necessário enviar esforços para minimizar seus efeitos, atendendo a todos com segurança. Desta forma, o Hospital Imaculada Conceição se estabelece como o hospital de referência para o atendimento dos casos que ocorrerem na Região de Saúde de Curvelo. Em face à esta pandemia, estamos vivenciando um problema gravíssimo no que se refere a valores de insumo, medicamentos e materiais hospitalares, onde os preços foram inflacionados e isto, vem comprometendo significativamente a saúde financeira da Instituição. É do conhecimento geral, o grande déficit financeiro que assola há várias décadas os hospitais filantrópicos. A garantia de recursos financeiros para a prestação de uma assistência segura e de qualidade é de fundamental importância para os gestores desta área. Com o Hospital Imaculada Conceição não é diferente. Há anos, esta Instituição luta com extrema dificuldade para manter de portas abertas atendendo à população usuária do SUS da Microrregião de Saúde de Curvelo. Sabemos que aporte financeiro sem gestão eficiente não funciona e desta forma, o Hospital envia esforços no sentido de modernizar a gestão com elaboração de Planejamento Estratégico de forma continuada, envolvendo todo o corpo de colaboradores. Trabalhamos com gestão por processos e nossos colaboradores estão em constante aperfeiçoamento. No entanto, temos muitas dificuldades para a manutenção diária desta Instituição, pois manter a compra de insumos, pagar colaboradores, investir no parque tecnológico, manter estrutura básica conforme legislações vigentes, exige uma contrapartida financeira com a qual o Hospital não esta conseguindo arcar. E a Pandemia do Coronavírus agrava sobremaneira esta situação. Nesta pandemia, fica claro que é urgente e extremamente necessário realizar investimentos e aquisições de insumos hospitalares, objetivando garantir a assistência necessária aos usuários, de forma a reduzir as complicações causadas pelo Coronavírus. No entanto, dentro do contexto financeiro da Instituição, não conseguimos lançar mão de recursos próprios e desta forma é que o Hospital Imaculada Conceição solicita a liberação do recurso financeiro para otimização do Sistema de Gases Medicinais, visando o enfrentamento do Coronavírus – COVID 19, em conformidade com a Resolução SES/MG nº 7.461 de 31 de março de 2021. Esse auxílio financeiro irá contribuir na garantia do fornecimento do oxigênio medicinal aos pacientes acometidos pelo Coronavírus - COVID 19.



Raphael Buntont Schlegel
Secretário Municipal de Saúde
Gestor SUS - Curvelo-MG



ANEXO II -

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	02 ETAPA/ FASE	03	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
				04	05	06	07
Garantir a manutenção do fornecimento do insumo medicinal aos pacientes acometidos por Coronavírus - ID 19.	1 Única		Abastecimento de gases líquidos, através de compra	Unid	41.341,10	Maior/2021	Agosto/2021
			Conjunto descartável adulto e pediátrico c/ câmara para arvo 2 oxigenoterapia	Unid	20	Maior/2021	Agosto/2021
			Cânula nasal tamanho m	Unid	20	Maior/2021	Agosto/2021
			Cânula nasal tamanho g	Unid	4	Maior/2021	Agosto/2021
			Umificador p/ o2	Unid	75	Maior/2021	Agosto/2021
			Circuito respirador universal adulto	Unid	10	Maior/2021	Agosto/2021
			Tomada dupla o2	Unid	10	Maior/2021	Agosto/2021
			Válvula reg. O2 parede	Unid	8	Maior/2021	Agosto/2021
			Válvula reg. Ar comprimido parede	Unid	9	Maior/2021	Agosto/2021
			Válvula reg. O2 p/ cilindro + fluxômetro	Unid	10	Maior/2021	Agosto/2021
			Fluxometro p/ o2	Unid	8	Maior/2021	Agosto/2021
			Laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas curvas e retas	Unid.	5	Maior/2021	Agosto/2021
			Oxímetro não invasivo portátil	Unid.	10	Maior/2021	Agosto/2021
			Aspirador de secreção portátil com bateria	Unid.	4	Maior/2021	Agosto/2021

ANEXO III

PLANO DE APLICAÇÃO

CÓDIGO	09	ESPECIFICAÇÃO	10 CONCEDENTE	11 PROponente	12 SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
		CUSTEIO	R\$ 140.000,00	0,00	R\$ 140.000,00
		INVESTIMENTO			
		SUBTOTAL P/ CAT. ECONÔMICA	R\$ 60.000,00	0,00	R\$ 60.000,00
		SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA			
		TOTAL GERAL	R\$ 200.000,00		R\$ 200.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURVELO



ANEXO IV
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

01 NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE: Hospital Imaculada Conceição

CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)	02 ANO 2021	03 META 1 - Garantir a manutenção do fornecimento do oxigênio medicinal aos pacientes acometidos pelo Coronavírus - COVID 19.	08 JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
			JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

05 TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO CONCEDEENTE (EM R\$ 1,00): R\$

PROPONENTE (EM R\$ 1,00)	06 ANO	07 META	08 JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
			JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

09 TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00)

10 TOTAL GERAL DOS RECURSOS: R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)

11 DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

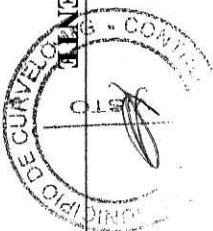
Declaro para fins de prova junto ao Município de Curvelo, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistirá qualquer Débito em Mora ou situação de inadimplência e Tesouro Estadual ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência / subvenção de recursos financeiros oriundos de Dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

PEDE DEFERIMENTO.

Curvelo (MG), 19 de maio 2021
LOCAL E DATA

12 APROVAÇÃO PELO CONCEDEENTE

APROVADO
LOCAL E DATA



ASSINATURA DO PROPONENTE

Maria Rozaria da Silva
Diretora Presidente
CPF: 502.223.256-15

Raphael Dumort Schlegel
Secretário Municipal de Saúde
Gestor SUS - Assistência à Saúde

