

### TERMO DE FOMENTO Nº 02/2020

TERMO DE FOMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE AGUDOS E A ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS.

Processo nº 49/2020

Pelo presente instrumento, o MUNICÍPIO DE AGUDOS, Entidade de direito público interno, com sede nesta cidade, na Praça Tiradentes nº 650, inscrita no CNPJ sob nº 46.137.444/0001-74, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. ALTAIR FRANCISCO SILVA, portador do RG nº 22.874.096-4 e do CPF sob nº 173.947.238-10,

E do outro lado, a ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS, inscrita no CNPJ sob nº 43.138.320/0001-15, com sede na Rua Benedito Otoni nº 209 - Centro, Agudos, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu provedor o Sr. MIGUEL SIMÕES, portador do RG nº 3.497.428 e CPF nº 029.777.108-68, com autorização contida na Lei Municipal nº 5.309 de 26 de novembro de 2019, firmam o presente instrumento de TERMO DE FOMENTO, o que fazem sob as seguintes cláusulas e condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto

1.1. O presente Termo de Fomento tem por objetivo a executabilidade do Projeto denominado PARCEIROS PELA VIDA, que oferece atendimento psicológico para pacientes portadores de câncer e seus familiares e pacientes com depressão de leve a moderada, com a finalidade de proporcionar um enfrentamento positivo e efetivo da doença.

### CLÁUSULA SEGUNDA - Das responsabilidades das Partes

2.1. Para realização do objeto do presente TERMO DE FOMENTO, caberá ao MUNICÍPIO:

ho a c



- a) transferir os recursos financeiros consignados na Cláusula
  Terceira do presente instrumento, mediante repasses a ser estabelecido no Plano de Trabalho;
- b) supervisionar, acompanhar e avaliar, qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pela ASSOCIAÇÃO em decorrência deste TERMO DE FOMENTO, através da Comissão de Avaliação e Monitoramento:
- c) examinar e aprovar as prestações de contas dos recursos financeiros repassados à Associação;
- d) assinalar prazo, para que a ASSOCIAÇÃO adote as providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes deste TERMO DE FOMENTO, sempre que verificada alguma irregularidade, inclusive com a suspensão do repasse, até o saneamento das impropriedades ocorrentes;

### 2.2. Caberá a ASSOCIAÇÃO o seguinte:

- a) Executar as ações previstas de forma direta, em conformidade com Plano de Trabalho apresentado pela Associação.
- b) Assegurar ao Município através da Secretaria Municipal de Saúde às condições necessárias ao acompanhamento, à supervisão, ao controle, à fiscalização e a avaliação da execução do objeto deste instrumento;
- c) Autorizar a afixação, em suas dependências, em local de fácil visualização, das informações sobre os serviços prestados e da participação da Prefeitura Municipal de Agudos, nos serviços cujos recursos tenham sido de origem deste Termo.
- d) zelar pela manutenção dos padrões de qualidade dos serviços prestados;
- e) proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelos serviços oferecidos pela Associação, sem discriminação de qualquer natureza;
  - f) manter recursos humanos e materiais adequados e

D

# 188) AGUDOS 1898

## PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

compatíveis com o atendimento dos serviços que se obriga a prestar, com vistas ao alcance dos objetivos deste TERMO DE FOMENTO;

- g) aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo MUNICÍPIO na prestação dos serviços objeto deste TERMO DE FOMENTO;
- h) manter a contabilidade, os procedimentos contábeis e os registros estatísticos, bem como a relação nominal dos atendidos, atualizados e em boa ordem, sempre à disposição do Órgão Gestor, dos agentes públicos responsáveis pelo Controle Interno e Externo, de forma a garantir o acesso às informações da correta aplicação e utilização dos recursos financeiros recebidos:

### 2.3 - Caberá ao PROFISSIONAL CONTRATADO:

- a) Prestar os atendimentos em conformidade com o Plano de trabalho apresentado à ASSOCIAÇÃO, priorizando os pacientes oncológicos e seus familiares, sendo as vagas excedentes destinadas a pacientes deprimidos e/ou ansiedade leve a moderada.
- b) Cumprir a meta de atendimento constante no Plano de Trabalho.
- c) Prestar contas mensalmente à ASSOCIAÇÃO dos agendamentos e dos atendimentos realizados e também justificativas das faltas dos pacientes.

### CLÁUSULA TERCEIRA - Do Valor

3.1. O valor anual total estimado do presente Termo de Fomento é de R\$ 52.200,00 (cinquenta e dois mil e duzentos reais), cuja despesa correrá por conta de transferência de Recursos Municipais para a Caixa Econômica Federal, Agência 1153, Operação 003 e Conta 1455/9, e o repasse será efetuado mensalmente de acordo com o quadro abaixo:

HP BE



MESES	Serviços de	Recursos	Serviços de	Valor Total
	Terceiros	Humanos	Terceiros	
JANEIRO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
FEVEREIRO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
MARÇO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
ABRIL	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
MAIO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
JUNHO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
JULHO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
AGOSTO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
SETEMBRO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
OUTUBRO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
NOVEMBRO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
DEZEMBRO	R\$ 00,00	R\$ 435,00	R\$ 3.915,00	R\$ 4.350,00
TOTAL	R\$ 00,00	R\$ 5.220,00	R\$ 46.980,00	R\$ 52.200,00

3.2 São de responsabilidade exclusiva da Associação os gerenciamentos administrativos e financeiros dos recursos recebidos.

### CLÁUSULA QUARTA

### Da vigência

4.1. O prazo de vigência deste Termo de Fomento terá início na data de sua assinatura, com seus efeitos retroagindo a 1º de janeiro de 2020 e terminará em 31 de dezembro de 2020, podendo ser aditado, por acordo entre os partícipes, sendo a necessidade da alteração comprovada.

### CLÁUSULA QUINTA - Da Prestação de Contas

5.1 A Associação prestará contas ao Município, da seguinte forma:

a) Prestação de contas SEMESTRAL, nos moldes da Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, assim como da Instrução 002/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, a ser entregue na Secretária Municipal de Saúde até a data máxima de 15 de julho de 2020.

A Pal



b) Prestação de contas ANUAL, nos moldes da Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, assim como da Instrução 002/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo dos recursos recebidos durante o exercício anterior a ser entregue na Secretária Municipal de Saúde até 31 de janeiro do exercício subsequente.

### CLÁUSULA SEXTA - Da Avaliação e Monitoramento

- 6.1. O Monitoramento e Avaliação deste Termo de Fomento será realizada por meio de relatório de visita in loco, elaborado por Comissão formada por membros dentre os servidores públicos municipais indicados pelo Chefe do Poder Executivo e nomeados por Portaria.
- 6.2 Deverão ser enviados cópias dos relatórios citados no item6.1 ao setor responsável para que sejam partes integrantes desse processo.

### CLÁUSULA SÉTIMA - Da Restituição dos Recursos

- 7.1. A ASSOCIAÇÃO compromete-se a restituir, no prazo de 30 (trinta) dias, os valores repassados pelo MUNICÍPIO, atualizado pelos índices de remuneração das cadernetas de poupança, a partir de seu recebimento, nas seguintes hipóteses:
  - a) inexecução do objeto deste Termo de Fomento;
- b) não apresentação das prestações de contas nos moldes da CLÁUSULA QUINTA deste Termo de Fomento.
- c) utilização dos recursos financeiros em finalidade que divirja da estabelecida no Plano de Trabalho Anual.

### CLÁUSULA OITAVA - Da Descontinuidade do Serviço

8.1 A Administração Pública mediante a prerrogativa atribuída a ela pelo o disposto no artigo 62, inciso II da Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014, poderá assumir ou transferir a execução do objeto/serviço, no caso de paralisação do mesmo, de modo a evitar sua descontinuidade em

HP B



prejuízo da população usuária.

### CLÁUSULA NONA - Do livre Acesso

9.1 A Associação manterá livre o acesso dos Agentes da Administração Pública, da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Controle Interno Municipal e dos Agentes de Fiscalização do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo aos processos, aos documentos e às informações relacionadas a este Termo de Fomento, bem como as instalações da sede da Associação onde é realizado o objeto do ajuste em questão.

### CLÁUSULA DÉCIMA - Da Dúvida, Da Rescisão e Da Denúncia.

10.1 Havendo qualquer dúvida decorrente da execução do presente Termo de Fomento haverá a colaboração dos respectivos partícipes, junto a um membro do Departamento Jurídico Municipal, no intuito de que sejam esgotadas todas as possibilidades de soluções administrativas referentes ao assunto.

10.2 Este Termo de Fomento poderá, a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer dos partícipes, ser rescindido mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ressalvada a hipótese de rescisão por descumprimento de suas Cláusulas ou por infração legal. Em qualquer que seja o caso, responderá cada partícipe pelas obrigações assumidas, até a data do rompimento do acordo.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Dos Encargos

11.1 Será de responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil os pagamentos dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em

A Pal



relação aos referidos pagamentos, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Da dotação orçamentária

12.1. As despesas com o presente Termo de Fomento serão supridas pelas dotações orçamentarias previstas no orçamento vigente.

### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Do foro

13.1. Fica eleito o foro da Comarca de Agudos – SP para dirimir quaisquer dúvidas resultantes da execução deste Termo de Fomento.

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente Termo de Fomento em 04 (quatro) vias de igual teor.

ALTAIR FRANCISCO SILVA Prefeito Municipal

Agudos, 06 de janeiro de 2020.

Provedor da Associação

JOSÉ REINALDO CHAVES

1º Secretário

JOSÉ PORCINO DE MELO

1º Tesoureiro

### ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Município de Agudos

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Associação do Hospital de Agudos.

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° (DE ORIGEM): 02/2020

OBJETO: a executabilidade do Projeto denominado PARCEIROS PELA VIDA, que oferece atendimento psicológico para pacientes portadores de câncer e seus familiares e pacientes com depressão de leve a moderada, com a finalidade de proporcionar um enfrentamento positivo e efetivo da doença.

ADVOGADO(S)/ Nº OAB: (\*) Salatiel Vicente da Silva OAB/SP nº 331.608

E-mail: juridico@agudos.sp.gov.br

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

### 1. Estamos CIENTES de que:

- o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo a) Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP:
- além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de



então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

 d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

### Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Agudos, 06 de janeiro de 2020.

### **GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: Altair Francisco Silva

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 173.947.238-10 RG: 22.874.096-4

Data de Nascimento: 09/10/1972

Endereço residencial completo: Rua João Travain, nº 129, Centro, Agudos/SP

E-mail institucional: gabinete@agudos.sp.gov.br

E-mail pessoal: altairagudos@hotmail.com

Telefone(s): (14) 3262 8500 (14) 9 9785 3559

Assinatura:

A

## 189) A GUDOS 1898

### PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS

### Responsáveis que assinaram o ajuste:

### PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Altair Francisco Silva

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 173.947.238-10 RG: 22.874.096-4

Data de Nascimento: 09/10/1972

Endereço residencial completo: Rua João Travain, nº 129, Centro, Agudos/SP

E-mail institucional: gabinete@agudos.sp.gov.br

E-mail pessoal: altairagudos@hotmail.com

Telefone(s): (14) 3262 8500 (14) 9 9785 3559

Assinatura:

### PELA ENTIDADE PARCEIRA

Nome: Miguel Simões

Cargo: Presidente

CPF: 029.777.108-68 RG: 3.497.428

Data de Nascimento: 16/12/1944

Endereço residencial completo: Rua José Benázio, nº 40, Pq.

Esmeralda ,Agudos/SP.

E-mail institucional: financeiro@hospitaldeagudos.com.br

E-mail pessoal: cleise.mei@hospitaldeagudos.com.br

Telefone(s): (14) 32628800<sub>0</sub>(14) 32628809

Assinatura: Assinatura:

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.