



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA

Litoral Norte do Estado de São Paulo

Capital do surfe

TERMO ADITIVO AO PROCESSO Nº 9830/2019

| | |
|----------|------|
| Folha Nº | 1142 |
| Proc. Nº | |
| Ass. | |
| Sub. | |

**CONVÊNIO, QUE ENTRE SI CELEBRAM A
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBATUBA E A
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE
DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA.**

Pelo presente instrumento, como Termo Aditivo ao Convênio firmado entre **PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA**, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, a Senhora **ANA CRISTINA ELIAS LOURENÇO**, portador do RG n° [REDACTED] e do CPF n° [REDACTED] e a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DA IRMANDADE DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA**, nos termos do Decreto Municipal de Requisição Administrativa n° 6874/2018 prorrogada pelo Decreto Municipal n° 8186/2023 pela Interventora/Provedora, **Ana Cristina Elias Lourenço**, acima qualificada, doravante denominado (a) **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe sobre a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguintes; a Constituição Estadual, em especial os seus artigos 218 e seguintes; as Leis n° 8080/90 e 8142/90, a Lei Federal n° 8666/93 e alterações posteriores e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, têm entre si, justo e acordado, o presente contrato de assistência integral à saúde, na forma e nas condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

CONSIDERANDO a publicação da Resolução SS n° 198, de 29 de dezembro de 2023. Que “disciplina a aplicação da Tabela SUS Paulista aos estabelecimentos de saúde, com ou sem fins lucrativos, que participam do Sistema Único de Saúde, de forma complementar para assistência à saúde aos usuários do SUS/SP;

CONSIDERANDO os valores individuais dos procedimentos com remuneração diferenciada pela Tabela SUS Paulista;

CONSIDERANDO os valores indicados por prestador.

As partes retro qualificadas firmam em 31 de janeiro de 2.024 o presente Termo Aditivo no qual ajustam o que segue:

Secretaria Municipal de Saúde
E-mail: saude@ubatuba.sp.gov.br
Site: www.ubatuba.sp.gov.br

End.: Baptista de Oliveira, 303 - Silop
Ubatuba/SP - CEP: 11680-000
Tel.: (12) 3832-1383



O Presente Convênio tem como objeto a transferência de recursos financeiros oriundos do Governo Federal, Estadual e Municipal para a SANTA CASA DE MISERICORDIA DO SENHOR DOS PASSOS DE UBATUBA, mediante a autorização do Chefe do Executivo, tendo como objetivo a execução, pela CONTRATADA,

A Cláusula Primeira passa a ter seguinte redação:

"O valor do convênio, passa a ser deduzido o valor estimado de até R\$ 486.323,90(quatrocentos e oitenta seis reais, trezentos e vinte e três reais e noventa centavos), em razão da remuneração adicional variável e com valores diferenciados decorrentes da aplicação da Tabela SUS Paulista" e acrescido através de nova pactuação.

A cláusula Segunda terá a seguinte redação:

"A remuneração será condicionada à produção apurada e ficará condicionada ao repasse dos recursos por parte da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo – SES/SP, conforme Anexo I da Resolução SS nº 198/2023 ”.

Parágrafo único – os repasses serão feitos em observância aos períodos adotados pela SES/SP”

As despesas decorrentes dessa alteração contratual correrão à conta da dotação orçamentária:

11.01.10.302.0017.2.055.335043.02.0000000 - - Média e Alta Complexidade.

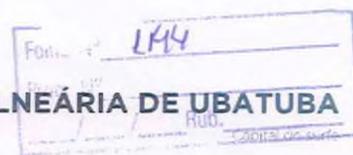
Ficam incorporados ao Termo Aditivo o seguinte Anexo Único:

Anexo Único:

I – Descrição dos procedimentos;



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Litoral Norte do Estado de São Paulo



| Proced. | Descrição | Quant | Val Medio |
|------------|--|-------|-----------|
| 0310010039 | PARTO NORMAL | 35 | 575,96 |
| 0303140151 | TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) | 23 | 818,32 |
| 0411010034 | PARTO CESARIANO | 23 | 764,16 |
| 0308010019 | TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER LOCALIZACAO | 19 | 339,98 |
| 0303040149 | TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGI | 17 | 692,72 |
| 0303170131 | TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUACAO DE RISCO ELEVADO DE SUI | 17 | 270,86 |
| 0407020039 | APENDICECTOMIA | 17 | 528,41 |
| 0303020032 | TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS | 10 | 661,11 |
| 0303070102 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | 8 | 613,73 |
| 0303060212 | TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA | 7 | 903,33 |
| 0305020013 | TRATAMENTO DA PIELONEFRITE | 7 | 378,94 |
| 0415040027 | DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE | 7 | 566,62 |
| 0411020013 | CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | 6 | 231,67 |
| 0303030038 | TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS | 5 | 368,80 |
| 0303070129 | TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS | 5 | 602,15 |
| 0303010037 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS | 4 | 1.085,47 |
| 0303060298 | TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA | 4 | 486,62 |
| 0303080060 | TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS | 4 | 316,52 |
| 0303150050 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO | 4 | 443,29 |
| 0407030034 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA | 4 | 1.137,65 |
| 0303060190 | TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO | 3 | 5.219,92 |
| 0303070072 | TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO | 3 | 632,95 |
| 0303080078 | TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS | 3 | 338,09 |
| 0303090316 | TRATAMENTO DAS POLIARTROPATIAS INFLAMATORIAS | 3 | 741,11 |
| 0303100044 | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ | 3 | 117,97 |
| 0303180056 | TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS | 3 | 725,24 |
| 0304100021 | TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO | 3 | 454,38 |
| 0305020048 | TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA | 3 | 484,28 |
| 0409060127 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL | 3 | 822,71 |
| 0303030046 | TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS | 2 | 243,64 |
| 0303100010 | TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO | 2 | 179,00 |
| 0303140100 | TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES | 2 | 488,13 |
| 0305020056 | TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA - DRC | 2 | 558,55 |
| 0407040099 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | 2 | 712,06 |
| 0409060046 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO | 2 | 218,73 |
| 0409070050 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR | 2 | 472,43 |

Secretaria Municipal de Saúde
E-mail: saude@ubatuba.sp.gov.br
Site: www.ubatuba.sp.gov.br

End.: Baptista de Oliveira, 303 - Silop
Ubatuba/SP - CEP: 11680-000
Tel.: (12) 3832-1383



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Litoral Norte do Estado de São Paulo

Folha: 1045
Pre. _____

Cartão de surfe

| | | | |
|------------|--|---|----------|
| 0413040178 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA | 2 | 753,69 |
| 0414020413 | TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS | 2 | 332,34 |
| 0415020034 | OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS | 2 | 944,88 |
| 0415040035 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS | 2 | 672,54 |
| 0303010010 | TRATAMENTO DE DENGUE CLASSICA | 1 | 761,61 |
| 0303010061 | TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS INTESTINAIS | 1 | 332,90 |
| 0303030020 | TRATAMENTO DE DESNUTRICAO | 1 | 762,99 |
| 0303040076 | TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL | 1 | 708,34 |
| 0303040092 | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO) | 1 | 373,71 |
| 0303040165 | TRATAMENTO DE CRISES EPILETTICAS NAO CONTROLADAS | 1 | 487,53 |
| 0303060026 | TRATAMENTO DE ARRITMIAS | 1 | 251,65 |
| 0303060107 | TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA | 1 | 201,67 |
| 0303060301 | TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA | 1 | 301,30 |
| 0303140046 | TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES | 1 | 519,19 |
| 0303140119 | TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 1 | 558,64 |
| 0303140143 | TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES | 1 | 215,83 |
| 0308020022 | TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS | 1 | 199,33 |
| 0308020030 | TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO | 1 | 305,77 |
| 0401020070 | EXERESE DE CISTO DERMOIDE | 1 | 143,72 |
| 0407010190 | GASTRORRAFIA | 1 | 985,08 |
| 0407010211 | GASTROSTOMIA | 1 | 1.078,02 |
| 0407020101 | COLOSTOMIA | 1 | 1.451,03 |
| 0407020241 | FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO) | 1 | 650,09 |
| 0407020250 | FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON | 1 | 937,03 |
| 0407030166 | HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO | 1 | 1.636,24 |
| 0407040080 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | 1 | 539,92 |
| 0407040102 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | 1 | 670,18 |
| 0407040129 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | 1 | 438,99 |
| 0408020342 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (C | 1 | 250,60 |
| 0408050020 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE PE E TARSO | 1 | 274,01 |
| 0408050454 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE | 1 | 294,41 |
| 0408060042 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 1 | 358,09 |
| 0408060484 | TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO | 1 | 545,80 |
| 0409010090 | CISTOSTOMIA | 1 | 612,29 |
| 0409010227 | NEFROLITOTOMIA | 1 | 1.171,73 |
| 0409010561 | URETEROLITOTOMIA | 1 | 1.289,07 |
| 0409010596 | URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA | 1 | 940,15 |

Secretaria Municipal de Saúde
E-mail: saude@ubatuba.sp.gov.br
Site: www.ubatuba.sp.gov.br

End.: Baptista de Oliveira, 303 - Silop
Ubatuba/SP - CEP: 11680-000
Tel.: (12) 3832-1383

[Handwritten signatures and initials]



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE UBATUBA
Litoral Norte do Estado de São Paulo



| | | | |
|------------|---|---|--------|
| 0409030040 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA | 1 | 904,36 |
| 0409040010 | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 1 | 289,41 |
| 0409040096 | EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL | 1 | 389,96 |
| 0409050083 | POSTECTOMIA | 1 | 219,12 |
| 0409060011 | CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 1 | 178,01 |
| 0409060216 | OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA | 1 | 550,64 |
| 0409070149 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | 1 | 421,33 |
| 0410010014 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 1 | 236,49 |
| 0411020048 | TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA | 1 | 778,22 |

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do contrato original não alteradas pelo presente.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em 03 vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

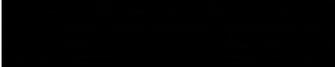
Local e data: Ubatuba, 31 de janeiro 2024.


Ana Cristina Elias Lourenço
Secretária Municipal de Saúde

Testemunhas:

1ª) Ass. 

Nome: Luiz Alberto Macedo Facundes

RG: 

2ª) Ass. 

Nome: CARLOS ALEXANDRE BARROS CARNEIRO

RG: 