



**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:

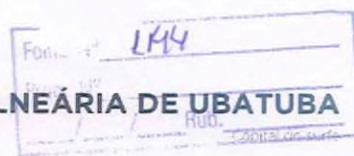
Anexo Único:

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

Folia: 1045  
Pre. \_\_\_\_\_  
Comitê do 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 DESNUTRICAÇÃO	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 EPILEPTICAS 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 INTOXICAÇÃO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSIÇÃO 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	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE PE E TARSO	1	274,01
0408050454	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	1	294,41
0408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO 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

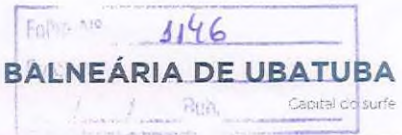
Secretaria Municipal de Saúde  
E-mail: saude@ubatuba.sp.gov.br  
Site: www.ubatuba.sp.gov.br

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





**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

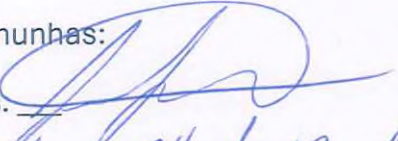
Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do contrato original não alteradas pelo presente.

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: 