TERMO ADITIVO DE RETI-RATIFICAÇÃO Nº 28 AO CONTRATO Nº 01/2023

VIGÉSIMO OITOVO TERMO ADITIVO AO CONTRATO N° 01/2023, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARARAQUARA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAQUARA, PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NA ÁREA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

O **Município de Araraquara**, inscrito no CNPJ sob o nº 45.276.128/0001-10, por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde**, sediado no Paço Municipal, sito a rua São Bento, nº 840, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, **Juliana Francisco Lujan**, brasileira, solteira, RG. Nº 27.093.060-7 e CPF nº 251.144.008-35, doravante denominado MUNICÍPIO; e de outro lado, a **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara**, inscrita no CNPJ sob o nº 43.964.931/0001-12, CNES sob o n 2082527, sito à avenida José Bonifácio, nº 764, neste município de Araraquara/SP, neste ato representado por seu Provedor, **Jéferson Luís Yashuda**, portador do RG. nº 20.321.444-4 e CPF nº 175.413.718-07, doravante denominado CONTRATADO/HOSPITAL, **resolvem celebrar o presente Termo Aditivo**, consoante despacho autorizatório, do presente processo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo de Reti-Ratificação tem por finalidade ADITAR ao Contrato nº 01/2023 celebrado em 31/05/2023, visando repasses de recursos financeiros referente a **Recursos de Expansão da Tabela SUS Paulista**, conforme previsão constante na Resolução SS nº 198, de 29 de dezembro de 2023, e suas atualizações constantes em republicações de 19 de julho de 2024 e de 23 de setembro de 2024; com pactuação ratificada pela Deliberação CIB-SP nº 128, de 03 de outubro de 2024.

Parágrafo primeiro – O valor dos procedimentos pactuados com os **Recursos de Expansão da Tabela SUS Paulista**, terão duas fontes de pagamento, caso seja cabível:

a) Transferência temporária de Teto da Assistência da Média e Alta Complexidade – Teto MAC do Fundo Estadual para o Fundo Municipal de Saúde – período de quatro meses: competências de outubro/2024 a janeiro/2025.
b) Pagamento de eventual diferença entre valor da Tabela SIGTAP SUS junto com os recursos mensais de Produção da Tabela SUS paulista.

Parágrafo segundo – Serão remunerados os procedimentos realizados, assim que processados pelos sistemas oficiais do Sistema Único de Saúde – SUS, e disponibilizado os respectivos recursos financeiros ao Fundo Municipal de Saúde de Araraquara.

Parágrafo terceiro - Os procedimentos pactuados com os **Recursos de Expansão da Tabela SUS Paulista**, são os constantes no anexo a este Termo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA VIGÊNCIA

Os recursos financeiros para ocorrer com o previsto na Cláusula primeira serão oriundos dos repasses do Fundo Nacional de Saúde – FNS ou Fundo Estadual de Saúde de São Paulo – FUNDES, conforme o caso; cuja vigência compreende as competências outubro/2024 a janeiro/2025, podendo ser prorrogada caso seja publicada Resolução ou Deliberação CIB que preveja tal situação.

Parágrafo único – Caso haja prorrogação, deverá haver novo aditivo, prevendo valores, condições e prazos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As dotações orçamentárias para ocorrer com as despesas do presente Termo Aditivo são as seguintes:

a) 09.01.3.3.50.39.10.302.0080.2.203.05.3000159;
b) 09.01.3.3.50.39.10.302.0080.2.203.02.3000090.

CLÁUSULA QUARTA – DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem inalterados e em vigor as demais cláusulas contratuais originalmente firmadas no Contrato.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento de Termo de Aditamento, em 03 (três) vias, de igual teor e forma, na presença de testemunhas que também assinam.

Araraquara, 14 de outubro de 2024.

JULIANA FRANCISCO LUJAN
Secretária Municipal de Saúde

JÉFERSON LUÍS YASHUDA
Provedor da Santa Casa de Misericórdia de Araraquara

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF 365.812.708-63
RG. 41.572.729-7

2. _____
Nome
CPF
RG.

EDIVALDO ALVES TRINDADE
Coord. Exec. Avallação e Controle
Secretaria Municipal de Saúde
Araraquara/SP
Matricula 24348-5

ANEXO AO DE RETI-RATIFICAÇÃO Nº 30 AO CONTRATO Nº 01/2023

Cód. SIGTAP	Procedimento	Quant. Mensal	Valor Unit. SIGTAP	Valor Total SIGTAP	Valor Unit. Compl. Tabela SUS Paulista	Valor Total Compl. Tabela SUS Paulista
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	105	R$ 97,44	R$ 10.231,20	R$ 48,72	R$ 5.115,60
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	03	R$ 138,63	R$ 415,92	R$ 69,32	R$ 207,96
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CRÂNIO	96	R$ 268,75	R$ 25.800,00	R$ 134,38	R$ 12.900,48
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	55	R$ 24,20	R$ 1.331,00	R$ 24,20	R$ 1.331,00
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	06	R$ 76,50	R$ 459,00	R$ 76,50	R$ 459,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	64	R$ 67,86	R$ 4.343,04	R$ 67,86	R$ 4.343,04
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDÍACO	48	R$ 730,04	R$ 35.041,92	R$ 365,02	R$ 17.520,96
			TOTAL	**R$ 77.622,08**		**R$ 41.878,04**