



CONTRATO DE GESTÃO N.º 01/2016 - SMS/ISGH QUE REGULAMENTA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas, QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS E O INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH, QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, NA FORMA E CONDIÇÕES A SEGUIR:

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura Municipal de Fortaleza, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE – SMS**, na qualidade de entidade supervisora, com sede nesta Capital na Rua do Rosário, n.º 283, Centro, inscrita no CNPJ sob o n.º 04.885.197/0001-44, neste ato representada pela sua Secretária em exercício, Dra. **MARIA DO PERPÉTUO SOCORRO MARTINS BRECKENFELD**, brasileira, casada, médica, portadora da Cédula de Identidade n.º. 2007374989-8 SSP-CE, inscrita no CPF sob o n.º. 090.905.503-30, residente e domiciliada nesta capital, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado o **INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH**, com sede nesta Capital na Rua Socorro Gomes, 190, Guajeru, CEP 60.843-070, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 05.268.526/0001-70, com Estatuto arquivado no 3º Cartório de Registro de Títulos e Documentos de Fortaleza, sob o n.º 210369, neste ato representado pelo seu Presidente, Dr. **FLÁVIO CLEMENTE DEULEFEU**, brasileiro, médico, portador da Cédula de Identidade RG n.º 09539599-2, órgão expedidor IFP-RJ e registrado no CPF n.º 029.392.567-48, residente e domiciliado em Fortaleza-Ce, doravante denominado **CONTRATADO**, resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE GESTÃO**, relativamente à execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos nas UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas, cujo uso fica permitido pelo período de vigência do presente contrato, mediante as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente **CONTRATO DE GESTÃO** rege-se por toda a legislação aplicável, notadamente pela Lei Municipal n.º 8.704, de 13 de maio de 2003, e n.º 10.029, de 30 de abril de 2013, Decreto Municipal n.º. 12.426, de 28 de julho de 2008, e considerando a Dispensa de Licitação inserida nos autos do Processo Administrativo SPU n.º P881561/2015, fundamentada pelos artigos 24, inciso XXIV, e 26 da Lei Federal n.º.

8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, e ainda, em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde – SUS, estabelecidos nas Leis Federais n.º 8.080, de 19/09/90, e n.º 8.142, de 28/12/90, com fundamento na Constituição Federal, em especial no seu artigo 196 e seguintes, e no Decreto nº 13.155, de 14 de maio de 2013, que qualificou o **INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH** como Organização Social para os fins ora colimados.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO E DA FINALIDADE

O presente **CONTRATO DE GESTÃO** tem por objeto operacionalização da gestão e execução, pelo **CONTRATADO**, das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos nas **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas**, em conformidade com os padrões de eficácia e qualidade descritos no Termo de Referência integrante deste instrumento, independentemente de transcrição, e nos seguintes anexos:

- **ANEXO I – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**
- **ANEXO II – PLANO DE TRABALHO**
- **ANEXO III – SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO**
- **ANEXO IV – SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO**

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

Em cumprimento ao que foi pactuado, cabe ao **CONTRATADO**, além das obrigações constantes das especificações explicitadas no Termo de Referência e nos ANEXOS I, II, III, IV e daquelas estabelecidas na legislação referente ao Sistema Único de Saúde – SUS, federal e municipal que regem a presente contratação e as seguintes:

1. Prestar, à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, os serviços de saúde que estão especificados no ANEXO I – **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**;
2. Dar atendimento exclusivo aos usuários do Sistema Único de Saúde – **SUS**, nos termos da legislação vigente;
3. Dispor, por razões de planejamento das atividades assistenciais de informações sobre o endereço de residência dos pacientes que lhe forem referenciados para atendimento nas **UPAS 24 horas**, registrando o município de residência;



4. Responsabilizar-se pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência que sua equipe causar a pacientes, aos órgãos do Sistema Único de Saúde – **SUS** e terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis objetos de permissão de uso, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;
5. A responsabilidade de que trata o item anterior estende-se aos casos de danos causados por falhas relativas à prestação de serviços, nos termos do artigo 14 da Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de defesa do Consumidor);
6. Zelar pelos bens móveis, imóveis, equipamentos e instalações em conformidade com o disposto nos respectivos Termos de Permissão de Uso, até sua restituição ao Poder Público, assim como aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados exclusivamente com o propósito de atender as definições constantes no Termo de Referência e dos ANEXOS I a IV e demais disposições deste **CONTRATO DE GESTÃO**;
7. Assegurar a organização, administração e gerenciamento das **Unidades de Pronto Atendimento – UPAS 24 horas**, objeto do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, através de técnicas adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida unidade e de seus equipamentos, além do provimento dos insumos (materiais) e medicamentos necessários à garantia do seu pleno funcionamento;
8. Transferir integralmente, à **CONTRATANTE** em caso de desqualificação e conseqüente extinção da Organização Social de Saúde, o patrimônio, os legados ou doações que lhe forem destinados, bem como os excedentes financeiros decorrentes da prestação de serviços de assistência à saúde nas **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas**, cujo uso lhe fora permitido;
9. Responsabilizar-se integralmente pela contratação, dispensa e pagamento de pessoal do **CONTRATADO**, inclusive pelos encargos sociais e obrigações trabalhistas decorrentes, em obediência aos preceitos legais;
10. Responsabilizar-se pela contratação de serviços de terceiros necessários à manutenção das atividades nas **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas**, inclusive pelos encargos fiscais e comerciais decorrentes, em obediência aos preceitos legais;
11. Utilizar o símbolo e o nome designativo da UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS, seguindo pela designação “Organização Social de Saúde”;
12. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou ao seu representante, por



- profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste **CONTRATO DE GESTÃO**;
13. Manter sempre atualizado os Boletins de Atendimento dos pacientes. O arquivo deverá ser mantido em meio eletrônico por prazo indeterminado, e em papel por 20 anos;
 14. Não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimento científico;
 15. Atender os pacientes com dignidade e respeito, de forma humanizada e igualitária, primando sempre pela excelência na qualidade da prestação dos serviços;
 16. Manter os pacientes informados sobre seus direitos e sobre assuntos pertinentes aos serviços prestados;
 17. Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
 18. Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;
 19. Assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos, religiosa e espiritualmente, por ministro representante de qualquer culto religioso;
 20. Cumprir as normas técnicas e diretrizes operacionais expedidas pela **CONTRATANTE**, visando assegurar a uniformização e integração das atividades ora publicizadas;
 21. Elaborar e submeter à aprovação do **Conselho de Administração do ISGH Núcleo Município** e encaminhar à **CONTRATANTE** os Relatórios Gerenciais de Atividades, na forma e prazos por esta estabelecidos;
 22. Disponibilizar à **CONTRATANTE** acesso irrestrito a toda base de dados e informações necessárias ao monitoramento das áreas, objeto do **CONTRATO DE GESTÃO**;
 23. Apresentar, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, quando a **CONTRATANTE** assim o determinar, Relatório de Gestão pertinente à execução do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, contendo comparativos específicos das metas propostas com os resultados alcançados e iniciativas desenvolvidas pela **CONTRATADA**;
 24. Aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados em estrita obediência às disposições deste **CONTRATO DE GESTÃO** e mediante aprovação do Conselho de Administração do Município;
 25. Apresentar à **CONTRATANTE**, por ocasião da solicitação de parcela mensal do cronograma de desembolso, a comprovação da execução física das metas;
 26. Cumprir as obrigações trabalhistas e previdenciárias, assegurando a guarda dos documentos conforme prazos legais e o acesso livre e irrestrito à **CONTRATANTE** e aos órgãos de controle,





- sendo sua regularidade, condição para a liberação de parcela do cronograma de desembolso;
27. Elaborar e submeter à apreciação do **Conselho Fiscal Núcleo Município**, trimestralmente, os balancetes e demais demonstrações financeiras que serão encaminhados para aprovação do **Conselho de Administração Núcleo Município**, e disponibilizá-los sempre que solicitado à **CONTRATANTE** e aos órgãos de controle;
 28. Apresentar trimestralmente, à **CONTRATANTE**, para fins de análise da Comissão prevista no caput da Cláusula Décima, relatório parcial pertinente à execução do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, contendo comparativos específicos de metas propostas com os resultados alcançados;
 29. Apresentar justificativa, junto à Comissão de Avaliação para os casos de não execução, total ou parcial, das metas previstas no presente instrumento, na forma do disposto na Cláusula Décima, parágrafos terceiro e quarto deste **CONTRATO DE GESTÃO**;
 30. Comunicar por escrito à **CONTRATANTE** qualquer alteração que venha a ser feita em seu Estatuto Social e/ou Regulamento;
 31. Abrir conta bancária específica, em banco da rede oficial, para fins de movimento dos recursos oriundos deste **CONTRATO DE GESTÃO**, os quais somente poderão ser movimentados para pagamento das despesas pertinentes às metas e atividades previstas neste instrumento;
 32. Disponibilizar à **CONTRATANTE** o acesso aos projetos relativos a experiências inovadoras e exitosas de gestão com vistas a intercâmbio de conhecimentos e boas práticas.
 33. Providenciar, periodicamente, PESQUISA DE SATISFAÇÃO com pacientes atendidos.

Parágrafo Único – O **CONTRATADO** deverá definir Plano de Ação específico para cumprimento dessas obrigações, assim como manter documentos comprobatórios de seu cumprimento na forma de atas, formulários, documentos fiscais, páginas eletrônicas, prontuários, relatórios e/ou banco de dados, aplicando, quando couberem, informações comparativas em séries históricas para possibilitar parametrização e evolução das ações.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Com vistas ao cumprimento deste instrumento, compete à **CONTRATANTE**:

1. Designar, por meio de portaria, um gestor do **CONTRATO** para orientar a **CONTRATADA**, acompanhando o desenvolvimento das suas atividades, segundo programa, objetivos e metas

- definidos no **CONTRATO DE GESTÃO** e garantindo todo o suporte político-institucional, como representante do Município, na execução e supervisão deste **CONTRATO DE GESTÃO**;
2. Monitorar mensalmente e fiscalizar, nos termos da legislação pertinente, as atividades do **CONTRATADO**, relativas à execução das metas deste **CONTRATO DE GESTÃO**, bem como verificar a manutenção da capacidade e das condições enquanto entidade qualificada como Organização Social de Saúde, para confirmar, mediante emissão de atestado, se a mesma continua a dispor de suficiente capacidade jurídica e nível técnico-assistencial para a execução do objeto contratual;
 3. Orientar, sempre que necessário, as ações a serem desenvolvidas, emitindo notas técnicas durante a sua execução e parecer conclusivo, sobre o cumprimento da prestação dos serviços previstos neste **CONTRATO DE GESTÃO**;
 4. Programar, nos elementos financeiros específicos do orçamento do Município, os recursos necessários para custear a execução do objeto contratual, de acordo com a **SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO**, conforme ANEXO II;
 5. Assegurar, mediante prévio acompanhamento o cumprimento do cronograma de desembolso dos recursos financeiros, pactuado e constante deste **CONTRATO DE GESTÃO**;
 6. Constituir Comissão de Acompanhamento e Avaliação, composta por representantes da **CONTRATANTE** que se reunirá, trimestralmente, para a avaliação do cumprimento das metas e das ações relacionadas a este **CONTRATO** conforme ANEXO III – **SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO**;
 7. Inventariar e avaliar as condições dos bens móveis e imóveis, que para execução desse Contrato de Gestão, seja objeto de permissão de direito de uso pelo **CONTRATADO**;
 8. Prover o **CONTRATADO** dos recursos materiais permanentes e de infraestrutura necessários à consecução das ações/metast definidas neste **CONTRATO DE GESTÃO**, inclusive aqueles indispensáveis à manutenção e guarda dos bens móveis e imóveis permitidos em uso.
 9. Arcar com todos os encargos e multas, de qualquer natureza, seja de natureza tributária, previdenciária, trabalhista, administrativas, judiciais e outras que venham a incidir sobre o **CONTRATADO** em virtude de atraso, nas parcelas deste **CONTRATO DE GESTÃO**.
 10. Emitir o Termo de Encerramento do Contrato, atestando o cumprimento das condições contratuais, pela Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

Parágrafo Primeiro – O gestor ou comissão gestora indicada pela **CONTRATANTE** responsabilizar-se-á

pelos esclarecimentos e informações solicitadas por órgãos controladores.

Parágrafo Segundo – A **CONTRATANTE** deverá encaminhar o **CONTRATADO** o cronograma de reuniões trimestrais da Comissão de Acompanhamento e Avaliação a serem realizadas durante a execução deste **CONTRATO DE GESTÃO**.

CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

Pela prestação dos serviços objeto deste **CONTRATO DE GESTÃO**, especificados no Anexo I – **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**, a **CONTRATANTE** repassará ao **CONTRATADO**, no prazo e condições constantes neste instrumento, e de acordo como ANEXO II – **SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO**, a importância global de **R\$ 54.948.693,24 (cinquenta e quatro milhões, novecentos e quarenta e oito mil, seiscentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos)**;

Parágrafo Primeiro – A alteração do montante constante no “caput” desta Cláusula implicará na revisão do programa de trabalho e cronograma de desembolso e deverá ser firmada em competente Termo Aditivo.

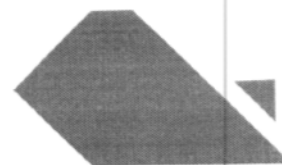
Parágrafo Segundo – As despesas com o presente **CONTRATO DE GESTÃO** correrão por conta das seguintes Dotações Orçamentárias:

- Dotação Orçamentária **25901.10.302.0123.2520.0004, Elemento de Despesa 335039, Fonte 0300** da Ação de Manutenção das UPAS;
- Dotação Orçamentária **25901.10.302.0123.2520.0004, Elemento de Despesa 335039, Fonte 0900** da Ação de Manutenção das UPAS.

Parágrafo Terceiro – Os resultados de aplicações no mercado financeiro, dos recursos repassados ao **CONTRATADO**, deverão ser revertidos exclusivamente aos objetivos deste **CONTRATO DE GESTÃO**, ou a obrigações a ele vinculadas, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidas para os recursos transferidos.

Parágrafo Quarto– A **CONTRATANTE** poderá suspender os repasses dos recursos destinados a este **CONTRATO DE GESTÃO**, caso sejam constatados, por ocasião dos trabalhos de avaliação, acompanhamento, monitoramento ou auditoria, irregularidades ou desvios na aplicação dos recursos na forma do que determina o artigo 116, parágrafo 3º da Lei nº. 8.666/1993 e suas alterações.

Parágrafo Quinto – Além dos recursos financeiros repassados pela **CONTRATANTE** para a execução do



objeto do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, outros poderão ser obtidos através de receitas auferidas por serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações financeiras da Organização Social de Saúde e de outro que por ventura estejam disponíveis, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais, desde que com a devida aprovação do **Conselho de Administração Núcleo Município**.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O Montante global mencionado no *caput* da Cláusula Quinta deverá ser destinado ao custeio das despesas estimadas para o período de **05 de maio de 2016 a 05 de maio de 2017**.

Parágrafo Primeiro – O valor de **R\$ 54.948.693,24 (cinquenta e quatro milhões, novecentos e quarenta e oito mil, seiscentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos)**, de que trata a Cláusula Quinta do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, será repassado ao **CONTRATADO** mediante a liberação de **12 (doze)** parcelas mensais, conforme detalhado no ANEXO II – **SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO**, que integra o presente **CONTRATO DE GESTÃO**.

Parágrafo Segundo - As parcelas mensais dos recursos serão pagas até o **5º (quinto)** dia útil de cada mês, após o recebimento da documentação informativa das atividades realizadas.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS HUMANOS

Os gastos com remuneração, encargos trabalhistas e vantagens de qualquer natureza dos dirigentes e empregados do **CONTRATADO**, vinculados a este **CONTRATO DE GESTÃO**, não poderão ultrapassar 70% (setenta por cento) das despesas de custeio previstas neste **CONTRATO DE GESTÃO**, salvo nos casos em que haja aprovação em Plano de Trabalho, em condição diversa, por parte do **CONTRATANTE**.

Parágrafo Único – Para os fins de que trata este Contrato de Gestão, não serão permitidas as cessões de servidores públicos para o **CONTRATADO**.

CLÁUSULA OITAVA – DA PERMISSÃO DO DIREITO DE USO E DA ADMINISTRAÇÃO DOS BENS PÚBLICOS





Os bens móveis e imóveis, equipamentos e instalações deverão ser objeto de inventário e avaliação por parte da **CONTRATANTE** para que, mediante formalização de contrato específico a ser assinado, possam ser cedidos ao **CONTRATADO**, a título de permissão de uso e pelo prazo de vigência do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, cabendo ao permissionário mantê-los em perfeito estado de conservação e usá-los exclusivamente para os fins previstos neste instrumento.

Parágrafo Primeiro – Os bens móveis, instalações e equipamentos cedidos ou que venham a ser cedidos na forma prevista no *caput* desta Cláusula, bem como aqueles adquiridos pelo **CONTRATADO** poderão, mediante prévia avaliação e manifesta autorização da **CONTRATANTE**, ser alienados e substituídos por outros de igual ou maior valor, condicionado a que os novos bens integrem concomitantemente, mediante termo de doação expresso, o patrimônio do Município, sob administração da **CONTRATANTE**.

Parágrafo Segundo – Com vistas ao cumprimento desta Cláusula, caberá à **CONTRATANTE**:

1. Comunicar ao **CONTRATADO** as normas e procedimentos formais e operacionais para o controle do acervo patrimonial e técnico mencionado no *caput* desta Cláusula;
2. Manter, através do **CONTRATADO** sistema informatizado para o controle dos bens patrimoniais citados no *caput* desta Cláusula;
3. Comunicar ao **CONTRATADO**, em tempo hábil para o cumprimento, os prazos de realização e encaminhamento do inventário de bens móveis e imóveis;
4. Facultado adquirir os bens móveis e imóveis e, também, realizar as reformas que venham a ser necessário à execução deste Contrato de Gestão, podendo ser facultado ao **CONTRATADO** adquirir os bens móveis e imóveis e realizar reformas quando não impactarem prejuízo a execução do **CONTRATO DE GESTÃO** e cumprimentos de suas metas.

Parágrafo Terceiro – Com vistas ao cumprimento desta Cláusula, caberá, ainda, ao **CONTRATADO**:

1. Controlar a distribuição, a localização e o remanejamento de bens entre suas unidades;
2. Utilizar e manter sistema informatizado de controle de bens patrimoniais;
3. Encaminhar ao gestor ou a comissão gestora do **CONTRATO DE GESTÃO**, antes da última reunião da Comissão de Acompanhamento e Avaliação, relatório do inventário dos bens cedidos e dos adquiridos com recursos do **CONTRATO DE GESTÃO**.

CLÁUSULA NONA – DA FISCALIZAÇÃO, DO ACOMPANHAMENTO E DA AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS

A **CONTRATANTE** constituirá por Portaria um Gerente do **CONTRATO DE GESTÃO** e uma Comissão de Acompanhamento e Avaliação, que serão responsáveis pela fiscalização da execução deste **CONTRATO**



DE GESTÃO, cabendo-lhes a supervisão, o acompanhamento e a avaliação do desempenho do **CONTRATADO**, tudo de acordo com os objetivos e metas constantes deste instrumento e das alterações que por ventura venham a ser efetuadas no **PROGRAMA DE TRABALHO**.

Parágrafo Primeiro – A Comissão de que trata esta Cláusula reunir-se-á, trimestralmente, a fim de proceder ao acompanhamento e às avaliações parciais e final do cumprimento das metas estabelecidas neste **CONTRATO DE GESTÃO**.

Parágrafo Segundo – Os critérios para avaliação dos resultados a serem utilizados pela Comissão de Avaliação estão contidos no ANEXO III – **SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO**, podendo ao longo da execução do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, ser adicionados e/ou modificados os critérios, observando a consonância com os objetivos supracitados.

Parágrafo Terceiro – Os valores correspondentes às metas executadas parcialmente, segundo a avaliação de desempenho realizada pela Comissão de Avaliação, deverão ser liberados pela **CONTRATANTE**, conforme a proporcionalidade definida no ANEXO III – **SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO**, onde define avaliação e valoração dos desvios nas quantidades das atividades desenvolvidas.

Parágrafo Quarto – Com o atesto do cumprimento das metas estabelecidas neste Contrato, emitido pela Comissão de Avaliação, os saldo financeiros remanescentes poderão ser utilizados pela **CONTRATANTE** em benefício das unidades geridas.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

O **CONTRATADO** elaborará e apresentará à **CONTRATANTE**, relatórios circunstanciados, trimestralmente ou a qualquer momento, sempre que solicitado, de execução deste **CONTRATO DE GESTÃO**, comparando as metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros da adequada utilização dos recursos públicos, da avaliação da execução do **CONTRATO DE GESTÃO**, das análises gerenciais cabíveis e de parecer técnico conclusivo sobre o período em questão.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATANTE** poderá exigir, a qualquer tempo, que o **CONTRATADO** forneça informações complementares e apresente o detalhamento de tópicos constantes dos relatórios.

Parágrafo Segundo- Caberá ao **CONTRATADO** encaminhar à **CONTRATANTE** mensalmente, o relatório de atendimentos ambulatorial e hospitalar realizados para atualização do Sistema de Informações

Hospitalares e Ambulatoriais (SIH-SUS, SIA-SUS, SIM, SINASC, entre outros).

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA E DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO

O presente CONTRATO terá vigência a partir de **05 de maio de 2016** e se estenderá até **05 de maio de 2017**, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, em conformidade com os limites da lei, mediante justificativa do interesse público, e modificado em conformidade com as condições previstas na Cláusula Décima Sétima deste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA RESCISÃO E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

O presente **CONTRATO DE GESTÃO** poderá ser rescindido mediante acordo entre as partes ou, administrativamente, sem prejuízo das medidas legais cabíveis, nas seguintes hipóteses:

1. Se houver descumprimento, ainda que parcial, das cláusulas, do programa, dos objetivos e das metas, decorrente da má gestão, culpa, dolo ou violação de lei ou Estatuto Social do **CONTRATADO**;
2. Não atendimento às recomendações da fiscalização, na forma da Cláusula Décima;
3. Se forem praticados atos não justificados que ponham em risco a fiel execução do objeto, o alcance dos objetivos, a consecução dos resultados e o cumprimento de metas definidas neste **CONTRATO DE GESTÃO**;
4. Se houver alterações do Estatuto da **CONTRATADA** que impliquem em modificações nas condições de sua qualificação como Organização Social ou na execução do presente **CONTRATO DE GESTÃO**;
5. Se a utilização dos recursos, oriundos deste **CONTRATO**, estiverem desacordo com os objetivos estabelecidos no **CONTRATO DE GESTÃO**;
6. Pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexecutável.

Parágrafo Primeiro – A rescisão administrativa será precedida de processo administrativo, assegurando o contraditório e a ampla defesa, com vistas à promoção da desqualificação da Organização Social.

Parágrafo Segundo – No caso de rescisão administrativa e/ou extinção, o **CONTRATADO** deverá de imediato:

1. Devolver ao Patrimônio do Município os bens cujo uso foi permitido de acordo com a Cláusula Nona;
2. Entregar a **CONTRATANTE** os móveis, utensílios e equipamentos adquiridos com os recursos

financeiros repassados através deste **CONTRATO DE GESTÃO**;

3. Devolver a **CONTRATANTE** os valores referentes à parte do objeto não executado.

Parágrafo Terceiro – A rescisão deste **CONTRATO DE GESTÃO** pela inexecução das obrigações estipuladas sujeita a parte inadimplente à indenização por perdas e danos.

Parágrafo Quarto – Pela inexecução total ou parcial do **CONTRATO DE GESTÃO**, bem como o cometimento de faltas que ensejem a rescisão do **CONTRATO DE GESTÃO**, sujeitará o **CONTRATADO**, garantida a prévia defesa, à multa de mora de 2% (dois por cento) descontada sobre o crédito imediatamente posterior a identificação da irregularidade cometida, sem prejuízo da aplicação de outras sanções administrativas previstas no Art. 87 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993.

Parágrafo Quinto – Em caso de rescisão unilateral por parte da **CONTRATANTE**, que não decorra de má gestão, culpa ou dolo da **CONTRATADA**, o Município de Fortaleza-CE arcará com os custos relativos à dispensa do pessoal contratado pela organização para execução do objeto deste contrato, independentemente de indenização a que a **CONTRATADA** faça jus.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA PUBLICIDADE

O presente instrumento será publicado pela **CONTRATANTE**, em extrato, no Diário Oficial do Município, dentro do prazo previsto na legislação em vigor.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA DIVULGAÇÃO

Em razão do presente instrumento, o **CONTRATADO** obriga-se a fazer constar identificações da **Prefeitura Municipal de Fortaleza – Secretaria Municipal da Saúde – SMS**, nos seguintes locais:

1. Placas de identificação das **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS**;
2. Cartazes e/ou outros meios de divulgação do **CONTRATADO**;
3. Bens patrimoniais adquiridos ou produzidos com recursos deste **CONTRATO DE GESTÃO** evidenciando, nos veículos, o uso exclusivo em serviço; e
4. Material didático e trabalhos publicados pelo **CONTRATADO**, produzidos por seu quadro de pessoal, quando custeados com recursos deste **CONTRATO DE GESTÃO**.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA-DAS PRERROGATIVAS



No caso de haver paralisação das atividades do **CONTRATADO**, sob qualquer hipótese, Prefeitura Municipal de Fortaleza conservará a faculdade de assumir a execução do **PROGRAMA DE TRABALHO**, nas seguintes modalidades:

1. Através da **CONTRATANTE**, a fim de evitar a descontinuidade da prestação dos serviços de saúde;
2. Por meio dos órgãos competentes, com o intuito de realizar a fiscalização físico-financeira das atividades deste **CONTRATO DE GESTÃO**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA MODIFICAÇÃO

Com exceção do seu objeto, este **CONTRATO DE GESTÃO** poderá ser modificado em quaisquer das suas cláusulas e ou disposições, mediante Termo Aditivo e de comum acordo entre as partes contratantes, deste que tal interesse seja previamente manifestado por uma das partes, por escrito, em tempo hábil para tramitação do referido Termo, obedecendo à validade deste Instrumento.

Parágrafo Único- A repactuação, parcial ou total deste **CONTRATO DE GESTÃO**, formalizada mediante Termo Aditivo é, necessariamente, precedida de justificativa da **CONTRATANTE** e poderá ocorrer, a qualquer tempo dentro da vigência do contrato, para:

1. Adequação do **PROGRAMA DE TRABALHO** às demandas do sistema de saúde, como decorrência de avaliações específicas de resultados obtidos em sua execução;
2. Adequação da Lei Orçamentária Anual;
3. Ajuste das metas resultantes de relatórios, pareceres e reuniões das partes através de Coordenadoria Supervisora e Comissão de Acompanhamento e Avaliação, segundo trata o Parágrafo Primeiro da Cláusula Décima;
4. Adequação das condições contratuais às novas políticas de governo que possam inviabilizar a execução do **CONTRATO DE GESTÃO** nas condições originalmente pactuadas;
5. Cumprimento dos dissídios coletivos das categorias contratadas como prestadoras de serviços essenciais e corpo funcional da instituição;
6. Cumprimento dos reajustes de preço das contas públicas, dos serviços e dos materiais necessários à execução deste **CONTRATO DE GESTÃO**.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



1. É vedada a cobrança por serviços médicos ou outros complementares da assistência devida ao paciente.
2. Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercida pela **CONTRATANTE** sobre a execução do presente **CONTRATO DE GESTÃO**. O **CONTRATADO** reconhece prerrogativa de controle e autoridade normativa genérica da direção nacional do Sistema Único de Saúde – SUS, decorrente da Lei n.º 8080, de 19 de setembro de 1990 (Lei Orgânica da Saúde), ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de termo aditivo ou de notificação dirigida ao **CONTRATADO**.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DO FORO

Fica eleito o foro de Fortaleza, capital do Estado do Ceará, para dirimir quaisquer dúvidas ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes, de logo, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e acordadas, firmam, as partes, o presente **CONTRATO DE GESTÃO** em 02(duas) vias de igual teor e forma e para os mesmos fins de direito e que, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes e pelas testemunhas abaixo, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Fortaleza, 05 de maio de 2016.

MARIA DO PERPÉTUO SOCORRO MARTINS BRECKENFELD
Secretária Municipal de Saúde de Fortaleza

FLÁVIO CLEMENTE DEULEFEU

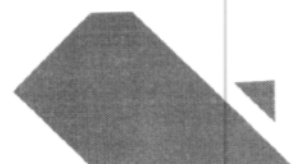
Diretor-Presidente

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH

Testemunhas

1. Carolina Lima Lira do Beirão
CPF N.º 0145 . 259 . 363 - 15

2. Sulamita S. Stuenkel
CPF N.º 385 . 777 . 393 - 68





ANEXO I

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

As UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas prestarão serviços de saúde de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde / Saúde da Família e a rede hospitalar, compondo com esta a organização de atenção às Urgências definida pela Secretaria Municipal de Saúde - SMS.

Dessa forma, o **CONTRATADO** atenderá, durante 24 (vinte e quatro horas) do dia, com seus recursos humanos e técnicos aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, oferecendo os serviços de saúde que se enquadrem nas modalidades descritas a seguir.

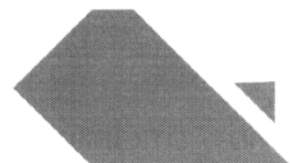
O serviço de Admissão do **CONTRATADO** solicitará aos pacientes ou a seus representantes legais, a documentação de identificação do paciente, destacando a obrigatoriedade de Classificação de Risco do paciente.

O **CONTRATADO** fica obrigado a atender pacientes, única e exclusivamente, no limite da capacidade operacional disponível.

O acompanhamento e a comprovação das atividades realizadas pelo **CONTRATADO** serão efetuados através da análise das informações disponibilizadas nos Prontuários dos pacientes e disponíveis no Sistema de Informação do **CONTRATADO**. O **CONTRATADO** deverá alimentar o sistema de dados oficiais (SIH-SUS, SIA-SUS, SIM, SINASC, entre outros).

2. SERVIÇOS OFERTADOS E MANTIDOS NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas ATRAVÉS DO INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR

- a. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO;
- b. SALA DE ESTABILIZAÇÃO;
- c. APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO BÁSICO (ECG, SUTURA, CURATIVOS, SALA DE APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO, RAIO-X, ANÁLISES CLÍNICAS);
- d. LEITOS DE OBSERVAÇÃO DE ACORDO COM O PORTE DA UNIDADE.





Se, ao longo da vigência deste **CONTRATO**, de comum acordo entre os contratantes, o **CONTRATADO** se propuser a realizar outros tipos de atividades diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas especialidades médicas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, estas atividades poderão ser previamente autorizadas pela **CONTRATANTE** após análise técnica, sendo quantificadas separadamente do atendimento rotineiro da Unidade e sua orçamentação econômico-financeira será discriminada e homologada através de Termo Aditivo ao presente **CONTRATO**.

ANEXO II

SISTEMÁTICA DE PAGAMENTO

Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma de desembolso dos recursos financeiros, ficam estabelecidos os princípios e procedimentos a seguir explicitados.

Os serviços contemplados neste **CONTRATO DE GESTÃO** envolvem as atividades assistenciais, apresentando a seguinte conformação de acordo com o **ANEXO I – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**, a saber:

- a. CLASSIFICAÇÃO DE RISCO;
- b. SALA DE ESTABILIZAÇÃO;
- c. APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO BÁSICO (ECG, SUTURA, CURATIVOS, SALA DE APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO, RAIOS-X, ANÁLISES CLÍNICAS);
- d. LEITOS DE OBSERVAÇÃO DE ACORDO COM O PORTE DA UNIDADE.

O montante do orçamento econômico-financeiro global destinado ao custeio das **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas** está estimado em **R\$ 54.948.693,24 (cinquenta e quatro milhões, novecentos e quarenta e oito mil, seiscentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos)**, destinados ao exercício de **05 de Maio de 2016 a 05 de Maio de 2017**.

O valor global, que corresponde ao montante de **R\$ 54.948.693,24 (cinquenta e quatro milhões, novecentos e quarenta e oito mil, seiscentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos)**, será liberado em 12 (doze) parcelas mensais, de acordo com avaliação de desempenho.

Visando o acompanhamento e avaliação do **CONTRATO DE GESTÃO** e o cumprimento das atividades estabelecidas para o **CONTRATADO** no **ANEXO I – DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS**, o mesmo deverá encaminhar mensalmente, até o 4º dia útil, a documentação informativa das atividades realizadas pelas **UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAS 24 horas**, bem como à produção assistencial à **CONTRATANTE**.

A **CONTRATANTE** procederá ao acompanhamento mensal dos dados enviados pelo **CONTRATADO** para que sejam efetuados os devidos pagamentos de recursos, conforme estabelecido na Cláusula Sexta do **CONTRATO DE GESTÃO**.



A **CONTRATANTE** procederá à análise das quantidades de atividades assistenciais realizadas pelo **CONTRATADO**, verificando e avaliando os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades estabelecidas neste **CONTRATO DE GESTÃO**.

Da análise acima referida poderá resultar uma repactuação das quantidades de atividade assistencial ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada através de **Termo Aditivo** ao **CONTRATO DE GESTÃO**, na forma e limites estabelecidos em lei.

Os Termos Aditivos que venham a ser firmados sejam estes para adição ou supressão nas quantidades dos serviços pactuados, serão estabelecidos na conformidade e nos limites do que dispõe a legislação que regula a matéria.

A programação financeira relativa à liberação dos recursos está detalhada nas tabelas apresentadas a seguir:

PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS PARA O EXERCÍCIO DE 2016 a 2017

MÊS	Nº PARCELA	VALOR PARCELA
Maio	1ª	R\$ 4.579.057,77
Junho	2ª	R\$ 4.579.057,77
Julho	3ª	R\$ 4.579.057,77
Agosto	4ª	R\$ 4.579.057,77
Setembro	5ª	R\$ 4.579.057,77
Outubro	6ª	R\$ 4.579.057,77
Novembro	7ª	R\$ 4.579.057,77
Dezembro	8ª	R\$ 4.579.057,77
Janeiro	9ª	R\$ 4.579.057,77
Fevereiro	10ª	R\$ 4.579.057,77
Março	11ª	R\$ 4.579.057,77
Abril	12ª	R\$ 4.579.057,77
TOTAL		R\$ 54.948.693,24



ANEXO III

SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO

METAS DE PRODUTIVIDADE

ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

META 1 – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

O CONTRATADO deverá garantir a classificação de Risco de 98% dos atendimentos médicos realizados.

META 2 – REFERÊNCIA

Referenciar 100% dos pacientes que necessitem de atenção por período superior a 24h.

META 3 – RESOLUTIVIDADE

Transferir no máximo 3% dos pacientes classificados, devendo o atendimento prestado na UPA ser resolutivo para 97% dos pacientes classificados.

META 4 – ATENDIMENTOS

- Atender o número de pacientes nos limites interpostos de acordo com o porte das UPAs:

PORTE DA UPA	NÚMERO DE ATENDIMENTOS
PORTE III (Cristo Redentor)	301 a 450 pacientes/dia
PORTE III (Itaperi)	301 a 450 pacientes/dia
PORTE III (Jangurussu)	301 a 450 pacientes/dia



SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO

INFORMAÇÕES MENSAIS A SEREM ENCAMINHADAS À CONTRATANTE

META 1 – CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

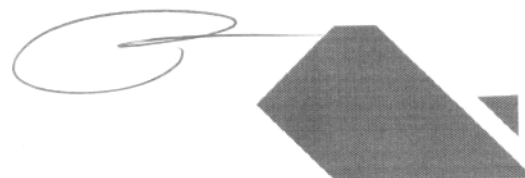
FÓRMULA DE CÁLCULO DO INDICADOR: (Número de pacientes classificado o risco/número de pacientes cadastrados no mês) X 100

META CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	MESES												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
Nº Pacientes Classificados													
Nº Pacientes Cadastrados													
% CLASSIFICADOS													

*FONTE: SISTEMA VITA (FICHA ATENDIMENTO) E ALERT MANCHESTER

DETALHAMENTO DO MÊS

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	Quantidade Mês	
	Pacientes Classificados	%
VERMELHO		
LARANJA		
AMARELO		
VERDE		
AZUL		
BRANCO		
N/C		





PACIENTES CLASSIFICADOS

META 2 – REFERÊNCIA

FÓRMULA DE CÁLCULO DO INDICADOR: (Número de pacientes referenciados / Número de transferência solicitadas) X 100

META REFERÊNCIA	MESES												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
Nº de Pacientes referenciados													
Nº. de transferência solicitadas													
% REALIZADO													

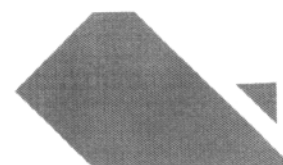
*FONTE: SISTEMA VITA (FICHA ATENDIMENTO) E SISTEMA UNISUS

PACIENTES REFERENCIADOS SÃO AQUELES INSERIDOS NO SISTEMA DE REGULAÇÃO VIGENTE, CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.

META 3 – ÍNDICE DE RESOLUTIVIDADE

FÓRMULA DE CALCULO DO INDICADOR: (Número de pacientes transferidos / Número de pacientes classificados) X 100

META REFERENCIA	MESES												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL
Nº de Pacientes transferidos													
Nº. de Pacientes classificados													





% REALIZADO																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*FONTE: SISTEMA VITA (FICHA ATENDIMENTO)

DETALHAMENTO DO MÊS

REFERÊNCIAS DE PACIENTES	QUANTIDADE MÊS	%	TRANSFERENCIAS DE PACIENTES	QUANTIDA DE MÊS	%
Em até 24 horas			Em até 24 horas		
Entre 24 horas a 48 horas			Entre 24 horas a 48 horas		
> 48 horas			> 48 horas		
TOTAL			TOTAL		

META 4 – ATENDIMENTO

FÓRMULA DE CALCULO DO INDICADOR: Número de pacientes atendidos no mês / 30 dias

META ATENDIMENTO	MESES												TOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ANUAL	
Média de atendimentos/DIA														

*FONTE: SISTEMA VITA (FICHA ATENDIMENTO)

DETALHAMENTO DO MÊS

ATENDIMENTO	Nº DE PROFISSIONAIS	MENSAL
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA		
Médico Emergencista Adulto		
Médico Emergencista Infantil		
Enfermeiro		



Total Geral		
-------------	--	--

EXAMES COMPLEMENTARES	MENSAL
Patologia clínica	
Radiográfico	
ECG	
Total	

***FONTE: SISTEMA VITA E ALERT MANCHESTER**

RELATÓRIOS COMPLEMENTARES

1- ATUALIZAÇÃO DO CNES

O CONTRATADO informará, mensalmente até o 4º dia do mês subsequente, os profissionais incluídos e excluídos do cadastro, conforme tabela a seguir:

Profissionais incluídos no cadastro

Nome	CPF

Profissionais excluídos do cadastro

Nome	CPF

2- RESUMO/DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

O CONTRATADO informará, mensalmente até o 4º dia do mês subsequente, o resumo do demonstrativo financeiro bem como os extratos bancários referentes ao mês.





HISTÓRICO	RECEITAS	DESPESAS
1 - Saldo Anterior		
2 - Receitas		
3 - Despesas		
4 - Saldo Atual		
5 - Totais		

RESULTADO ESPERADO

Através da realização das ações, pretende-se que as UPAs 24 horas, objeto deste documento, alcancem, não menos que 85% das metas preconizadas neste Termo de Referência.

AFERIÇÃO DA ATIVIDADE REALIZADA

Para aferição do percentual da atividade realizada, que define o percentual do valor da parcela a ser repassada ao CONTRATADO, será considerada a média aritmética dos resultados das metas contratualizadas/UPA, conforme tabela abaixo:

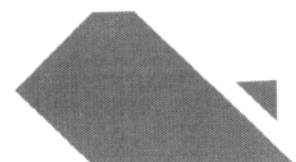
META	DESCRIÇÃO	VALOR ALCANÇADO	% ANTINGIDO
META 1 - Classificação de Risco	Classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados no Pronto Atendimento.		A
META 2 - Referência	Referenciar 100% dos pacientes que necessitem de atenção superior a 24 horas.		B
META 3 - Resolutividade	Transferir, no máximo, 3% dos pacientes classificados.		C
META 4 - Atendimento	Atender de 301 a 450 pacientes/dia		D
TOTAL			A+B+C+D/4



AVALIAÇÃO DO RESULTADO OBTIDO PELAS METAS

A nota atribuída ao indicador (AÇÃO) será calculada pela relação percentual entre o valor esperado e o valor obtido e deverá culminar na distribuição conceitual a seguir:

RESULTADO OBTIDO DA META	CONCEITO
> 95% até 100%	A – MUITO BOM
> 85% até 94%	B - BOM
> 75% até 84%	C - REGULAR
< 75%	D - INSUFICIENTE



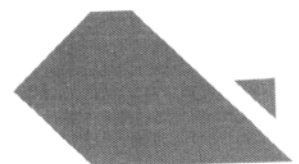


ANEXO IV

PLANOS DE TRABALHO

1. PLANO DE TRABALHO – Unidades de Atendimento 24 Horas Porte III

- (UPA Jangurussu, UPA Campus do Itaperi, UPA Cristo Redentor e Vila Velha)
 1. **ANEXO I** – Programa de trabalho
 2. **ANEXO II** – Cronograma de Desembolso
 3. **ANEXO III** – Quadro de Pessoal, Salários e Encargos Sociais
 4. **ANEXO IV** – Custeio – Insumos
 5. **ANEXO V** – Detalhamento do Custeio – Insumos



CONTRATO DE GESTÃO 2016 / 2017 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: Maio/2016 a Abril/17

ANEXO I – PROGRAMA DE TRABALHO

AÇÃO	METAS	PERÍODO DE EXECUÇÃO DA META	ATIVIDADES	RESULTADO	PRODUTO	PESSOAL		CUSTEIO		INVESTIMENTO		TOTAL	
						Custo Mensal	Custo total	Custo Mensal	Custo total	Custo Mensal	Custo total		
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 1. Garantir a classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados	Mai/15 a Abr/17	Classificação	Classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados	Classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados	R\$ 87.076,66	R\$ 1.044.919,88	R\$ 178.650,61	R\$ 2.143.807,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.188.727,20	
	Meta 2. Referenciar 100% dos pacientes que necessitem de atenção por período superior a 24 horas		Referência	100% dos pacientes referenciados	100% dos pacientes referenciados								
	Meta 3 - Transferir no máximo 3% dos pacientes classificados, devendo o atendimento prestado na UPA ser resolutivo para 97% dos pacientes classificados.		Transferência	No máximo 3% pacientes transferidos	No máximo 3% pacientes transferidos	R\$ 205.513,51	R\$ 2.466.162,10	R\$ 165.700,08	R\$ 1.988.401,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.454.563,11
	Meta 4 . Realizar ATENDIMENTO Paciente / dia		Atendimento	251 a 350 pacientes/dia/ por UPA	7.530 a 10.500 pacientes / mês / por UPA	R\$ 2.722.769,67	R\$ 32.673.236,04	R\$ 972.214,01	R\$ 11.666.568,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.339.804,11
TOTAL AÇÃO						R\$ 3.015.359,83	R\$ 36.184.318,02	R\$ 1.316.564,70	R\$ 15.798.776,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.983.094,42	
PESSOAL - APOIO ADMINISTRATIVO						R\$ 247.133,24	R\$ 2.965.598,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.965.598,82	
TOTAL AÇÃO + APOIO ADMINISTRATIVO						R\$ 3.262.493,07	R\$ 39.149.916,84	R\$ 1.316.564,70	R\$ 15.798.776,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 54.948.693,24	

CONTRATO DE GESTÃO 2016 / 2017 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: Maio/2016 a Abril/17

ANEXO II - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

FONTE	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16	TOTAL - mai/16 a dez/16
TESOURO MUNICIPAL	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 36.632.462,16

FONTE	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	TOTAL - jan/17 a abr/17
TESOURO MUNICIPAL	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 4.579.057,77	R\$ 18.316.231,08

TOTAL GLOBAL DESEMBOLSO	
	R\$ 54.948.693,24




CONTRATO DE GESTÃO 2016 / 2017 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: Maio/2016 a Abril/17

ANEXO IV – RESUMO INSUMOS

AÇÃO	META	ATIVIDADE	RESULTADO	PRODUTO	CUSTEIO MENSAL	Nº MESES	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 1. Garantir a classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados	Classificação	Classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados	Classificação de risco de 98% dos pacientes cadastrados	R\$ 178.650,61		R\$ 2.143.807,32
	Meta 2. Referenciar 100% dos pacientes que necessitem de atenção por período superior a 24 horas	Referência	100% dos pacientes referenciados	100% dos pacientes referenciados	R\$ 165.700,08	12 meses	R\$ 1.988.401,01
	Meta 3 - Transferir no máximo 3% dos pacientes classificados, devendo o atendimento prestado na UPA ser resolutivo para 97% dos pacientes classificados:		No máximo 3% pacientes transferidos	No máximo 3% pacientes transferidos			
	Meta 4 . Realizar ATENDIMENTO Paciente / dia	Atendimento	251 a 350 pacientes/dia/por UPA	7.530 a 10.500 pacientes / mês / por UPA	R\$ 972.214,01		R\$ 11.666.568,07
TOTAL					R\$ 1.316.564,70	12 meses	R\$ 15.798.776,40
TOTAL CUSTEIO INSUMOS					R\$ 1.316.564,70	12 meses	R\$ 15.798.776,40




CONTRATO Nº 001/2016 - GESTÃO 2016 / 2017 - UPA JANGURUSSU / UPA ITAPERI / UPA CRISTO REDENTOR

PERÍODO: Maio/2016 a Abril/17

ANEXO V – DETALHAMENTO CUSTEIO INSUMOS

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITENS	Valor Mensal	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 1. Garantir a classificação de risco dos pacientes cadastrados	12 meses	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 17.854,28	12 meses	R\$ 214.251,36
			Serviços Essenciais	R\$ 12.665,93		R\$ 151.991,16
			Transporte	R\$ 15.748,22		R\$ 188.978,64
			Insumos (MMH / Medic / Alimox)	R\$ 48.324,52		R\$ 579.894,24
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ 39.228,09		R\$ 470.737,08
			Serviços Especializados	R\$ 15.132,71		R\$ 181.592,52
			Gases Medicinais	R\$ 3.576,12		R\$ 42.913,44
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 11.022,40		R\$ 132.268,80
			Serviços de apoio administrativo	R\$ 7.311,67		R\$ 87.740,04
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ 1.977,77		R\$ 23.733,24
			Equipamentos	R\$ 1.341,31		R\$ 16.095,72
			Organização Institucional	R\$ 4.467,59		R\$ 53.611,08
Total Meta 1				R\$ 178.650,61		R\$ 2.143.807,32

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITENS	Valor Mensal	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 2. Referenciar 100% dos pacientes que necessitem de atenção por período superior a 24 horas Meta 3 - Transferir no máximo 3% dos pacientes classificados, devendo o atendimento prestado na UPA ser resoluto para 97% dos pacientes classificados:	12 meses	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 17.400,72	12 meses	R\$ 208.808,64
			Serviços Essenciais	R\$ 13.959,21		R\$ 167.510,52
			Transporte	R\$ 13.037,35		R\$ 156.448,20
			Insumos (MMH / Medic / Alimox)	R\$ 45.185,51		R\$ 542.226,17
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ 26.920,48		R\$ 323.045,76
			Serviços Especializados	R\$ 9.855,48		R\$ 118.265,76
			Gases Medicinais	R\$ 6.866,62		R\$ 82.399,44
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 11.164,47		R\$ 133.973,64
			Serviços de apoio administrativo	R\$ 9.039,36		R\$ 108.472,32
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ 5.797,57		R\$ 69.570,84
			Equipamentos	R\$ 2.575,47		R\$ 30.905,64
			Organização Institucional	R\$ 3.897,84		R\$ 46.774,08
Total Meta 2				R\$ 165.700,08		R\$ 1.988.401,01

AÇÃO	META	PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITENS	Valor Mensal	Nr de Meses	CUSTEIO TOTAL
ATENDIMENTO DAS URGÊNCIAS COMO COMPONENTE PRÉ-HOSPITALAR FIXO	Meta 3. Realizar ATENDIMENTO Paciente / dia	12 meses	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 55.444,82	12 meses	R\$ 665.337,84
			Serviços Essenciais	R\$ 50.749,70		R\$ 608.996,40
			Transporte	R\$ 115.758,87		R\$ 1.389.106,44
			Insumos (MMH / Medic / Alimox)	R\$ 203.345,43		R\$ 2.440.145,16
			Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ 317.322,08		R\$ 3.807.864,96
			Serviços Especializados	R\$ 47.868,64		R\$ 574.423,68
			Gases Medicinais	R\$ 48.020,87		R\$ 576.250,44
			Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 18.682,12		R\$ 224.185,44
			Serviços de apoio administrativo	R\$ 26.436,28		R\$ 317.235,31
			Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ 15.614,25		R\$ 187.371,00
			Equipamentos	R\$ 52.510,99		R\$ 630.131,88
			Organização Institucional	R\$ 20.459,96		R\$ 245.519,52
Total Meta 3				R\$ 972.214,01		R\$ 11.666.568,07
TOTAL AÇÃO				R\$ 1.316.564,70		R\$ 15.798.776,40



FOLHA DE INFORMAÇÃO/DESPACHO

PROCESSO: P881561/15

FOLHA Nº:

DE: CÉLULA DE COMPRAS E LOGÍSTICA,

PARA: CÉLULA DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO,

Encaminhamos o processo para emissão da NAD referente a Dispensa de Licitação nº 021/2016 no valor de R\$ 54.948.693,24, Classificação orçamentária pág 121.

Empós encaminhar para a Célula de Compras e Logística

Em: 20/05/2016

Mw *Alme Bárbara*

Alme Bárbara R de Almeida
Célula de Compras e Logística
Secretaria Municipal de Saúde - SMS

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO - COPLAN



ORIGEM DO PROCESSO:	COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO - COPLAN
DESTINO DO PROCESSO:	CÉLULA DE COMPRAS E LOGÍSTICA - CCL
PROCESSO(S):	P881561/2015
ASSUNTO:	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA, NAD E MAPP

1. Ciente.

2. Informamos Classificação Orçamentária ao referido processo:

Dotação Orçamentária:

EXER.	SEQ.	DOTAÇÃO/ED/FONTE	NOMENCLATURA	VLR DOT. ATUALIZADA	VLR RESERVA NAD	SALDO FINAL
2016	543	25901.10.302.0123.2520.0004 335039.0.0300	Ação de Manutenção das UPAS	6.200.000,00	500.000,00	5.700.000,00
	544	25901.10.302.0123.2520.0004 335039.0.0900	Ação de Manutenção das UPAS	32.429.498,92	1.948.693,24	31.929.498,92
2017	-	-	-	-	52.500.000,00	-
VALOR TOTAL NAD - R\$					54.948.693,24	-

3. Segue NAD nº.	7975.16
------------------	----------------

4. Segue espelho(s) MAPPFOR nº	194
--------------------------------	------------

5. SALDO MAPPFOR Nº		
Nº	FONTE	SALDO
194	0900	41.917.235,36
	0300	9.679.279,24

Fortaleza, 20 de maio de 2016.

Marta Dulcelia Gurgel Ávila
Gerente da Célula de Planejamento e Orçamento
Matrícula: 105.914-01



NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

DADOS DA NAD

EXERCÍCIO: 2016 N° NAD: 7975

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 25901 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 04.885.197/0001-44

ASSUNTO: 06 - CONTRATO DE GESTÃO

DATA DA NAD: 20/05/2016

MODALIDADE PROCESSO: 2 - DISPENSA LICITAÇÃO

MODALIDADE

VALOR DA NAD: 54.948.693,24

TOTAL VLR RESERVADO: 54.948.693,24

FINALIDADE:

SERVIÇO MEDIANTE CONTRATO DE GESTÃO TENDO POR OBJETO A OPERACIONALIZAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO, PELO CONTRATADO, DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE A SEREM DESENVOLVIDOS NAS UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO - UPAS 24 HORAS, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE REFERÊNCIA E SEUS ANEXOS. MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO. PROCESSO N° P881561/2015.

RESERVAS ORÇAMENTÁRIAS

EXERCÍCIO	SEQ	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO ATUALIZADA	VALOR RESERVADO	SALDO FINAL
2016	543	25901.10.302.0123.2520.0004.335039.0.0300	500.000,00	500.000,00	0,00
2017	-	-	0,00	52.500.000,00	0,00
2016	544	25901.10.302.0123.2520.0004.335039.0.0900	1.948.693,24	1.948.693,24	0,00

ORDENADOR DE DESPESA

MARIA DO PERPETUO SOCORRO MARTINS BRECKE

CPF: 090.905.503-30

ATENDIDAS AS FORMAS LEGAIS EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO



Prefeitura Municipal de Fortaleza
Relatório de Espelho do Mapp.

Código do MAPP: 194 Obra: Não Status: Aprovado Prioridade: Estratégico de Governo Data de Aprovação: 29/01/2015
Secretaria: Secretaria Municipal da Saúde

Órgão: Fundo Municipal de Saúde - FMS

Programa: 0123 - Atenção especializada a saúde

Título do Projeto: Manutenção da Atenção Especializada à Saúde

Tipo de Projeto: Custeio Finalístico

Descrição do Projeto: Este projeto é destinado para atender demanda da Atenção Secundária à Saúde cujas despesas estão relacionadas à: despesa de pessoal, aquisição de material de consumo, serviços de terceiros e outros serviços e encargos (água, luz, telefone, vale transporte, entre outros) para as 06 (seis) Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas; (06) Centros de Atenção Psicossocial – CAPS e 06 (seis) Unidades de Acolhimento – UA.

Observação: Foi firmado um Contrato de Gestão nº 01/2014, entre a Prefeitura Municipal de Fortaleza, através da Secretaria Municipal de Saúde – SMS e o Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar - ISGH, que tem por objetivo a operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde.

Último Acompanhamento:

Data	Descritivo	Situação	Empregos Gerados
------	------------	----------	------------------



Prefeitura Municipal de Fortaleza
Relatório de Espelho do Mapp.

16/05/2016 13:31:00

Aquisições ocorridas neste período: Pagamento de serviço prestado dos profissionais psiquiatras, psicólogos, enfermeiros, auxiliar de enfermagem, terapeutas ocupacionais, digitadores e cuidadores que prestaram serviços nos Centros de Atenção Psicossociais. Competência: março de 2016; Serviço de Terceiro destinado Centro de Acolhimento. Competência: abril/2016 - serviços de água e esgoto; Contrato nº 366/2015, de locação de imóvel não residencial, destinado ao funcionamento do Centro De Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD, que entre si fazem o Município de Fortaleza, através da SMS. Imóvel situado na Rua Salvador Correia de Sá, nº 1296 - Sapiranga, destinado para o funcionamento do CAPS AD - SER VI. Competência: Abril /2016. O prazo de locação é de 12 meses, contados a partir de 18/11/2015 à 17/11/2016. O valor mensal pactuado é R\$ 9.143,08; Contrato nº 059/2016 de locação de imóvel não residencial, que entre si fazem, como locador: Francisco de Assis Bastos Castro na qualidade de proprietário e como locatário: o Município de Fortaleza, através da SMS, com a intervenção da SEPOG. Locação imóvel situado na Rua Cruz Saldanha, nº 485, Parquelândia, destinado ao funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPS INFANTIL, em área de abrangência da Secretária Regional III conforme competência: abril/2016. O prazo de locação é de 12 meses, contados a partir de 27/01/2016 à 27/01/2017. O valor mensal pactuado é de R\$ 3.633,45; Contrato nº 85/13 de locação de imóvel não residencial celebrado entre o Município de Fortaleza através da SMS com a intervenção da SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO ORÇAMENTO E GESTÃO - SEPOG e o espólio de Maria Irandir de Freitas Façanha. O imóvel situado na Rua Antônio Barros n 471, bairro Messejana, destinado ao funcionamento do CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS GERAL em área de abrangência da Secretaria Regional VI. Competência: abril/2016. O prazo de locação fica acrescido de acordo com o INPC em 9, 8052300%, alterando o valor global do contrato de R\$ 7.456,74 para R\$ 8.187,89. Em razão ao 2º Aditivo este contrato foi prorrogado por mais 12 meses, contados a partir de 09/10/2015 à 08/10/2016; Contrato nº 16/12 de serviço discriminado no processo carona 203584/11. Empresa: Thompson Segurança LTDA. Serviço de segurança para as unidades da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O (CAPS). Competência: janeiro, fevereiro e março/2016. Em razão ao Termo do 5º Aditivo, fica este contrato prorrogado por mais 12 meses, contados a partir de 26/10/2015 à 25/10/2016. O valor global do contrato fica corrigido de acordo com o INPC (8,7607100%) passa a ser de R\$ 3.026.832,00; Convenio nº 31/13 que entre si celebram o Município de Fortaleza, por intermédio da SMS, com a intervenção da CPDROGAS E O INSTITUTO VOLTA AO CAMINHO, cujo objetivo é promover apoio assistencial a jovens e adultos do sexo masculino dependentes de substâncias psicotrópicas, através do fortalecimento da rede de atenção a usuários de crack e outras drogas, por meio de utilização de 30(trinta) vagas em comunidades terapêuticas. De acordo com o 1º aditivo, o valor importa em R\$ 240.000,00, perfazendo um valor mensal de R\$ 30.000,00. A vigência passa a ser de mais 08 meses, a partir de 02/11/2014 a 01/07/2015. Pagamento referente à 7ª e 8ª parcela; Contrato nº 66/13 de locação de imóvel não residencial, celebrado entre a Prefeitura Municipal de Fortaleza, através da SMS, com a intervenção da SEPOG e o Sr. Benedicto Simones de Souza. Locação do imóvel situado na Rua Frei Marcel - nº 1191, Bairro Rodolfo Teófilo, destinado ao funcionamento do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS AD, em área de abrangência da SECRETARIA REGIONAL III. Competência: abril/2016. Em razão ao 2º aditivo, fica prorrogado por mais 12 meses, a partir de 02/09/2015 à 01/09/2016. O valor mensal fica corrigido de acordo com o INPC 9,3139600%, passando de R\$ 6.013,16 mensais para R\$ 6.573,22; Termo de Contrato de locação de imóvel não residencial que fazem entre si o Município de Fortaleza, com a intervenção da SMS e da SAM e a proprietária/locadora: Antônia Aguiar Parente. Locação do imóvel não residencial situado na Rua Capitão Francisco Pedro, nº 1269, Bairro Rodolfo Teófilo, Fortaleza, destinado ao funcionamento do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL GERAL CAPS GERAL, localizado circunscrição da SR III. Competência: março e abril/2016. Em razão ao Termo do 4º Aditivo, fica este contrato prorrogado por mais 12 meses, contados a partir de 01/09/2015 à 31/08/2016. O valor mensal do contrato fica corrigido de acordo com o INPC (8,7607100%) passa a ser de R\$ 3.149,98; Contrato nº 124/13 de locação de imóvel não residencial, celebrado entre a PMF, através da SMS com a intervenção da Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão – SEPOG e Raimundo José Marques Viana. Imóvel situado na Rua Coronel Alves Teixeira, nº 1500, Bairro Dionísio Torres, destinado ao funcionamento do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS, em área de abrangência da SR II. Competência: março/2016. Este contrato TEM VIGÊNCIA DE 36 meses, contados a partir de 02/12/2013 à 01/12/2016. O valor mensal do contrato é de R\$ 9.163,43;

16/05/2016 13:31:31

0



Prefeitura Municipal de Fortaleza
Relatório de Espelho do Mapp.

Contrato nº 119/13 de locação de imóvel não residencial celebrado entre o Município de Fortaleza através da SMS com a intervenção da SEPOG e José Valrinete Pinheiro. Locação do imóvel situado na Rua Monsenhor Furtado nº 471, Bairro Rodolfo Teófilo destinado ao funcionamento do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL - CAPS INFANTIL. Competência: março/2016. Em razão ao Termo do 2º Aditivo, fica este contrato prorrogado por mais 12 meses, contados a partir de 01/11/2015 à 31/10/2016. O valor mensal do contrato fica corrigido de acordo com o INPC (9,8052300%) passa a ser de R\$ 4.019,67. Contrato de gestão nº 01/2014 - SMS/ISGH que regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde, que entre si celebram a PMF/SMS e o ISGH, qualificado como organização social, operacionalização da gestão e execução pelo contratado das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos. Referente à complementação 4ª parcela. Em razão ao Termo do 4º Aditivo, fica este contrato prorrogado por mais 76 (setenta e seis) dias, contados a partir de 17/05/2016 à 31/05/2016. O valor passa a ser de R\$ 8.120.501,88. Termo de Contrato nº 61/13 de locação de imóvel não residencial que fazem entre si o Município de Fortaleza, com a intervenção da SMS e da SAM E LIMA EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA. Locação do imóvel situado nesta capital a Rua Jaime Benévolo, nº 1644, Bairro Fátima, destinado ao funcionamento do CAPS INFANTIL-SER IV. Competência: abril/2016. O prazo de locação fica acrescido de acordo com o INPC em 8,3407100%, alterando o valor global do contrato de R\$ 7.470,86 para R\$ 8.093,96. Em razão ao 2º Aditivo este contrato foi prorrogado por mais 12 meses, contados a partir de 01/08/2015 à 31/07/2016; Termo de contrato nº 114/2011 de locação de imóvel não residencial que fazem entre si o Município de Fortaleza com a intervenção da SMS - SAM e a proprietária/locadora Associação Santo Antonio Casa da Vovó Marieta. O presente contrato tem como objeto a locação de imóvel situado na av. Duque de Caxias nº 1880, nesta capital onde são desenvolvidas as atividades relativas ao centro de referência do crack e funciona também UM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL/CAPS24 HORAS. Prazo de vigência: 80 meses, a partir de 02/12/2011. O valor mensal é de R\$ 25.000,00, atualizado monetariamente pelo IPC - M anualmente. O valor fixado do aluguel nos primeiros 12 meses corresponde a R\$ 41.656,76. Competência: março/2016.

Fonte/Financiador	Anteriores a 2013	2013	2014	2015	2016	Posteriores a 2016	Subtotal (2013-2016)	Total
212 - Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS	0,00	0,00	0,00	52.000.000,00	0,00	0,00	52.000.000,00	52.000.000,00
102 - Recursos Destinados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	0,00	0,00	0,00	20.662.763,76	0,00	0,00	20.662.763,76	20.662.763,76
0900 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	54.000.000,00	0,00	54.000.000,00	54.000.000,00
0300 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 15%	0,00	0,00	0,00	0,00	26.000.000,00	0,00	26.000.000,00	26.000.000,00



Prefeitura Municipal de Fortaleza
Relatório de Espelho do Mapp.

Ação	Valor
2520 - Manutenção dos pontos de atenção especializada a saúde - 2015	50.000.000,00
2514 - Manutenção dos pontos de atenção da rede psicossocial - 2015	5.000.000,00
2528 - Fortalecimento das ações de atenção especializada e hospitalar - 2015	5.000.000,00
1638 - Programa de órtese e prótese com reabilitação física - 2015	12.662.763,76
2520 - Manutenção dos pontos de atenção especializada a saúde - 2016	76.000.000,00
2514 - Manutenção dos pontos de atenção da rede psicossocial - 2016	2.000.000,00
2528 - Fortalecimento das ações de atenção especializada e hospitalar - 2016	2.000.000,00

Fase	Data Inicio	Data Fim	Total Dias	Dias Restantes	Valor

Produto	Unidade	Quantidade	Valor
Unidade mantida	Unidade	18,00	152.662.763,76

Execução Financeira Total por Fonte	Programado	Limite	Solicitado	Empenhado	Liquidado	Pago
102 - Recursos Destinados às Ações e Serviços Públicos de Saúde	20.662.763,76	20.662.763,76	10.835.946,23	10.600.475,00	10.600.475,00	10.600.475,00
212 - Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS	52.000.000,00	52.000.000,00	45.182.416,53	42.773.305,29	42.537.486,44	42.468.529,38
0300 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde 15%	26.000.000,00	26.000.000,00	16.320.720,76	13.970.720,76	13.970.720,76	13.970.720,76
0900 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS	54.000.000,00	54.000.000,00	12.082.764,64	11.801.604,99	11.563.567,92	11.130.427,49
Total	152.662.763,76	152.662.763,76	84.421.848,16	79.146.106,04	78.672.250,12	78.170.152,63



MÁRCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA (FMS - COAFI)
 Seu IP: 172.16.220.50 (Interno)
 Exercício: 2016



- Cadastrros Básicos
- Administrativo
- Planejamento
- Execução Orçamentária
- Execução Financeira
- Contábil
- Relatórios
- Segurança

Sair

Gravação realizada com sucesso.

Novo (F7) Salvar (F9) Pesquisar (F10)

Cadastrar Contrato

Dados do Processo de Aquisição

Exercício (*) 2015 Unidade Orçamentária (*) 25901 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Modalidade do Processo (*) 2 - DISPENSA LICITAÇÃO Modalidade de Licitação (*) 9 - NÃO SE APLICA Nº Proc. de Aquisição (*) Corporativo 10491

Nº Contrato 3090 Nº Contrato Instituição (*) 1 Exercício (*) 2016 Unidade Orçamentária (*) 25901 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor (*) 54.948.693,24 Valor Caução

Data Assinatura (*) 05/05/2016 Data de Publicação (*) 09/05/2016 Dt. Inicio Vigência (*) 05/05/2016 Dt. Fim Vigência (*) 05/05/2017 Tipo de Contrato (*) O - OUTRO Assunto (*) 06 - CONTRATO DE GESTÃO

Descrição do Objeto (*) CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA OPERACIONALIZAÇÃO DA GESTÃO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE Condições de pagamento (*) MENSAL

Fundamentação (*) Lei 8666/93. Departamento Responsável

Modalidade do Processo de Aquisição (*) 2 - DISPENSA LICITAÇÃO Modalidade de Licitação (*) 9 - NÃO SE APLICA Espécie (*) 1 - MOEDA Quantidade de Parcelas (*) 12 Nº Processo 1 - LICITAÇÃO Origem do Processo

Gestor do contrato

CPF do Gestor 090.905.503-30 Nome Gestor MARIA DO PERPETUO SOCORRO MARTINS BRECKE Confirma Gestor do Contrato? (*)

Contratante

Unidade Orçamentária PMF CNPJ do Contratante 04.885.197/0001-44 Nome Contratante SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Endereço Contratante R DO ROSARIO 283 CENTRO

Contratados

CPF/CNPJ do Contratado	Nome Contratado	Endereço Contratado	Excluir
05 288.526/0001-70	ISGH - INSTITUTO DE SAUDE E GESTAO HOSPITALAR	R SOCORRO GOMES 190 GALPAO GUAJIRU	<input checked="" type="checkbox"/>

Dotações

Exercício	Sequencial	VI. Empenhado - Exerc. anteriores	VI. Empenhado - Exerc. atual	Saldo a Reservar do Contrato	Valor Reservado
Selecione...		0,00	0,00	0,00	0,00

Exercício	Sequencial	Código Completo	Descrição	Saldo Disponível	Valor Reservado	Valor Empenhado	Saldo a Empenhar	Histórico	Editar	Excluir
2016	543	25901.10.302.0123.2520.0004.335039.0.0300	MANUTENCAO DAS LPAS	5.700.000,00	500.000,00	0,00	500.000,00			<input checked="" type="checkbox"/>
2016	544	25901.10.302.0123.2520.0004.335039.0.0900	MANUTENCAO DAS LPAS	30.480.805,68	1.948.693,24	0,00	1.948.693,24			<input checked="" type="checkbox"/>
2017					52.500.000,00	0,00	52.500.000,00			<input checked="" type="checkbox"/>
					54.948.693,24	0,00	54.948.693,24			

Parcelas do Contrato

Data Vencimento	Valor	Quantidade de Parcelas	Saldo
05/06/2017		12	0,00

Parcela	Data Vencimento	Valor	Editar	Excluir
1	05/06/2016	4.579.057,77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	05/07/2016	4.579.057,77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	05/08/2016	4.579.057,77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	05/09/2016	4.579.057,77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	05/10/2016	4.579.057,77	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		54.948.693,24		

Anexo Contrato

Anexar Contrato

Adicionar Arquivo

Arquivo	Usuario	Data Anexo	Visualizar	Excluir
CONTRATO 01 2016 ISGH.pdf	MÁRCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	20/05/2016	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



MÁRCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA (FMS - COAFI)
Seu IP: 172.16.220.50 (Interno)
Exercício: 2016



- Cadastros Básicos
- Administrativo
- Planejamento
- Execução Orçamentária
- Execução Financeira
- Contábil
- Relatórios
- Segurança
- Sair

Homologação realizada com sucesso.

Novo (F7) Cancelar Pesquisar (F10)

Cadastrar Processo de Aquisição

- Homologação do Processo
- Processo de Aquisição
- Outras informações
- Dotações
- Itens
- Editais

Chave do Processo

Exercício (*)	Unidade Orçamentária (*)	Corporativo?	Número da NAD (*)
2015	25901 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	<input type="checkbox"/>	7975
Modalidade do Processo (*)	Modalidade de Licitação	Nº do Processo Administrativo	Nº do Processo Licitatório
2 - Dispensa Licitação	9 - Não se aplica	10491	021/2016

Processo Administrativo

Data de Autuação (*)	Número Original (*)	Valor Total do Processo (*)	Requer Contrato?
04/12/2015	881561	54.948.693,24	<input checked="" type="checkbox"/>
Motivo da Escolha do Fornecedor (*)	Fundamentação Legal (*)	Justificativa do Preço do Objeto (*)	
EMPRESA ESPECIALIZADA	ART 24 DA LEI 8666/93	MENOR PREÇO	
Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preço	Descrição do Objeto (*)		
	OPERACIONALIZAÇÃO DA GESTÃO E EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE		

Processo Licitatório

Tipo de Licitação	Data de Realização	Hora	Valor do Limite Superior Desclassificatório
9 - Não se aplica			

à
 Célula de Contatos, Convênios e Prestação de Contas
 Para comirmos o contato original, foi
 cadastrado no GRPFOR, para procedimentos
 devidos.

20/05/16
 Alme Bárbara

Alme Bárbara R de Almeida
 Célula de Compras e Logística
 Secretaria Municipal de Saúde - SMS