



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

ANEXO RP-11 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): MUNICIPIO DE ALTINÓPOLIS

CONVENIADA: HOSPITAL DE MISERICORDIA DE ALTINÓPOLIS

TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM): 01/2022

OBJETO: INTEGRAR O CONVENIADO AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DA SAÚDE NA QUAL O CONVENIADO ESTÁ INSERIDO, E CONFORME PLANO OPERATIVO ANEXO, PREVIAMENTE DEFINIDO ENTRE AS PARTES, OBSERVADA A SISTEMÁTICA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, SEM PREJUÍZO DA OBSERVÂNCIA DO SISTEMA REGULADOR DE URGÊNCIAS/EMERGÊNCIAS QUANDO FOR O CASO.

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R\$ 5.445.000,00 (cinco milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil reais).

EXERCÍCIO (1): 2022

ADVOGADO(S)/ N° OAB / E-MAIL : (2) ANTÔNIO CARLOS DE SOUZA / OAB N° 205569 / PROCURADORIA@ALTINOPOLIS.SP.GOV.BR

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

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

LOCAL e DATA: ALTINÓPOLIS, 18 DE MARÇO DE 2022.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: José Roberto Ferracin Marques

Cargo: Prefeito

CPF: 141.011.718-90

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: João Abrão Filho

Cargo: Provedor

CPF: 041.497.668-19

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

Nome: Giani Mara de Souza Cavalcante

Cargo: Secretária Adjunta da Saúde

CPF: 108.996.928-77

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIADA:

Nome: João Abrão Filho

Cargo: Provedor

CPF: 041.497.668-19

Assinatura: _____



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Altinópolis
CNPJ:	45.298.569/0001-13

ENTIDADE CONVENIADA:	Hospital de Misericórdia de Altinópolis
CNPJ:	56.889.595/0001-13
ENDEREÇO:	Rua Cel. Joaquim Alberto nº 421 - Centro - CEP 14.350-000 Altinópolis/SP Telefone: 16 3665-7200
RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O AJUSTE:	João Abrão Filho
	Rua da Saudade nº 334 - Centro - CEP 14.350-000 – Altinópolis/SP
	CPF: 041.497.668-19
	E-mail particular: provedoriahma@gmail.com
	E-mail pessoal institucional: hospital.altinopolis@gmail.com

INTERESSADOS:

RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	José Roberto Ferracin Marques - Prefeito
	Rua Espírito Santo nº 1188 – Pq. Residencial Cidade Jardim - CEP 14.350-000 – Altinópolis/SP
	CPF: 141.011.718-90
	Data de nascimento: 21/12/1967
	E-mail particular: roberto@jrmflorestal.com.br
	E-mail pessoal institucional: prefeito@altinopolis.sp.gov.br

RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O AJUSTE PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Giani Mara de Souza Cavalcante - Secretária Adjunta Municipal de Saúde
	Rua Capitão José Esteves Junior, 905 – Jardim Esplanada – CEP 14.350-000 – Altinópolis SP
	CPF: 108.996.928-77
	Data de nascimento: 15/12/1973
	E-mail particular: gianemsc@hotmail.com
	E-mail pessoal institucional: secretaria.saude@altinopolis.sp.gov.br

ORDENADOR DA DESPESA:	Giani Mara de Souza Cavalcante
	Secretária Adjunta Municipal de Saúde
	CPF: 108.996.928-77
	Data de nascimento: 15/12/1973
	E-mail particular: gianemsc@hotmail.com
	E-mail pessoal institucional: secretaria.saude@altinopolis.sp.gov.br

Assunto	Repasso Público ao Terceiro Setor
----------------	--



Prefeitura de Altinópolis

Rua Major Garcia, 144 - CEP 14350-000

Telefone: (16) 3665.9500

e-mail: gabinetedoprefeito@altinopolis.sp.gov.br

PROCESSO Nº	TC – 15234/989/17-6 – CONVÊNIO 01/2022
MATÉRIA EM EXAME:	TERMO DE CONVÊNIO 01/2022
EXERCÍCIO:	2022
MUNICÍPIO:	Altinópolis
RESUMO DO PROCESSO:	TERMO DE CONVÊNIO 01/2022
VALOR:	5.445.000,00 (cinco milhões e quarenta e cinco mil reais)
ADVOGADO(S):	