

## CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2022 SEMSA

CONTRATO DE GESTÃO que entre si celebram o município de Itaquaquetuba e Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS para a gestão compartilhada das Unidades de Pronto Atendimento Municipais.

O município de Itaquaquetuba, inscrito no CNPJ/MF nº 46.316.600/0001-64, com sede na Avenida Vereador João Fernandes da Silva, nº 283, Vila Virgínia, Itaquaquetuba, SP, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sr.<sup>a</sup> **Ariana Julião Ramos**, portadora da Cédula de Identidade nº 30.773.670-2, inscrita no CPF sob o nº 338.402.148-74, doravante denominada simplesmente CONTRATANTE e de outro lado **Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**, entidade privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social na área da Saúde no município de Itaquaquetuba, inscrita no CNPJ nº 11.344.038/0001-06, com sede na Avenida Professor Magalhaes Neto, nº 1856, Ed. TK Tower, sala 806, Município de Salvador, Estado da Bahia, CEP: 41810-011, telefones (71) 3018-1212 e (71) 3034-7600, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA, neste ato representado pelo Presidente da Diretoria Executiva, Sr. **José Jorge Urpia Lima**, portador da cédula de identidade RG nº 81631742, inscrito sob CPF nº 123.126.815-87, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO, com Lei Federal nº 8.080/1990, Lei Municipal nº 3.093/2013, Decreto Municipal nº 7.016/2013 e demais disposições legais, referente ao Chamamento Público nº 04/2021-2, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO

1.1. O presente CONTRATO DE GESTÃO tem por objeto o Gerenciamento e Operacionalização das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas – pela CONTRATADA, em mútua cooperação, conforme ANEXO TÉCNICO I e ANEXO TÉCNICO III, bem como de acordo com todo contido no Edital do Chamamento Público e Anexos, e, ainda, no projeto apresentado pela contratada, além dos anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento:

Anexo Técnico I – Definição e Volume de Produção Quantitativa;

Anexo Técnico II – Regras do Sistema de Repasse;

### Anexo Técnico III – Definição e Avaliação dos Indicadores de Qualidade.

1.2. O objeto do presente contrato deverá garantir atendimento exclusivo aos usuários do SUS nos estabelecimentos de saúde descritos, cujo uso que fora permitido.

1.3. A finalidade do contrato deverá ser executada de forma a garantir qualidade, eficácia, eficiência, efetividade e o alcance dos resultados esperados.

## **CLÁUSULA SEGUNDA: CONDIÇÕES GERAIS**

Na execução do presente CONTRATO DE GESTÃO, de interesse recíproco, os partícipes deverão observar as seguintes condições gerais:

I. A Organização Social deverá obedecer ao estabelecido na Portaria nº 10/GM/MS de 03/01/2017 com a finalidade de promover adequações estruturais e a habilitação e/ou qualificação das Unidades.

II. O presente CONTRATO DE GESTÃO, parte integrante do Chamamento Público nº 04/2021-2, tem a finalidade de atender ao princípio da primazia do interesse público, e é celebrado no sentido de garantir a continuidade e a ampliação dos serviços oferecidos pelas Unidades de Pronto Atendimento do MUNICÍPIO.

III. As informações contidas no Chamamento Público nº 04/2021-2, bem como o projeto apresentado pela contratada, são parte integrante deste CONTRATO DE GESTÃO.

VI. Os contratos vigentes com terceiros, referentes às Unidades de Pronto Atendimento Municipais objeto deste ajuste, serão rescindidos ou readequados, a critério da administração pública e de acordo com os termos constantes no edital e no projeto apresentado pela contratada.

## **CLÁUSULA TERCEIRA: ENCARGOS DOS PARTÍCIPE**

### **3.1. DA CONTRATADA:**

3.1.1. Assegurar a organização, administração e gerenciamento das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, objeto do presente contrato, através do desenvolvimento de técnicas modernas e adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física das referidas unidades e de seus equipamentos, além do provimento dos insumos (materiais) e medicamentos necessários à garantia do pleno funcionamento da UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas.

3.1.1.1. A Contratada receberá as Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas após a ordem de início das atividades.

3.1.1.2. A Contratada deverá prescrever e utilizar os medicamentos padronizados pelo Município de Itaquaquetuba.

3.1.2. A Contratada deverá dispor de serviços de informática com sistema para gestão hospitalar que contemplem no mínimo: marcação de consultas, exames complementares, controle de estoques (almoxarifado, farmácia e nutrição), sistema de custos, prontuário médico (observando o disposto na legislação vigente, incluindo a Resolução CFM nº. 1.639/2002), serviços de apoio e relatórios gerenciais, que permitam à Secretaria Municipal de Saúde acessar via internet (WEB) e atendam aos indicadores e informações especificados no CONTRATO DE GESTÃO. Caberá à CONTRATADA a instalação da rede de informática, bem como a aquisição de sistemas e programas e o encaminhamento dos relatórios à Secretaria Municipal de Saúde.

3.1.2.1. Havendo a disponibilização pelo CONTRATANTE de sistema de informação próprio para monitoramento, controle e avaliação, deverá a CONTRATADA aderir ao sistema e permitir a migração automática e eletrônica de dados assistenciais e financeiros diretamente do sistema de informação de gestão hospitalar.

3.1.2.2. Enquanto os sistemas adotados pela CONTRATANTE forem aqueles disponibilizados pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria Estadual da Saúde, a CONTRATANTE deverá garantir a plena consonância entre eles, possibilitando a migração, importação e exportação de informações sempre que necessário.

3.1.3. Assistir de forma abrangente os usuários, procedendo aos devidos registros do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) segundo os critérios estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.

3.1.4. Garantir, em exercício nas Unidades de Pronto Atendimento objetos deste contrato, quadro de recursos humanos qualificados e compatíveis com o porte da unidade e serviços combinados, conforme estabelecido nas normas ministeriais atinentes à espécie, estando definida, como parte de sua infraestrutura técnico-administrativa nas 24 (vinte e quatro) horas/dia.

3.1.5. Adotar identificação especial (crachá) e uniforme de boa qualidade para todos os seus empregados, assim como assegurar a sua frequência, pontualidade e boa conduta profissional.

3.1.6. Incluir, na implantação da imagem corporativa e nos uniformes dos trabalhadores, a terminologia “Secretaria Municipal de Saúde de Itaquaquetuba”.

3.1.7. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados nas Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, disponibilizando a qualquer momento à Comissão de Monitoramento e Avaliação do contrato e às auditorias do SUS, as fichas e prontuários dos usuários, em meio físico ou eletrônico certificado, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados nas Unidades de Pronto Atendimento.

3.1.8. Manter durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, bem como, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Seleção Pública.

3.1.9. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados ao CONTRATANTE, usuários e/ou a terceiros por sua culpa, em consequência de erro, negligência ou imperícia, própria ou de auxiliares que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços contratados.

3.1.10. Em nenhuma hipótese cobrar direta ou indiretamente ao paciente por serviços médicos, hospitalares ou outros complementares referente à assistência a ele prestada, sendo lícito, no entanto, buscar junto ao CONTRATANTE o ressarcimento de despesas realizadas e que não estão pactuadas, mas que foram previamente autorizadas.

3.1.11. Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou a seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste contrato.

3.1.12. Consolidar a imagem das Unidades de Pronto Atendimento como centro de prestação de serviços públicos da rede assistencial do SUS, comprometidas com sua missão de atender às necessidades terapêuticas dos usuários, primando pela melhoria na qualidade da assistência.

3.1.13. Manter em perfeitas condições de higiene e conservação as áreas físicas, instalações e equipamentos das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, conforme Termo de Permissão de Uso.

3.1.14. Prestar assistência técnica e manutenção preventiva e corretiva de forma contínua nos equipamentos e instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral por meio de contratos com empresas idôneas e certificadas de manutenção predial e de manutenção de equipamentos cujo uso lhe fora permitido.



3.1.15. Devolver ao CONTRATANTE, após o término de vigência deste Contrato, toda área, equipamentos, instalações e utensílios, objeto do presente contrato, em perfeitas condições de uso, respeitado o desgaste natural pelo tempo transcorrido, substituindo aqueles que não mais suportarem recuperação, conforme Termo de Permissão de Uso.

3.1.16. Dispor da informação oportuna dos usuários atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando seus dados contendo no mínimo: nome, RG e endereço completo de sua residência, por razões de planejamento das atividades assistenciais.

3.1.18. Enviar à Comissão de Monitoramento e Avaliação até o dia 20 de cada mês ou no dia útil que lhe for imediatamente posterior, os relatórios relativos às atividades desenvolvidas nas Unidades de Pronto Atendimento, bem como sobre a movimentação dos recursos financeiros recebidos e realizados pela unidade hospitalar de saúde.

3.1.18.1. Havendo impossibilidade, por parte da CONTRATADA, de cumprimento das metas estipuladas no presente contrato e seus anexos, tendo como única e exclusiva a inexistência de demanda suficiente para atingir os parâmetros contratualmente fixados, não haverá descontos nos pagamentos devidos, desde que a CONTRATADA apresente até o dia 20 do mês subsequente do fechamento do semestre, os dados e informações que atestarem a não ocorrência de demanda.

3.1.18.1.1. Os dados serão remetidos à Comissão de Monitoramento e Avaliação para que sejam examinados, validados e aprovados.

3.1.19. Em relação aos direitos dos usuários, a CONTRATADA obriga-se a:

- a) Manter sempre atualizado o prontuário médico dos usuários e o arquivo médico considerando os prazos previstos em lei;
- b) Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;
- c) Respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar a participação em estudos clínicos voltados para a pesquisa científica, assim como em atividades de ensino que ocorram nas dependências do hospital;
- d) Justificar ao usuário ou ao seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato;

- e) Esclarecer aos usuários sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- f) Respeitar a decisão do usuário ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;
- g) Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos usuários;
- h) Assegurar aos usuários o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente por ministro de qualquer culto religioso;
- i) Garantir atendimento indiferenciado aos usuários.

3.1.20. Incentivar o uso seguro de medicamentos tanto ao usuário internado como o ambulatorial, procedendo à notificação de suspeita de reações adversas, através de formulários e sistemáticas da Secretaria de Saúde.

3.1.21. A CONTRATADA deverá adotar CNPJ filial específico para movimentar os recursos financeiros transferidos pelo CONTRATANTE para a execução do objeto deste CONTRATO DE GESTÃO, em conta bancária específica e exclusiva, de modo a discriminar os tributos e demais despesas do presente CONTRATO DE GESTÃO. O objetivo é não confundir os recursos próprios da instituição matriz, oriundos de outras fontes de financiamento, com os recursos repassados pelo CONTRATANTE para custeio das atividades da gestão compartilhada das Unidades de Pronto Atendimento.

3.1.21.1. A CONTRATADA terá o prazo máximo de 60 dias após o início de suas atividades para apresentar ao Contratante o CNPJ específico e o número da conta bancária específica e exclusiva.

3.1.22. A CONTRATADA deverá publicar, anualmente, os relatórios financeiros e o relatório de execução do presente CONTRATO DE GESTÃO, no Diário Oficial do Estado, até o dia 30 de abril do ano subsequente.

3.1.23. A CONTRATADA deverá elaborar e enviar à Comissão de Monitoramento e Avaliação, em modelos por estes estabelecidos, relatórios de execução assistencial e financeira, trimestral, semestral e anual, em datas pré-estabelecidas, juntamente com a prestação de contas dos meses subsequentes a cada período, observando o disposto na cláusula décima primeira.

3.1.24. A CONTRATADA deverá elaborar e encaminhar relatório consolidado de execução e demonstrativos financeiros, ao final de cada exercício fiscal, devendo

ser apresentado à Comissão de Monitoramento e Avaliação, até o dia 10(dez) de janeiro do ano subsequente.

3.1.25. A CONTRATADA deverá anexar juntamente com a prestação de contas, os comprovantes de quitação de despesas com água, energia elétrica e telefone, efetuados no mês imediatamente anterior, bem como os comprovantes de recolhimento dos encargos sociais e previdenciários relativos ao mês anterior.

3.1.26. Fica a CONTRATADA responsável pela aquisição de equipamentos, máquinas e utensílios, bem como, execução de obras complementares, necessárias ao pleno funcionamento, com recursos do presente contrato, devendo esta obter prévia análise e aprovação do fiscalizador do contrato/Secretaria Municipal de Saúde.

3.1.26.1. Comunicar à Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato todas as aquisições e doações de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua ocorrência.

3.1.27. Permitir o livre acesso das comissões instituídas e ao Departamento Técnico da Secretaria Municipal de Saúde, responsável pela fiscalização das contas, bem como ao Tribunal de Contas e demais órgãos de fiscalização e auditoria, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com este instrumento, quando em missão de fiscalização ou auditoria.

3.1.28. Apresentar no prazo máximo de 90 (noventa) dias, a contar da assinatura deste instrumento, os Regulamentos de Recursos Humanos, Financeiros e de Aquisição de Bens, Obras e Serviços, realizados com recursos públicos, devendo os mesmos ser referendados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato e/ou pela Secretaria Municipal de Saúde, para posterior publicação no Diário Oficial do Município e Imprensa local, pela CONTRATADA.

3.1.28.1. Fica vedado o favorecimento, em contratações de serviços, contratações de pessoal e compras, estabelecendo relacionamentos comerciais com parentes, familiares e amigos, pessoas ou organizações que já mantiveram outros vínculos profissionais com os dirigentes da entidade, em consonância ao disposto no Manual de Repasse ao Terceiro Setor, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

3.1.28.2. Tal vedação deverá constar expressamente no Regulamento de Recursos Humanos, Financeiros e de Aquisição de bens, Obras e Serviços, do subitem 3.1.28.

3.1.28.3. Todas as contratações de pessoal, serviços e compras, deverão ser realizadas no CNPJ da Filial.

3.1.29. Realizar processo seletivo para contratação de Recursos Humanos.

3.1.29.1. Receber, em igualdade de condições, os profissionais designados pelo CONTRATANTE para a gestão compartilhada das Unidades de Pronto Atendimento Municipais.

3.1.30. Garantir a segurança patrimonial e pessoal dos usuários do Sistema Único de Saúde que estão sob sua responsabilidade, bem como a de seus empregados.

3.1.31. Responsabilizar-se integralmente por todos os compromissos assumidos neste Contrato, e executá-lo de acordo com a legislação vigente.

3.1.32. Em relação ao Gerenciamento de Tecnologia, a CONTRATADA deverá manter durante a vigência deste contrato um Plano de Gerenciamento de Equipamentos Médico-Hospitalares para atender e adequar o Hospital na Resolução RDC nº 02/2010, do Ministério da Saúde.

3.1.32.1. Como parte do Plano de Gerenciamento de Equipamentos Médico-Hospitalares, a CONTRATADA deverá manter o inventário do parque tecnológico atualizado, bem como a indicação do histórico e do estado em que se encontra, encaminhando relatórios trimestrais à Comissão de Monitoramento e Avaliação do contrato, a fim de acompanhar/supervisionar o processo de gerenciamento do parque tecnológico.

3.1.33. Prestar atendimento exclusivo aos usuários do SUS no estabelecimento de saúde cujo uso lhe fora permitido e dispor, por razões de planejamento das atividades assistenciais, de informação oportuna sobre o local de residência dos pacientes atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando o município de residência.

3.1.34. Administrar os bens móveis e imóveis cujo uso lhe fora permitido, em conformidade com o disposto no respectivo termo de permissão de uso, até sua restituição ao Poder Público.

3.1.34.1. A permissão de uso, referida no item anterior, deverá observar as condições estabelecidas na legislação pertinente.

3.1.35. Comunicar à instância responsável do CONTRATANTE, todas as aquisições de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua ocorrência.

3.1.36. Transferir integralmente ao CONTRATANTE, em caso de desqualificação, o patrimônio, os legados ou doações que lhe forem destinados, bem como os excedentes financeiros, relativos ao presente CONTRATO DE GESTÃO.

3.1.37. Apresentar à Comissão de Monitoramento e Avaliação, no máximo até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao de referência, o relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas no mês e das metas alcançada.

3.1.38. Afixar aviso, em lugar visível, de sua condição de Entidade Privada sem Fins Econômicos de gratuidade dos serviços prestados nessa condição.

3.1.39. Não adotar nenhuma medida unilateral de mudanças na carteira de serviços, nos fluxos de atenção consolidados, nem na estrutura física das Unidades de Pronto Atendimento, sem a prévia ciência e aprovação da Secretaria Municipal de Saúde de Itaquaquetuba.

3.1.40. Permitir o livre acesso aos livros contábeis, papéis, documentos e arquivos concernentes às atividades e operações objeto do CONTRATO DE GESTÃO pelo pessoal especialmente designado pelo CONTRATANTE, bem como, pelos técnicos dos demais órgãos de controle interno e externo, quando em missão de fiscalização, controle, avaliação ou auditoria.

3.1.41. A CONTRATADA deverá elaborar e encaminhar à Comissão de Monitoramento e Avaliação, em modelos por este estabelecidos, relatórios de execução trimestral de atividades assistenciais e financeiras.

### **3.2. DA CONTRATANTE:**

3.2.1. Disponibilizar à CONTRATADA adequada estrutura física, recursos financeiros, materiais permanentes, equipamentos e instrumentos para a organização, administração e gerenciamento compartilhado das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas.

3.2.2. Prover a CONTRATADA dos recursos financeiros necessários ao fiel cumprimento da execução deste Contrato e a programar, nos orçamentos dos exercícios subsequentes, quando for o caso, os recursos necessários para custear os seus objetivos, de acordo com o sistema de pagamento previsto.

3.2.2.1. Repassar à CONTRATADA os recursos financeiros necessários ao fiel cumprimento da execução deste CONTRATO DE GESTÃO para custear os seus objetivos, de acordo com o sistema de repasse previsto.

3.2.3. Prestar esclarecimentos e informações à CONTRATADA que visem a orientá-la na correta prestação dos serviços pactuados, de forma compartilhada, dirimindo

as questões omissas neste instrumento, dando-lhe ciência de qualquer alteração no presente Contrato.

3.2.4. Realizar o monitoramento, controle e avaliação periódicos, através da Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato, a ser instituída para esse fim, a qual observará o desenvolvimento e cumprimento das atividades de assistência prestada pela CONTRATADA aos usuários nas Unidades de Pronto Atendimento.

3.2.5. Referendar, através da Comissão de Monitoramento e Avaliação do Contrato, os regulamentos de que trata o subitem 3.1.28.

3.2.6. Permitir o uso dos bens móveis e imóveis pertinentes, mediante a celebração do correspondente termo de permissão de uso, e sempre que uma nova aquisição for comunicada pela CONTRATADA.

3.2.6.1. A permissão/cessão de uso mencionada deverá observar as condições estabelecidas na Lei Municipal nº 3.093, de 27 de novembro de 2013 e no Decreto 7.016, de 18 de dezembro de 2013, devendo ser realizada no ato da assinatura deste Instrumento.

#### **CLÁUSULA QUARTA: DA VIGÊNCIA**

4.1. A vigência do CONTRATO DE GESTÃO será de 12 (doze) meses, a contar do dia 06 de junho de 2022, podendo ser renovado, após demonstração da consecução dos objetivos estratégicos e das metas estabelecidas e havendo concordância de ambas as partes.

4.2. A vigência total do contrato não poderá exceder 60 (sessenta) meses.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DAS ALTERAÇÕES**

5.1. O presente Contrato poderá ser alterado, a qualquer tempo, mas preferencialmente em regime semestral, mediante revisão das metas de produção e dos valores financeiros inicialmente pactuados, desde que prévia e devidamente justificada, mediante parecer favorável da Comissão de Monitoramento e Avaliação, bem como autorização da autoridade competente.

5.2. Se a o longo da vigência do contrato de comum acordo entre as partes, houver a necessidade de realizar outros tipos de atividades assistenciais, diferentes daquelas relacionadas neste contrato, seja pela introdução de novas atividades diagnósticas e/ou terapêuticas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas deverão ser previamente estudadas, pactuadas e autorizadas pelas Secretarias Municipais de Saúde e de Finanças, após a análise técnica e elaboração de orçamento de reajuste econômico-financeiro,



e homologação do prefeito municipal, através de termo aditivo ao contrato de gestão.

5.3. Poderá também ser alterado para acréscimos ou supressões nas obrigações, desde que devidamente justificado, e anterior ao término da vigência.

5.4. As alterações de que tratam os subitens acima deverão ser formalizados por meio de Termos Aditivos, devendo para tanto ser respeitados o interesse público e o objeto do presente contrato.

## **CLÁUSULA SEXTA: DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

6.1. Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Contrato serão alocados para a CONTRATADA mediante transferências oriundas do CONTRATANTE, sendo permitido à CONTRATADA o recebimento de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos ativos financeiros da Organização Social e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob a administração da Instituição, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais, cujos recursos deverão ser aplicados exclusivamente para o objeto do CONTRATO DE GESTÃO.

6.2. O valor do CONTRATO DE GESTÃO para exercício de 2022 será o valor de R\$ 40.257.644,77 (quarenta milhões duzentos e cinquenta e sete mil seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e sete centavos), referente a 07 (sete) parcelas mensais de R\$ 5.751.092,11 (cinco milhões setecentos e cinquenta e um mil noventa e dois reais e onze centavos) mês para os três equipamentos. Para o exercício de 2023 será o valor de R\$ 28.755.460,55 (vinte e oito milhões setecentos e cinquenta e cinco mil quatrocentos e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos) em 05 (cinco) parcelas de R\$ 5.751.092,11 (cinco milhões setecentos e cinquenta e um mil noventa e dois reais e onze centavos) mês para os três equipamentos.

6.2.1. Os repasses mensais previstos contemplam o custeio total das unidades de urgência e emergência, sendo:

6.2.1.1. O valor mensal de R\$ 2.170.137,86 (dois milhões cento e setenta mil cento e tinta e sete reais e oitenta e seis centavos) para a Unidade de Pronto Atendimento;

6.2.1.2. O valor mensal de R\$ 1.831.635,97 (um milhão oitocentos e trinta e um mil seiscentos e trinta e cinco reais e noventa e sete centavos) para o Centro de Saúde 24 horas;

6.2.1.3. O valor mensal de R\$ 1.749.318,28 (um milhão setecentos e quarenta e nove mil trezentos e dezoito reais e vinte e oito centavos) para o Centro de Saúde Infantil.

6.3. O valor pactuado será repassado pelo CONTRATANTE, de acordo com o cronograma de desembolso previsto na Cláusula Sétima deste Contrato.

6.4. Os recursos repassados à CONTRATADA, enquanto não utilizados, serão obrigatoriamente aplicados em cadernetas de poupança ou em fundo de aplicação financeira de curto prazo, de liquidez imediata e composto majoritariamente por títulos públicos, quando não forem utilizados nos 30 (trinta) dias subsequentes à liberação.

6.4.1. As receitas financeiras auferidas na forma do caput, bem como as receitas arrecadadas diretamente pela Organização Social em função da existência do Contrato de Gestão, serão obrigatoriamente aplicadas na execução do objeto do Contrato de Gestão, devendo constar das prestações de contas anuais e de encerramento.

6.4.2. Ainda que não sejam oriundas diretamente do tesouro municipal, as receitas arrecadadas pela Organização Social, vinculadas ao objeto do Contrato de Gestão deverão obedecer, em sua aplicação, ao regulamento próprio de compras e contratações.

6.5. As despesas decorrentes deste Contrato correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária a seguir especificadas: 3.3.50.85.00 10 302.1009.2341

6.6. Do total dos recursos financeiros previsto nesta Cláusula, a CONTRATADA formará uma subconta de custeio especialmente aberta destinadas para provisões de 13º salário, férias e multas do FGTS dos colaboradores que estão sob sua responsabilidade, com depósitos mensais, em moeda corrente, mediante aplicação financeira vinculada à conta referida no item 3.1.21, inclusive para fins de rescisões e reclamações trabalhistas e ações judiciais que se prolonguem no decurso do tempo mesmo após o término do contrato. O CONTRATANTE poderá tomar as medidas cabíveis, entre elas, a retenção dos pagamentos destinados às provisões, se observar o não cumprimento do mesmo.

6.7. Sem prejuízo do que estabelece o item 6.6, em sendo apurado saldo financeiro remanescente do CONTRATO DE GESTÃO igual ou superior a (uma) parcela mensal vigente, o CONTRATANTE poderá reter, a seu critério, valores de recursos financeiros, visando ajustar o saldo financeiro do referido Contrato, mantendo sempre em depósito bancário o saldo correspondente às provisões para 13º salário,

férias e multas do FGTS dos colaboradores que estão sob a responsabilidade da CONTRATADA.

6.8. É vedada a cobrança de “Taxa de Administração” por parte da CONTRATADA. Entende-se por Taxa de Administração a fixação de um percentual sem a devida demonstração da utilização deste valor. As despesas administrativas necessárias para a adequada execução do CONTRATO DE GESTÃO podem ser apropriadas desde que discriminada, apontando detalhadamente como os recursos foram empregados no objeto contratual, evidenciando os reais custos administrativos.

6.9. Os recursos financeiros destinados ao CONTRATO DE GESTÃO deverão ser utilizados para a execução do objeto deste Contrato (custeio) não sendo permitido a sua utilização para investimento.

6.9.1. Surgindo a necessidade de adquirir bens patrimoniáveis a CONTRATADA deverá antecipadamente notificar a Comissão de Monitoramento e Avaliação para ciência e prévia anuência.

6.9.1.1. Os valores previamente empenhados para investimento não conferem à CONTRATADA o direito ao recebimento, estando este vinculado à autorização prévia da Comissão, prevista no item 6.9.1.

6.10. É vedado o pagamento de despesas com juros, multas, atualização monetária e custas de protesto de títulos, por atraso de pagamento, com recursos do Contrato de Gestão, salvo quando os mesmos decorrerem de atraso de repasse de recursos pelo poder público, hipótese em que o tesouro municipal complementará os recursos liberados para a Organização Social, a fim de cobrir tais despesas.

## **CLÁUSULA SÉTIMA: DO PAGAMENTO**

7.1. O pagamento do valor constante da Cláusula Sétima será efetuado conforme as condições a seguir estabelecidas:

- a) Na vigência do presente Contrato, o valor global a ser repassado, referente ao custeio de 12 (doze) meses, será de R\$ 69.013.105,32 (sessenta e nove milhões treze mil cento e cinco reais e trinta e dois centavos), mediante a liberação de parcelas mensais de R\$ 5.751.092,11 (cinco milhões setecentos e cinquenta e um mil noventa e dois reais e onze centavos)
- c) A CONTRATADA deverá apresentar mensalmente os Relatórios Gerenciais, bem como o extrato bancário das contas;
- d) O CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento, mediante ordem bancária, em moeda corrente, nos prazos previstos no subitem 7.1, no Banco

do Brasil, Agência 2967-X, conta Corrente fonte 1 nº 23.664-0 e Conta fonte 5: 23.665-9, mediante a apresentação de extrato bancário dos últimos trinta dias.

7.2. As metas de qualidade serão avaliadas em regime trimestral, e, em caso de não cumprimento, será efetuado o desconto, conforme disposto no Anexo Técnico – III.

## **CLÁUSULA OITAVA: DOS BENS**

8.1. Os bens móveis, bem como o imóvel referente a gestão das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, tem o seu uso permitido pela CONTRATADA, durante a vigência do presente instrumento, nos termos da Lei Municipal nº 3093, de 27 de novembro de 2013 e Decreto nº 7016, de 18 de dezembro de 2013.

8.2.A CONTRATADA receberá, através de seu preposto, os bens inventariados na forma do Termo da Permissão de Uso dos Bens Móveis, conforme Anexo XVI do Edital, de forma idêntica, devolvê-los no término da vigência contratual, em bom estado de conservação, sempre considerando o tempo de uso dos mesmos.

8.3. Os bens móveis permitidos em uso poderão ser permutados por outros de igual ou maior valor, que passarão a integrar o patrimônio do Município de Itaquaquetuba, após prévia avaliação e expressa autorização do CONTRATANTE.

8.4. A CONTRATADA deverá administrar os bens móveis cujo uso lhe fora permitido, em conformidade com o disposto no respectivo Termo de Permissão de Uso, até sua restituição ao Poder Público.

8.5. A CONTRATADA poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa, propor devolução de bens cujo uso lhe fora permitido, e que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.

## **CLÁUSULA NONA: DOS RECURSOS HUMANOS**

9.1.A CONTRATADA utilizará os recursos humanos necessários e suficientes para a realização das ações previstas neste CONTRATO DE GESTÃO e seus Anexos.

9.2. A CONTRATADA responderá pelas obrigações, despesas, encargos trabalhistas, securitários, previdenciários e outros, na forma da legislação em vigor, relativos aos empregados necessários na execução dos serviços contratados, sendo-lhe defeso invocar a existência deste CONTRATO DE GESTÃO para eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las ao CONTRATANTE.

9.3. O CONTRATANTE poderá colocar à disposição da CONTRATADA, servidores públicos municipais de seu quadro de pessoal permanente, observado o disposto no parágrafo nono do artigo 40 do decreto nº 7016, de 18 de dezembro de 2013, sendo garantidos aos servidores todos os direitos e vantagens estabelecidos em lei, vedada a incorporação de qualquer vantagem pecuniária que vier a ser paga pela CONTRATADA aos vencimentos ou à remuneração de origem do servidor cedido.

9.3.1. O pagamento da remuneração mensal do servidor cedido será processado mediante a apresentação de comprovante de frequência enviado regularmente pela Organização Social.

9.3.2. O servidor cedido não sofrerá nenhum prejuízo, para qualquer fim, na contagem de seu tempo de serviço.

9.3.3. É permitido o exercício de cargo de direção na Organização Social pelos servidores que lhe forem cedidos.

9.4. Os fluxos administrativos e normas já estabelecidas que versem sob a vida funcional dos servidores serão mantidos entre as Unidades de Pronto Atendimento e a Gerência de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde de Itaquaquetuba.

9.5. A identificação e relação de servidores a serem cedidos será formalizada pelo CONTRATANTE, por ato de cessão ou afastamento do servidor, sempre garantindo aos servidores todos os direitos e vantagens estabelecidos em lei.

9.6. O desempenho de atividades por servidores públicos colocados à disposição da CONTRATADA, não configurará vínculo empregatício de qualquer natureza.

9.7. A CONTRATADA, a qualquer tempo, poderá devolver ao CONTRATANTE servidor público que lhe foi cedido, com motivação justificada que ensejará abertura de Processo Administrativo Disciplinar, não podendo ser alegada como justificativa para eventual descumprimento das metas e/ou dos indicadores pactuados.

9.7. A capacitação dos profissionais contratados pela CONTRATADA será promovida e custeada pela mesma, cabendo a esta autorizar a participação em eventos, observada a necessidade de registro nas respectivas pastas funcionais.

## **CLÁUSULA DÉCIMA: DO MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO**

10.1. O CONTRATANTE, através da Secretaria Municipal de Saúde, será responsável pelo monitoramento, controle e avaliação do contrato, e instituirá Comissão Monitoramento e Avaliação para tal fim, por meio de Portaria expedida pelo chefe do poder executivo, no prazo máximo de até 30 (trinta) dias após a

assinatura deste contrato, e no mesmo ato deverá ser definido o presidente da comissão, bem como as regras de funcionamento do referido colegiado, de acordo com o capítulo VII, artigo 43 a 46 do Decreto nº 7.016/2013, de 18 de dezembro de 2013.

10.1.1. Os serviços prestados pela CONTRATADA terão a parte contábil/financeira monitorada, controlada e avaliada por órgão competente da Prefeitura Municipal de Itaquaquetuba, em conjunto com a Secretaria Municipal de Saúde.

10.1.2. Caso sejam apuradas quaisquer despesas impróprias realizadas pela CONTRATADA, esta será notificada para, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após o recebimento, apresentar justificativas ou providenciar as regularizações.

10.1.3. Das justificativas não aceitas será concedido o prazo de 5 (cinco) dias úteis para a apresentação de recurso, endereçado à Secretaria Municipal de Saúde.

10.1.4. Se indeferido o recurso, a Secretaria Municipal de Saúde poderá determinar que a CONTRATADA restitua os valores para a conta do CONTRATO DE GESTÃO, ou encaminhe o expediente à Secretaria Municipal de Finanças, para que efetue o desconto do valor gasto indevidamente nos repasses subsequentes.

10.1.5. Serão consideradas impróprias as despesas que, além de ofenderem os princípios da legalidade, moralidade e economicidade, não guardarem qualquer relação com os serviços prestados, como por exemplo: festas de confraternização de empregados; pagamento de multas pessoais de trânsito; distribuição de agendas, entre outros brindes; custeio de atividades não condizentes com o objeto contratual.

10.2. Os resultados alcançados deverão ser objeto de análise criteriosa pela Secretaria Municipal de Saúde, que norteará as correções que necessárias para garantir à plena eficácia do presente instrumento contratual. O sistemático não cumprimento de metas poderá ensejar a desqualificação de Entidade como Organização Social pelo Prefeito do Município de Itaquaquetuba.

10.3. Ao final de cada exercício financeiro a Comissão de Monitoramento e Avaliação elaborará a consolidação dos relatórios técnicos e encaminhará ao Secretário Municipal de Saúde que, após ciência e aprovação, fará os encaminhamentos ao setor competente para o envio ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.



10.4. O presente CONTRATO DE GESTÃO estará submetido aos controles externo e interno, ficando toda a documentação disponível a qualquer tempo sempre que requisitado.

10.5. A Comissão de Monitoramento e Avaliação poderá requerer a apresentação, pela CONTRATADA, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, conforme recomende o interesse público, de relatório pertinente à execução do CONTRATO DE GESTÃO, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da prestação de contas correspondente ao exercício financeiro, assim como suas publicações no Diário Oficial do Estado.

10.6. A Comissão de Monitoramento e Avaliação poderá exigir da CONTRATADA, a qualquer tempo, informações complementares e a apresentação de detalhamento de tópicos e informações constantes dos relatórios.

10.7. Os responsáveis pela fiscalização deste Contrato, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade na utilização de recursos ou bens de origem pública, comunicarão imediatamente ao Secretário Municipal de Saúde, ocasião em que se dará ciência ao Tribunal de Contas do Estado e ao Ministério Público Estadual, para as providências cabíveis, sob pena de responsabilidade solidária.

10.8. Sem prejuízo da medida a que se refere o subitem anterior, quando assim exigir a gravidade dos fatos ou o interesse público, havendo indícios fundados de malversação de bens ou recursos de origem pública, os responsáveis pela fiscalização informarão imediatamente ao Secretário Municipal de Saúde, que deverá representar à Procuradoria do Município, para que requeira ao juízo competente a decretação da indisponibilidade dos bens da entidade e o sequestro dos bens de seus dirigentes, bem como de agente público ou terceiro, que possam ter enriquecido ilicitamente ou causado dano ao patrimônio público.

10.9. Excepcionalmente, no primeiro exercício financeiro de execução do CONTRATO DE GESTÃO, a elaboração dos relatórios trimestrais e semestrais, bem como as respectivas avaliações qualitativas e quantitativas, deverão se adequar ao ano em questão, de modo que, os relatórios e avaliações serão compostos por mais ou por menos de 3 (três) meses, no caso dos relatórios e avaliações trimestrais, e, ainda, por mais ou por menos de 6 (seis) meses, em se tratando dos relatórios e avaliações semestrais. Dessa forma, a partir do segundo exercício financeiro de execução do CONTRATO DE GESTÃO, a elaboração dos relatórios e avaliações seguirão automaticamente os trimestres findos em março, junho, setembro e dezembro e os semestres findos em junho e dezembro, quando aplicável. A referida adequação também se aplica ao último exercício financeiro de execução do CONTRATO DE GESTÃO.

10.10. A qualquer tempo, o Secretário Municipal de Saúde poderá indicar um gestor e/ou fiscal do contrato, servidor municipal específico, para acompanhamento diário ou semanal, da gestão da unidade pública, sem prejuízo da atuação da Comissão de Monitoramento e Avaliação já prevista.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

11.1. A Prestação de Contas, a ser apresentada pela CONTRATADA mensalmente, far-se-á através de relatório pertinente à execução do CONTRATO DE GESTÃO, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhados dos demonstrativos financeiros referentes aos gastos e receitas efetivamente realizados.

11.2. As prestações de contas quadrimestrais e anuais, a última de forma consolidada, serão realizadas sobre a totalidade das operações patrimoniais e resultados da CONTRATADA.

11.3. A prestação de contas será instruída com os seguintes documentos:

- Relatório Quadrimestrais e Anual, conforme for o caso, de execução de atividades;
- Demonstração das origens e aplicações de recursos, através de cópias dos extratos bancários;
- Demonstrativo de Folha de Pagamento;
- Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica;
- Balancete Financeiro;
- Escala de férias do mês subsequente;
- Certidões negativas de débitos da Receita Federal e da Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, do INSS, do FGTS, Trabalhistas, do Estado de São Paulo e do Município de Itaquaquetuba, além do provisionamento de férias, décimo terceiro salário e rescisão dos funcionários contratados em regime CLT para execução do Contrato de Gestão;
- A **CONTRATADA** deverá manter em perfeita ordem todos os documentos fiscais e contábeis, especialmente os respectivos livros e os comprovantes de todas as despesas contraídas, devendo apresentá-los sempre que requerido pelos órgãos fiscalizadores competentes.

- As informações fiscais e contábeis deverão ser encaminhadas através do Relatório de Prestação de Contas assinado pelo responsável da **CONTRATADA**, e por via magnética.
- Todos os comprovantes fiscais deverão ser emitidos em nome da **CONTRATADA** e seus originais ficarão sob sua guarda e à disposição dos órgãos fiscalizadores.

11.4. Na hipótese de reformas de natureza física ou estrutural das instalações, a **CONTRATADA** deverá submeter à **CONTRATANTE** o respectivo projeto com orçamentos para prévia análise dos Órgãos Técnicos desta última;

- Anualmente a entidade providenciará os documentos estabelecidos na Instrução nº 01/2020 e modificações posteriores do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em meio físico e eletrônico no modo pesquisável (Leitor de arquivos no formato PDF: Adobe Acrobat Reader), no prazo determinado pelo Município, para a entrega das prestações de contas anuais ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo. Os relatórios assistenciais e financeiros, serão obrigatoriamente compatíveis a execução contratual do exercício anterior.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DA INTERVENÇÃO DO MUNICÍPIO NO SERVIÇO COMPARTILHADO COM A ORGANIZAÇÃO SOCIAL**

12.1. Na hipótese de risco quanto à continuidade dos serviços de saúde prestados à população pela **CONTRATADA**, o **CONTRATANTE** poderá assumir imediatamente, a execução dos serviços objeto deste Contrato.

12.1.1. A intervenção será feita por meio de Decreto do Prefeito Municipal, que indicará o interventor e mencionará os objetivos, limites e duração.

12.1.2. Decretada a intervenção, a Secretaria Municipal responsável deverá, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados da publicação do ato respectivo, instaurar procedimento administrativo para apurar as causas determinantes da medida e definir responsabilidades, assegurado o direito de ampla defesa.

12.1.3. Cessadas as causas determinantes da intervenção e não constatada a responsabilidade dos gestores, a **CONTRATADA** retomará a execução dos serviços.

12.1.4. A intervenção deverá ser noticiada ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA**

13.1. A CONTRATADA será responsável pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem aos usuários, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis elencados nos Anexos XVI e VXII do Edital, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis.

13.2. O CONTRATANTE responsabilizar-se-á pelas penas pelos prejuízos suportados pela CONTRATADA, exclusivamente em decorrência do retardo na transferência de recursos, cabendo à CONTRATADA a comprovação do nexo de causalidade entre os prejuízos alegados e a mora do CONTRATANTE.

13.3. A CONTRATADA ainda é responsável por arcar:

13.3.1. De forma integral, pela contratação e pagamento do pessoal necessário à execução dos serviços inerentes à sua atividade, ficando a mesma como única responsável pelo pagamento dos encargos sociais e trabalhistas decorrentes, respondendo em juízo ou fora deste, de forma integral e exclusiva, isentando o Município de Itaquaquetuba de quaisquer obrigações presentes e futuras.

13.3.2. Com os encargos previdenciários, fiscais, comerciais e trabalhistas, incluindo os decorrentes de acordo, dissídios e convenções coletivas oriundos da execução do contrato, sendo possível o CONTRATANTE exigir, a qualquer momento, a comprovação do cumprimento de tais encargos como condição da realização das transferências financeiras a serem realizadas pelo CONTRATANTE à CONTRATADA, ficando o município isento de qualquer responsabilidade direta, solidária e/ou subsidiária.

13.3.3. Com qualquer despesa, tributos, tarifas, custas, emolumentos ou contribuições federais, estaduais ou municipais, que decorram direta ou indiretamente da sua atividade ou da utilização dos bens móveis ou imóveis públicos que lhes foram destinados, cabendo-lhe providenciar, especialmente, os alvarás e seguros obrigatórios legalmente exigíveis.

13.3.3.1. Os empregados da CONTRATADA não terão qualquer vínculo empregatício com o Poder Público, inexistindo também qualquer responsabilidade relativamente às obrigações, de qualquer natureza, assumidas pela CONTRATADA.

13.3.3.2. Constatada a existência de reclamação trabalhista pleiteando débitos previdenciários oriundos da execução do Contrato de Gestão pela CONTRATADA, que venha a resultar a inclusão do Município de Itaquaquetuba no polo passivo como responsável solidário ou subsidiário, será possível ao CONTRATANTE reter, das parcelas vincendas, o montante correspondente aos valores em cobrança, que serão complementados a qualquer tempo com nova retenção em caso de insuficiência.

13.3.3.3. Será possível a retenção de repasses de recursos à CONTRATADA quando o Município de Itaquaquetuba for demandado por condutas ilícitas e danosas praticadas por agentes da CONTRATADA no montante necessário à satisfação do débito, de modo a garantir o ressarcimento aos cofres públicos.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: DA RESCISÃO**

14.1.O presente instrumento poderá ser rescindido a qualquer tempo, por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas legais cabíveis, nas seguintes situações:

14.1.1. Por ato unilateral do CONTRATANTE, na hipótese de descumprimento, por parte da CONTRATADA, ainda que parcial, das cláusulas que inviabilizem a execução de seus objetivos e metas previstas no presente Contrato, decorrentes de comprovada má gestão, culpa e/ou dolo, cabendo ao CONTRATANTE notificar a CONTRATADA, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, informando do fim da prestação dos serviços contratados. Nesta hipótese, a CONTRATADA se obriga a continuar prestando os serviços de saúde ora contratados pelo prazo de 90 (noventa) dias, contados da denúncia do CONTRATO DE GESTÃO.

14.1.2. Por acordo entre as partes reduzido a termo, tendo em vista o interesse público.

14.1.3. Por ato unilateral da CONTRATADA na hipótese de atrasos dos repasses devidos pelo CONTRATANTE, superior a 90 (noventa) dias da data fixada para o pagamento, cabendo à CONTRATADA notificar o CONTRATANTE, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, informando do fim da prestação dos serviços contratados.

14.1.4. Se houver alterações do estatuto da CONTRATADA que implique em modificação das condições de sua qualificação como Organização Social ou de execução do presente instrumento.

14.1.5. Pela superveniência de norma legal ou evento que torne material ou formalmente inexecutável o presente instrumento, com comunicação prévia de 90 (noventa) dias.

14.2. Verificada a hipótese de rescisão contratual com fundamento nos subitens 14.1.1. a 14.1.5, o CONTRATANTE providenciará a revogação da permissão de uso existente em decorrência do presente instrumento e aplicará as sanções legais cabíveis, após a conclusão de processo administrativo, que garantirá o princípio do contraditório e da ampla defesa.

14.3. Em caso de deliberação pela rescisão, esta será precedida de processo administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa, com vistas à promoção da desqualificação da entidade como organização social.

14.4. Ocorrendo a extinção ou desqualificação da Organização Social ou rescisão do CONTRATO DE GESTÃO, acarretará:

- a) A rescisão ou distrato do Termo de Permissão de Uso dos bens móveis e imóveis, e a imediata reversão desses bens ao patrimônio do CONTRATANTE, bem como os bens adquiridos com recursos financeiros recebidos em decorrência do objeto desse contrato;
- b) A incorporação ao patrimônio do Município dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, na proporção dos recursos públicos alocados especificamente para este CONTRATO DE GESTÃO;
- c) Disponibilização, imediata, dos arquivos referentes aos registros físicos e eletrônicos atualizado de todos os atendimentos efetuados nas Unidades de Pronto Atendimento, as fichas e prontuários dos usuários.

14.5. Em caso de rescisão unilateral por parte da CONTRATADA, ressalvada a hipótese de inadimplemento do CONTRATANTE, a mesma se obriga a continuar prestando os serviços de saúde ora contratados pelo prazo de 120 (cento e vinte) dias, contados da denúncia do CONTRATO DE GESTÃO.

14.6. A CONTRATADA terá o prazo máximo de 120 (cento e vinte) dias, a contar da data da rescisão do Contrato, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão ao CONTRATANTE.

14.7. Na hipótese do subitem 14.1.3, o CONTRATANTE responsabilizar-se-á apenas pelos prejuízos suportados pela CONTRATADA exclusivamente em decorrência do retardo na transferência de recursos, cabendo à CONTRATADA a



comprovação do nexo de causalidade entre os prejuízos alegados e a mora do CONTRATANTE.

14.8. Os valores repassados pelo CONTRATANTE à CONTRATADA serão devolvidos aos cofres públicos, com as devidas aplicações financeiras, no prazo de 30 (trinta) dias após o término das atividades, sob pena de imediata instauração de Tomada de Contas Especial.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DAS PENALIDADES**

15.1. A inobservância, pela CONTRATADA, de cláusula ou obrigação constante deste contrato e seus anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, sem prejuízo do disposto no parágrafo primeiro do artigo 86 da Lei nº 8.666/93, autorizará o CONTRATANTE, garantida a prévia defesa, a aplicar as penalidades abaixo:

- a) Advertência por escrito;
- b) Multa de até 5% (cinco por cento) sobre o valor do CONTRATO DE GESTÃO, aplicada de acordo com a gravidade da infração e proporcionalmente às parcelas não executadas. Nas reincidências específicas, a multa corresponderá ao dobro do valor da que tiver sido inicialmente imposta, observando-se sempre o limite de 20% (vinte por cento);
- c) O atraso injustificado no cumprimento das obrigações contratuais sujeitará a contratada à multa de mora de até 1% (um por cento) por dia útil que exceder o prazo estipulado, a incidir sobre o valor da transferência mensal, respeitado o limite do artigo 412 do Código Civil, sem prejuízo da possibilidade de rescisão unilateral do contrato pelo CONTRATANTE ou da aplicação das sanções administrativas;
- d) Suspensão temporária de participar de processos de seleção com o Município de Itaquaquecetuba, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- e) Declaração de inidoneidade na prática de atos de natureza dolosa, sem prejuízo das ações previstas nos subitens 10.7 e 10.8.

15.2. A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a CONTRATADA.

15.3. As sanções previstas nas alíneas “a” e “d” desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea “b”.

15.4. Da aplicação das penalidades, a CONTRATADA terá o prazo de 05 (cinco) dias para interpor recurso, dirigido à Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos.

15.5. O valor da multa que vier a ser aplicada será comunicado à CONTRATADA e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto contratual, garantindo-lhe pleno direito de defesa.

15.6. A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não elidirá o direito de o CONTRATANTE exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ou ética do autor do fato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DA DESQUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA**

16.1. A CONTRATADA será desqualificada, sem direito a qualquer indenização, no caso de descumprimento das disposições contidas neste Contrato de Gestão, em especial:

16.1.1. Utilizar de forma irregular os recursos públicos que lhe forem destinados;

16.1.2. Incurrir em irregularidade fiscal ou trabalhista;

16.1.3. Deixar de promover a manutenção dos imóveis públicos permitidos ou promover desvio de sua finalidade;

16.1.4. Não observar as normas do seu Estatuto ou proceder a alterações que impliquem em modificações das condições de sua qualificação como Organização Social ou de execução do presente Contrato de Gestão.

16.2. A desqualificação da CONTRATADA será precedida de processo administrativo, assegurado o direito de ampla defesa e do contraditório.

16.2.1. Os dirigentes da CONTRATADA responderão individual e solidariamente pelos danos ou prejuízos decorrentes de sua ação ou omissão.

16.2.2. Recebida a notificação da abertura do procedimento de desqualificação, a CONTRATADA terá o prazo de 10 (dez) dias para apresentar sua defesa.

16.2.3. Após a apresentação da defesa ou decorrido o prazo fixado no parágrafo anterior, o processo será enviado à Comissão de Monitoramento e

Avaliação do contrato, que emitirá parecer técnico e remeterá o processo à Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos.

16.2.4.A Secretaria Municipal de Assuntos Jurídicos, após análise do processo, caso entenda pela desqualificação da entidade, deverá encaminhá-lo com sua decisão, para ratificação do Prefeito Municipal.

16.2.5.A desqualificação importará na rescisão do Contrato de Gestão, a reversão dos bens permitidos e dos valores entregues à utilização da CONTRATADA, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

16.2.6. A desqualificação da CONTRATADA acarretará a incorporação integral do patrimônio, dos legados ou das doações que lhe foram destinados, bem como dos excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, ao patrimônio do Município de Itaquaquetuba.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

O presente CONTRATO DE GESTÃO está amparado no artigo 24, inciso XXIV, da Lei nº 8.666/93, na Lei Municipal nº 3093, de 27 de novembro de 2013 e no Decreto 7016, de 18 de dezembro de 2013, aplicando-se ainda a Lei 8.666/93 no que couber.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

O CONTRATANTE obriga-se a:

- a) supervisionar, acompanhar, controlar, monitorar e avaliar a execução do presente CONTRATO DE GESTÃO, de forma global;
- b) orientar os demais partícipes acerca da implementação do programa de publicização de atividades por meio de entidades qualificadas como Organizações Sociais;
- c) Expedir diretrizes a serem seguidas pela CONTRATADA no desenvolvimento dos serviços.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NONA: DA OMISSÃO**

Os casos omissos ou excepcionais, assim como, as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas neste instrumento, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes, bem como pelas normas que regem o Direito Público, e em última instância pela autoridade judiciária competente.

#### **CLÁUSULA VIGÉSSIMA: DO FORO**

As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Itaquaquetuba como competente para dirimir toda e qualquer controvérsia resultante do presente CONTRATO DE GESTÃO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente, renunciando, expressamente, a outro qualquer por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem de pleno acordo, firmam as partes o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, para um único efeito de direito, na presença das testemunhas abaixo subscritas.

Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Ariana Julião Ramos**  
**Secretária de Saúde do Município de Itaquaquetuba-SP.**  
**CONTRATANTE**

Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:35:10 -03:00



\_\_\_\_\_  
**Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**  
**José Jorge Urpia Lima - Presidente da Diretoria**  
**Executiva CONTRATADA**

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: FUHVD-P7W69-W6VDL-MF4CJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:35

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FUHVD-P7W69-W6VDL-MF4CJ>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>

**ANEXO RP-05 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR –**

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - CONTRATOS DE GESTÃO**

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal De Itaquaquetuba Através Da Secretaria Municipal De Saúde De Itaquaquetuba

CONTRATADA: Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS

CONTRATO DE GESTÃO Nº (DE ORIGEM): 002/2022 - SEMSA

OBJETO: Gerenciamento e Operacionalização das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas – pela CONTRATADA, em mútua cooperação, conforme ANEXO TÉCNICO I e ANEXO TÉCNICO III, bem como de acordo com todo contido no Edital do Chamamento Público e Anexos, e, ainda, no projeto apresentado pela contratada, além dos anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): valor mensal de R\$ 5.751.092,11 (cinco milhões setecentos e cinquenta e um mil noventa e dois reais e onze centavos). Valor referente ao exercício de 2022 será de R\$ 40.257.644,77 (quarenta milhões duzentos e cinquenta e sete mil seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e sete centavos), referente a 07 (sete) parcelas mensais.

EXERCÍCIO (1): 2022

ADVOGADO(S)/ Nº OAB / E-MAIL: (2) \_\_\_\_\_

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);

## **2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação; 153

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:** Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022

### **AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:**

Nome: Ariana Julião Ramos

Cargo: Secretária Municipal de Itaquaquetuba

CPF: 338.402.148-74

### **AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

Nome: José Jorge Urpia Lima

Cargo: Presidente da Diretoria Executiva

CPF: 123.126.815-87

### **Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

#### **Pelo ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:**

Nome: Ariana Julião Ramos

Cargo: Secretária Municipal de Itaquaquetuba

CPF: 338.402.148-74

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

**Pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL:**

Nome: José Jorge Urpia Lima

Cargo: Presidente da Diretoria Executiva

CPF: 123.126.815-87

Assinatura: Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:35:07 -03:00 \_\_\_\_\_ MUNDY DIGITAL

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: S3QP3-9QGRP-42KKV-UELKU

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:35

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/S3QP3-9QGRP-42KKV-UELKU>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>

## **ANEXO TÉCNICO II – REGRAS DO SISTEMA REPASSE**

### **1. Regras e Cronograma do Sistema de Pagamento**

1.1. Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do sistema de pagamento, ficam estabelecidos os seguintes procedimentos:

1.1.1. A atividade assistencial da CONTRATADA ocorrerá conforme especificação e quantidades relacionadas no ANEXO TÉCNICO I – DEFINIÇÃO E VOLUME DE PRODUÇÃO QUANTITATIVA.

1.1.2. A atividade assistencial refere-se à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas.

1.2. Além das atividades de rotina, a CONTRATADA poderá realizar outras atividades, submetidas à previa análise e autorização da Secretaria Municipal de Saúde, observadas as condições estabelecidas no CONTRATO DE GESTÃO.

1.3. O valor do CONTRATO DE GESTÃO para exercício de 2022 será o valor de R\$ 40.257.644,77 (quarenta milhões duzentos e cinquenta e sete mil seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e sete centavos), referente a 07 (sete) parcelas mensais de R\$ 5.751.092,11 (cinco milhões setecentos e cinquenta e um mil noventa e dois reais e onze centavos) mês para os três equipamentos. Para o exercício de 2023 será o valor de R\$ 28.755.460,55 (vinte e oito milhões setecentos e cinquenta e cinco mil quatrocentos e sessenta reais e cinquenta e cinco centavos) em 05 (cinco) parcelas de R\$ 5.751.092,11 (cinco milhões setecentos e cinquenta e um mil noventa e dois reais e onze centavos) mês para os três equipamentos.

1.3.1 Os repasses mensais previstos contemplam o custeio total das unidades de urgência e emergência, sendo:

1.3.1.1. O valor mensal de R\$ 2.170.137,86 (dois milhões cento e setenta mil cento e tinta e sete reais e oitenta e seis centavos) para a Unidade de Pronto Atendimento;

1.3.1.2. O valor mensal de R\$ 1.831.635,97 (um milhão oitocentos e trinta e um mil seiscentos e trinta e cinco reais e noventa e sete centavos) para o Centro de Saúde 24 horas;

1.3.1.3. O valor mensal de R\$ 1.749.318,28 (um milhão setecentos e quarenta e nove mil trezentos e dezoito reais e vinte e oito centavos) para o Centro de Saúde Infantil.

1.3.2. A previsão de repasse integral do valor aduz que a Organização Social subsidie a totalidade de gastos das unidades de urgência e emergência.

1.5. A cada período de 06 (seis) meses o gestor do termo, em conjunto com a Comissão de Monitoramento e Avaliação, procederá à verificação dos desvios, para mais ou para menos, ocorridos em relação às metas quantitativas estabelecidas no CONTRATO DE GESTÃO, bem como análise quanto à viabilidade de definir novas metas qualitativas.

1.5.1. Da análise, poderá resultar uma repactuação da quantidade de atividades assistenciais e/ou indicadores de qualidade, e o correspondente reflexo econômico-financeiro.

1.5.2. A repactuação, se for o caso, será efetivada através de termo aditivo, tal como estabelecido na cláusula décima do CONTRATO DE GESTÃO.

Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Ariana Julião Ramos**  
**Secretária de Saúde do Município de Itaquaquetuba-SP.**  
**CONTRATANTE**

Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:34:51 -03:00

 **MUNDO DIGITAL**

\_\_\_\_\_  
**Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**  
**José Jorge Urpia Lima - Presidente da Diretoria**  
**Executiva CONTRATADA**

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: KXXEH-YHE2E-QDUR3-QG9C5

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:34

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/KXXEH-YHE2E-QDUR3-QG9C5>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>



## ANEXO XV – TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BENS MÓVEIS

Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, que entre si celebram o Município de Itaquaquacetuba e o Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS

O **Município De Itaquaquacetuba**, inscrito no CNPJ/MF nº 46.316.600/0001-64, com sede na Avenida Vereador João Fernandes da Silva, nº 283, Vila Virgínia, Itaquaquacetuba, SP, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sr.<sup>a</sup> **Ariana Julião Ramos**, portadora da Cédula de Identidade nº 30.773.670-2, inscrita no CPF sob o nº 338.402.148-74, doravante denominada simplesmente PERMITENTE e de outro lado **Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**, entidade privada sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social na área da Saúde no município de Itaquaquacetuba, inscrita no CNPJ nº 11.344.038/0001-06, com sede na Avenida Professor Magalhaes Neto, nº 1856, Ed. TK Tower, sala 806, Município de Salvador, Estado da Bahia, CEP: 41810-011, telefones (71) 3018-1212 e (71) 3034-7600, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA, neste ato representado pelo Presidente da Diretoria Executiva, Sr. **José Jorge Urpia Lima**, portador da cédula de identidade RG nº 81631742, inscrito sob CPF nº 123.126.815-87, a seguir denominada simplesmente PERMISSIONÁRIO, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO, com Lei Federal nº 8.080/1990, Lei Municipal nº 3.093/2013, Decreto Municipal nº 7.016/2013 e demais disposições legais, referente ao Chamamento Público nº 04/2021-2, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### 1. DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto ceder e permitir o uso gratuito dos bens móveis, conforme inventário de bens anexo a este Termo.

1.2. Este Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis é parte integrante do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA.

### 2. DA DESTINAÇÃO E USO DOS BENS MÓVEIS

2.1. O PERMISSIONÁRIO se compromete a utilizar os bens cedidos exclusivamente e para atender aos usuários do Sistema Único de Saúde nas unidades de urgência e emergência, objeto do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA

2.2. O PERMISSIONÁRIO deverá guardar/manter os bens nas unidades de urgência e emergência de atendimento Municipais – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, podendo remanejá-los somente com autorização expressa do PERMITENTE.

2.3. O PERMISSIONÁRIO se compromete a não emprestar, ceder, dar em locação ou em garantia, doar, alienar de qualquer forma, transferir total ou parcialmente, sob quaisquer modalidades, gratuita ou onerosa, provisória ou permanentemente, os direitos de uso dos bens móveis cedidos, assim como seus acessórios, manuais ou quaisquer partes, exceto se houver o prévio e expresso consentimento do PERMITENTE.

### **3. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

#### **3.1. Compromissos do PERMITENTE:**

a) Por força do presente instrumento, o PERMITENTE cede e permite o pleno uso de todos os bens móveis inventariados no anexo deste instrumento.

#### **3.2. Compromissos do PERMISSIONÁRIO:**

a) Vistoriar os bens ora cedidos, no prazo máximo de 15 (quinze) dias a contar do início do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA, emitindo laudo de vistoria, atestando a existência e o estado de funcionamento;

b) Manter os bens cedidos em perfeito estado de higiene, conservação e funcionamento, bem como utilizá-los de acordo com o estabelecido neste instrumento e no CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA

c) Responsabilizar-se por todas e quaisquer despesas dos bens cedidos, quer decorrentes de assistência técnica preventiva e ou corretiva de forma contínua, quer decorrentes da recuperação por danos, bem como pelo ressarcimento de qualquer prejuízo proveniente de uso inadequado;

d) Não realizar quaisquer modificações ou alterações nos bens cedidos, sem a prévia e expressa anuência do PERMITENTE;

e) Adquirir os insumos indispensáveis ao funcionamento e manutenção dos bens cedidos;

f) Responsabilizar-se pelas despesas com impostos, taxas, multas e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir sobre os bens cedidos,

devendo encaminhar os respectivos comprovantes de recolhimento ao PERMITENTE;

g) Em caso de demanda judicial que verse sobre os bens cedidos, sendo o PERMISSIONÁRIO citado em nome próprio, deverá, no prazo legal, nomear ao PERMITENTE à autoria;

i) Apresentar Boletim de Ocorrência ao PERMITENTE, devidamente registrado em unidade policial, caso ocorra furto ou roubo dos bens dados em permissão de uso;

j) Em caso de avaria provocada por terceiros, culposa ou dolosamente, deverá ser imediatamente comunicado ao PERMITENTE, com a descrição pormenorizada do fato e identificação do agente causador do dano. Para o caso de dano provocado intencionalmente deverá ser registrado Boletim de Ocorrência pelo crime de dano contra o autor do fato delituoso.

#### **4. DA VIGÊNCIA**

4.1. O presente instrumento vigorará enquanto viger o CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA.

#### **5. DAS ALTERAÇÕES**

5.1. Esse instrumento poderá ser alterado, nos casos previstos no ordenamento jurídico vigente, inclusive para acréscimos ou supressões, por meio de termo aditivo, desde que devidamente justificado e anterior ao término da vigência, devendo, para tanto, respeitar o interesse público e o objeto do presente Termo de Permissão.

#### **6. DAS BENFEITORIAS E VISTORIA**

6.1. As benfeitorias realizadas pelo PERMISSIONÁRIO serão incorporadas nos bens cedidos, sem que lhe assista o direito de indenização ou de retenção, salvo acordo formal em contrário.

6.2. O PERMITENTE poderá proceder à vistoria nos bens cedidos, a fim de constatar o cumprimento, pelo PERMISSIONÁRIO, das obrigações assumidas neste instrumento, independentemente de aviso prévio, consulta ou notificação.

#### **7. DO RESSARCIMENTO E DA PERMUTA**

7.1. Ocorrendo avaria em qualquer dos bens cedidos e, sendo desaconselhável economicamente o seu conserto ou a hipótese de desaparecimento por furto, roubo ou extravio dos mesmos, o PERMISSIONÁRIO deverá:

- a) Ressarcir o PERMITENTE no valor de marca do dos bens, em até 30(trinta) dias, contados da ocorrência do fato;
- b) Adquirir outro bem, de igual valor e forma para e substituir o bem avariado, furtado ou roubado.

7.2. Os bens móveis permitido sem uso poderão ser permutados por outros de igual ou maior valor, que passarão a integrar o patrimônio do Município de Itaquaquetuba, após prévia avaliação e expressa autorização do PERMITENTE.

## **8. DA RESTITUIÇÃO E DA DEVOLUÇÃO**

8.1. O PERMISSIONÁRIO se compromete a restituir ao PERMITENTE todos os bens cedidos, no estado normal de uso, caso ocorra a rescisão ou a extinção deste instrumento.

8.2. O PERMISSIONÁRIO poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa, propor a devolução de bens cujo uso lhe fora permitido, e que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.

## **9. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DAS OMISSÕES**

9.1. O presente instrumento tem fundamento no Decreto Municipal nº 7.016 de 18 de dezembro de 2013, regendo-se pelas disposições de Direito Civil, em especial as concernentes ao direito real de uso e, ainda, pelas cláusulas e condições estipuladas neste termo e no CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA

9.2. Os casos omissos ou excepcionais, assim como as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas nesse Termo, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes, através do gestor da parceria e da Comissão de Monitoramento e Avaliação do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA, bem como pelas regras e princípios do direito público e em última instância pela autoridade judiciária competente.

## **10. DA RESCISÃO**

10.1. Os interessados poderão rescindir de comum acordo, sendo-lhes imputadas as responsabilidades das obrigações no prazo que tenha vigido e creditando-lhes, igualmente, os benefícios adquiridos no mesmo período,

necessitando, porém, de notificação prévia com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

10.2. Poderá ser rescindido unilateralmente pelas partes, por descumprimento de quaisquer cláusulas ou condições, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ou pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexecutável.

## **11. DO FORO**

11.1. Os partícipes elegem o foro da Comarca de Itaquaquetuba, como competente para dirimir quaisquer divergências relacionadas ao presente TERMO DE PERMISSÃO DE USO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

11.2. E por estarem de acordo, as partes firmam o presente instrumento, em 04(quatro) vias de igual teor e forma, para que surtam os efeitos legais, às quais, depois de lidas, serão assinadas pelas testemunhas abaixo indicadas.

Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Ariana Julião Ramos**  
**Secretária de Saúde do Município de Itaquaquetuba-SP.**  
**CONTRATANTE**

Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:35:05 -03:00



\_\_\_\_\_  
**Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**  
**José Jorge Urpia Lima - Presidente da Diretoria**  
**Executiva CONTRATADA**

### **Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: E9F97-ZWVL8-AB6HZ-ZGFS7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:35

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E9F97-ZWVL8-AB6HZ-ZGFS7>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>



## ANEXO XVI – TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BENS IMÓVEIS

Termo de Permissão de Uso de Bens Imóveis das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, que entre si celebram o Município de Itaquaquetuba e Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS

O **Município De Itaquaquetuba**, inscrito no CNPJ/MF nº 46.316.600/0001-64, com sede na Avenida Vereador João Fernandes da Silva, nº 283, Vila Virgínia, Itaquaquetuba, SP, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sr.<sup>a</sup> **Ariana Julião Ramos**, portadora da Cédula de Identidade nº 30.773.670-2, inscrita no CPF sob o nº 338.402.148-74, doravante denominada simplesmente PERMITENTE e de outro lado **Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**, entidade privada sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social na área da Saúde no município de Itaquaquetuba, inscrita no CNPJ nº 11.344.038/0001-06, com sede na Avenida Professor Magalhaes Neto, nº 1856, Ed. TK Tower, sala 806, Município de Salvador, Estado da Bahia, CEP: 41810-011, telefones (71) 3018-1212 e (71) 3034-7600, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA, neste ato representado pelo Presidente da Diretoria Executiva, Sr. **José Jorge Urpia Lima**, portador da cédula de identidade RG nº 81631742, inscrito sob CPF nº 123.126.815-87, a seguir denominada simplesmente PERMISSIONÁRIO, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO, com Lei Federal nº 8.080/1990, Lei Municipal nº 3.093/2013, Decreto Municipal nº 7.016/2013 e demais disposições legais, referente ao Chamamento Público nº 04/2021-2, mediante as seguintes cláusulas e condições

### 1. DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto ceder e permitir o uso dos imóveis abaixo descritos, onde funcionarão as Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas, pertencentes ao município de Itaquaquetuba.

➤ Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 horas

Rua João Batista Pedroso, nº 452, Jardim Caiuby

Metragem: área construída 1.617,35 m<sup>2</sup> / área total 3.329,79 m<sup>2</sup>

➤ Centro de Saúde – CS 24 horas

Rua Cônego Matheus Derisk, s/nº, Centro

Metragem: área construída 865,74 m<sup>2</sup> / área total 1.723,40 m<sup>2</sup>

➤ Centro de Saúde Infantil – CSI

Rua João Vagnotti, s/nº, Centro

Metragem: área construída 824,17 m<sup>2</sup> / área total 847,14 m<sup>2</sup>

1.2. Este Termo de Permissão de Uso de Bens Móveis é parte integrante do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA

## **2. DA DESTINAÇÃO E USO DOS BENS MÓVEIS**

2.1. O PERMISSIONÁRIO se compromete a utilizar os imóveis exclusivamente para atender aos usuários do Sistema Único de Saúde nas Unidades de Pronto Atendimento, objeto do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA.

2.2. O PERMISSIONÁRIO não poderá dar qualquer outra destinação aos imóveis, que não seja o funcionamento das Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, CS 24 horas e CSI 24 horas – sob pena de responder por perdas e danos.

## **3. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES**

### **3.1. Compromissos do PERMITENTE:**

a) Por força do presente instrumento, dar em cedência e permitir o uso, a título gratuito, dos imóveis descritos no item 1 deste instrumento.

b) Realizar, anualmente, conferência e atualização do inventário correspondente a todos os bens permitidos o uso.

### **3.2. Compromissos do PERMISSIONÁRIO:**

- a) Vistoriar os imóveis no prazo máximo de 30 (trinta) dias após a assinatura do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA, emitindo laudo de vistoria, atestando a existência e o estado de conservação;
- b) Conservar e zelar pelo perfeito estado dos imóveis objetos deste termo, utilizando-o como se lhe pertencesse, conservando-o e fazendo com que seu uso e gozo sejam pacíficos e harmônicos, principalmente com vizinhos, e utilizá-los de acordo com o estabelecido no item 2;
- c) Assumir os ônus decorrentes da guarda e manutenção dos imóveis, incluindo as benfeitorias que se fizerem necessárias;
- d) Responsabilizar-se por quaisquer despesas relacionadas ao uso e gozo dos imóveis, sejam despesas de água, luz, impostos, taxas, contribuições de melhoria, enquanto o presente instrumento estiver vigente;
- e) No caso de rescisão ou extinção do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA, restituirá área cedida nas mesmas condições em que recebeu, respeitada a depreciação natural do imóvel e o termo de vistoria;
- f) Não emprestar, ceder, locar ou de qualquer outra forma repassar a terceiros o imóvel objeto deste termo, no todo ou em parte, sem o prévio e expresso consentimento do PERMITENTE;
- g) Fica facultado ao PERMISSONÁRIO executar obras complementares no imóvel, ficando condicionada a apresentação de projeto para prévia análise e aprovação da Comissão de Monitoramento e Avaliação do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA.

#### **4. DA VIGÊNCIA**

4.1. O presente instrumento vigorará enquanto vigor o CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA

#### **5. DAS ALTERAÇÕES**

5.1. Esse instrumento poderá ser alterado, nos casos previstos no ordenamento jurídico vigente, por meio de termo aditivo, desde que devidamente justificado e anterior ao término da vigência, devendo, para tanto, respeitar o interesse público e o objeto do presente Termo de Permissão.

#### **6. DAS BENFEITORIAS E VISTORIA**

a. As benfeitorias realizadas pelo PERMISSIONÁRIO serão incorporadas aos imóveis, sem que lhe assista o direito de indenização ou de retenção, salvo acordo formal em contrário.

b. O PERMITENTE poderá proceder à vistoria nos imóveis cedidos, a fim de constatar o cumprimento, pelo PERMISSIONÁRIO, das obrigações assumidas neste instrumento, independentemente de aviso prévio, consulta ou notificação.

## **7. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DAS OMISSÕES**

7.1. O presente instrumento tem fundamento no Decreto Municipal nº 7.016 de 18 de dezembro de 2013, regendo-se pelas disposições de Direito Civil, em especial as concernentes ao direito real de uso e, ainda, pelas cláusulas e condições estipuladas neste termo e no CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA.

7.2. Os casos omissos ou excepcionais, assim como as dúvidas surgidas ou cláusulas não previstas nesse Termo, em decorrência de sua execução, serão dirimidas mediante acordo entre as partes, através do gestor da parceria e da Comissão de Monitoramento e Avaliação do CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA, bem como pelas regras e princípios do direito público e em última instância pela autoridade judiciária competente.

## **8. DA RESCISÃO**

8.1. Os interessados poderão rescindir de comum acordo, sendo-lhes imputadas as responsabilidades das obrigações no prazo que tenha vigido e creditando-lhes, igualmente, os benefícios adquiridos no mesmo período, necessitando, porém, de notificação prévia com antecedência mínima de 60(sessenta)dias.

8.2. Poderá ser, por descumprimento de quaisquer cláusulas ou condições rescindidas unilateralmente pelas partes, mediante notificação prévia de 60 (sessenta) dias, ou pela superveniência de norma legal que o torne formal ou materialmente inexecutável.

## **9. DO FORO**

9.1. Os partícipes elegem o foro da Comarca de Itaquaquetuba, como competente para dirimir quaisquer divergências relacionadas ao presente

TERMO DE PERMISSÃO DE USO, que não puderem ser resolvidas amigavelmente pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

9.2. E por estarem de acordo, as partes firmam o presente instrumento, em 04(quatro) vias de igual teor e forma, para que surtam os efeitos legais, às quais, depois de lidas, serão assinadas pelas testemunhas abaixo indicadas.

Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022.

---

**Ariana Julião Ramos**  
**Secretária de Saúde do Município de Itaquaquetuba-SP.**  
**CONTRATANTE**

Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:35:16 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

**Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**  
**José Jorge Urpia Lima - Presidente da Diretoria**  
**Executiva CONTRATADA**

**Testemunhas:**

---

Nome:  
RG.:  
CPF:

---

Nome:  
RG.:  
CPF:



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 7KHFR-VVKNH-QDL9L-JUGRD

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:35

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/7KHFR-VVKNH-QDL9L-JUGRD>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>





## ANEXO XVI –RELAÇÃO DE BENS MÓVEIS PARA CESSÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA  
DIVISÃO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIOS  
RELAÇÃO DE PATRIMÔNIOS

Unidade/Setor: CS 24HS

Nº Patrimônio	Descrição	Marca/modelo/Nº Série
92090	APARELHO DE AR CONDICIONADO	ELGIN / TETO/PISO /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
SEM PAT.	APARELHO DE TV	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	APOIO DE PE	/ /
SEM PAT.	ARMARIO	/ 2 PORTAS /
3093	ARMARIO	/ /
SEM PAT.	ARMARIO	/ /
SEM PAT.	ARMARIO	/ /
SEM PAT.	ARMARIO 3 PORTAS DE MADEIRA	/ /
91948	ARMARIO AÇO	/ /
38997	ARMARIO DE AÇO	PATRICIA RAIA / 02 PORTAS /
SEM PAT.	ARMARIO DE AÇO 3 PORTAS	/ /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA	/ /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA	/ 2 PORTAS /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA	/ /
94330	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA 2 PORTAS	/ /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA SUSPENSO	/ /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA SUSPENSO	/ /
SEM PAT.	ARMARIO MADEIRA	/ 2 PORTAS /
91398	ARMARIO ROUPEIRO	FENIX / 16 PORTAS /
91634	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /
91630	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /
SEM PAT.	ARMARIO VITRINE	/ /
91664	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /
91661	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /

13/01/2020

Página 1 de 8



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24HS

91632	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /
98001	ARMARIO VITRINE	//
91660	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /
91639	ARMARIO VITRINE	SANTA LUZIA / 01 PORTA /
59439	ARMARIO VITRINE	//
98005	Armário vitrine	//
91873	Armário vitrine	//
11106	ARQUIVO	/ 6 GAVETAS /
3463	ARQUIVO ACO	/ 4 GAVETAS /
SEM PAT.	ARQUIVO ACO	/ 4 GAVETAS /
73418	ARQUIVO DE ACO	/ OF 4 JR /
SEM PAT.	ASPIRADOR ELETRICO	//
82794	BALANÇA	//
93021	BALANCA ANTROPOMETRICA	WELMY / W-110H / 16073
93894	BANCO LONGARINA	INTERLINER / 04 LUGARES /
SEM PAT.	BEBEDOURO	//
SEM PAT.	BEBEDOURO DE MESA	//
SEM PAT.	BELICHE COMUM	//
SEM PAT.	BIOMBO	//
SEM PAT.	BIOMBO	//
SEM PAT.	BIOMBO	//
83525	BIOMBO	D'AQUINO / 024-A / NT
SEM PAT.	BIOMBO	//
SEM PAT.	BIOMBO	//
SEM PAT.	BOMBA DE INFUSAO	//
SEM PAT.	BOMBA DE INFUSAO	//
SEM PAT.	BOMBA DE INFUSAO	//
5385	CADEIRA	//
5370	CADEIRA	//
70780	CADEIRA	//
5346	CADEIRA	//
33287	CADEIRA	//
4420	CADEIRA	//
44148	CADEIRA	//
14519	Cadeira	//
33272	CADEIRA	//
5343	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA	//
5336	CADEIRA	//
5341	CADEIRA	//
33298	Cadeira	//
5363	CADEIRA	//
33274	CADEIRA	//
5352	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA	//

13/01/2020

Página 2 de 8



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24H5

SEM PAT.	CADEIRA	//
3343	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA	//
3360	CADEIRA	//
4416	CADEIRA	//
3353	CADEIRA	//
3353	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA	//
91894	CADEIRA	//
4413	CADEIRA	//
91893	CADEIRA	//
3359	CADEIRA	//
3364	CADEIRA	//
33311	CADEIRA	//
SEM PAT.	CADEIRA DE BANHO	//
SEM PAT.	CADEIRA DE RODAS	//
SEM PAT.	CADEIRA DE RODAS	//
SEM PAT.	CADEIRA DE RODAS	//
SEM PAT.	CADEIRA DIRETORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA DIRETORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	/ ESTOFADA /
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
33977	CADEIRA GIRATORIA	PATRICIA RAIA / 05 PATAS /
91898	CADEIRA GIRATORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
SEM PAT.	CADEIRA PLASTICA	//
SEM PAT.	CADEIRA PLASTICA	//
SEM PAT.	CADEIRA PLASTICA	//
3356	cadeira Plastica	//
SEM PAT.	CADEIRA SECRETARIA	//
3353	CADEIRA TIPO CONCHA	//
SEM PAT.	CAMA SOLTEIRO	//
SEM PAT.	CAMA SOLTEIRO	//
SEM PAT.	CAMA SOLTEIRO	//
SEM PAT.	CAMA SOLTEIRO	//
SEM PAT.	CAMA SOLTEIRO	//
SEM PAT.	CAMA SOLTEIRO	//



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24H5

SEM PAT.	CARRINHO DE PARADA	/ /
SEM PAT.	CARRINHO DE TRANSPORTE CILINDRO	/ /
94202	CARRO DE EMERGENCIA	/ /
94203	CARRO DE EMERGENCIA	/ /
92913	CARRO MACA HOSPITALAR	SANTA LUZIA / C/DIRECAO /
92916	CARRO MACA HOSPITALAR	SANTA LUZIA / C/DIRECAO /
83495	DESFIBRILADOR	TRANSFORM / MDF-03B / 703876
IDENTIFICAÇÃO	DIVA	/ /
31058	DIVã	/ /
SEM PAT.	DIVA CLINICO	/ /
92700	DIVA CLINICO	SANTA LUZIA / MACA /
92701	DIVA CLINICO	SANTA LUZIA / MACA /
92710	DIVA CLINICO	SANTA LUZIA / MACA /
SEM PAT.	DIVA CLINICO	/ /
SEM PAT.	DIVA CLINICO	/ /
94518	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
92714	DIVA CLINICO	SANTA LUZIA / MACA /
29793	DIVA COM COLCHAO	/ /
31130	ELETROCARDIOGRAFO	/ /
SEM PAT.	ESCADA 2 DEGRAUS	/ /
SEM PAT.	ESCADA 6 DEGRAUS	/ /
SEM PAT.	ESCADA DE 3 DEGRAUS	/ /
SEM PAT.	ESTABILIZADOR	/ /
SEM PAT.	ESTABILIZADOR	/ /
SEM PAT.	ESTABILIZADOR	/ /
91552	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISORIAS /
91555	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISORIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISORIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISORIAS /
91553	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
91554	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
91590	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
91569	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
91568	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
91567	ESTANTE DE ACO	FENIX / /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISORIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISORIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISORIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISORIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISORIAS /
92994	FOCO DE LUZ	SANTA LUZIA / C/ RODIZIO /
SEM PAT.	FRIGO BAR	/ /
SEM PAT.	IMPRESSORA	/ /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAPECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24HS

84707	IMPRESSORA	//
SEM PAT.	IMPRESSORA	//
SEM PAT.	LONGARINA	/ 02 LUGARES /
SEM PAT.	LONGARINA 3 LUGARES TIPO CONCHA	//
SEM PAT.	LONGARINA 3 LUGARES TIPO CONCHA	//
SEM PAT.	LONGARINA 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 3 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 3 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 3 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 3 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 3 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 3 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
SEM PAT.	LONGARINA DE 4 LUGARES	//
83695	MACA	//
92916	MACA	//
SEM PAT.	MACA	//
83089	MACA	//
SEM PAT.	MACA	//
94225	MACA HOSPITALAR	VALLITECH IND / VLT-715 /
94190	MACA HOSPITALAR	VALLITECH IND / VLT-310 /
94226	MACA HOSPITALAR	VALLITECH IND / VLT-715 /
94227	MACA HOSPITALAR	VALLITECH IND / VLT-715 /
SEM PAT.	MESA	//
13027	Mesa 3 gavetas	//
SEM PAT.	MESA AUXILIAR	//
30143	MESA AUXILIAR	//
SEM PAT.	MESA AUXILIAR	//
SEM PAT.	MESA AUXILIAR	//
SEM PAT.	MESA AUXILIAR DE INOX	//
SEM PAT.	MESA AUXILIAR DE INOX	//
SEM PAT.	MESA AUXILIAR DE INOX	//
SEM PAT.	MESA DE CABECEIRA	//
94203	MESA DE CABECEIRA	VALLITECH IND / C/ RODIZIO /
94202	MESA DE CABECEIRA	VALLITECH IND / C/ RODIZIO /
SEM PAT.	MESA DIGITACAO	//
SEM PAT.	MESA EM L	/ 2 GAVETAS /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAPECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24HS

49220	MESA FIXA	/ /
91811	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
91791	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ 6 GAVETAS /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ 03 GAVETAS /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ 03 GAVETAS /
91793	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
91808	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ /
91812	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
91813	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ /
SEM PAT.	MESA FIXA	/ 03 GAVETAS /
91832	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
IDENTIFICACAO	MESA FIXA	/ 02 GAVETAS /
33214	MESA FIXA	/ /
SEM PAT.	MESA FIXA 3 GAVETAS	/ /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
93070	MICROCOMPUTADOR	GENERIC / USB /
90691	MICROCOMPUTADOR	/ /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
93080	MICROCOMPUTADOR	/ /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
93076	MICROCOMPUTADOR	GENERIC / USB /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
93487	MICROCOMPUTADOR	/ /
93085	MICROCOMPUTADOR	GENERIC / USB /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
93072	MICROCOMPUTADOR	GENERIC / USB /
SEM PAT.	MOCHO ODONTOLOGICO	/ /
SEM PAT.	MOCHO ODONTOLOGICO	/ /
91612	MOCHO ODONTOLOGICO	MARF VALE / SEM BRACO /
93921	MONITO LED	/ /
83450	MONITOR	/ /
94879	MONITOR LED	/ /
93124	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *BIA004673
93130	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *BIA004673
93138	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *BIA004673
93136	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *BIA004673
93139	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *BIA004673
93131	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *BIA004673
SEM PAT.	MONITOR LED	/ /

13/01/2020

Página 6 de 8

CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160

Esse documento foi assinado por JOSE JORGE URPIA LIMA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR>





PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24H5

83490	OXIMETRO	PROTEC / FV4000 C/C / 11240140
SEM PAT.	POLTRONA	//
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	//
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	//
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	//
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTES	//
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTES	//
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTES	//
45623	QUADRO BRANCO	//
SEM PAT.	QUADRO DE AVISO	//
SEM PAT.	QUADRO DE AVISO	//
SEM PAT.	QUADRO DE AVISO	//
SEM PAT.	QUADRO DE AVISO	//
1400002473	REFRIGERADOR	/ PEQUENO /
SEM PAT.	ROUPA DE PROTECAO EM CHUMBO	//
SEM PAT.	ROUPEIRO 6 PORTAS	//
67719	SELADORA DE PEDAL	SULPACK //
SEM PAT.	SOFA	/ 02 LUGARES /
SEM PAT.	SUPORTE DE SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE DE SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE DE SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE DE SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE DE SORO	//
83391	SUPORTE PARA HAMPER	//
80471	SUPORTE PARA SACO HAMPER	RENASCER / INOX /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	//
92105	TELEVISOR DE 42"	LG / 42LY340H / *AZFMD8475
94395	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
71815	TROCADOR DE FRALDAS	//
SEM PAT.	VENTILADOR 40 CM	//
SEM PAT.	VENTILADOR 40 CM	//
SEM PAT.	VENTILADOR COM PEDESTAL	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//

13/01/2020

Página 7 de 8

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
RUA M.M.D.C Nº 58 - Centro – Itaquaquetuba  
CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160

Esse documento foi assinado por JOSE JORGE URPIA LIMA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR>



**PREFEITURA DE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: CS 24HS

SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
SEM PAT.	VENTILADOR DE PAREDE	//
93991	VENTILADOR HOSPITALAR	OXYMAG / MAGNAMED / 2327

CONSULTÓRIO - 01

Nº Patrimônio	Descrição	Marca\modelo\Nº Série
29043	cadeira	//

13/01/2020

Página 8 de 8

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**RUA M.M.D.C Nº 58 - Centro – Itaquaquetuba**  
**CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160**

Esse documento foi assinado por JOSE JORGE URPIA LIMA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR>





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA  
DIVISÃO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIOS  
RELAÇÃO DE PATRIMÔNIOS

Unidade/Setor: UPA

Nº Patrimônio	Descrição	Marca\modelo\Nº Série
93691	AMPLIFICADOR	NCA / AB-100R4 /
94290	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94320	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC12C5 /
94319	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC12C5 /
94318	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC12C5 /
94316	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC12C5 /
94294	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94326	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 38KCM18C5 /
94325	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 38KCM18C5 /
94292	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94293	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94315	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94314	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94313	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94312	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94341	APARELHO DE AR CONDICIONADO	MIDEA / 42MLQB30MS /
94334	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC36C5 /
94327	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 38KCM18C5 /
94328	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 38KCM18C5 /
94329	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC22C5 /
94330	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC22C5 /
94331	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC22C5 /
94323	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 38KCM18C5 /
94333	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC36C5 /
94324	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 38KCM18C5 /
94336	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC36C5 /
94337	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC36C5 /
94338	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC36C5 /
94340	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC36C5 /
94305	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94291	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94332	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC22C5 /
94310	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94295	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94298	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94299	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94308	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
94309	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
93960	APARELHO DE AR CONDICIONADO	SAMSUNG / AS09UWBU /
94300	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94306	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94301	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94302	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94296	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94303	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94311	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94304	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
94307	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO	/ /
94297	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / 42LUCC09C5 /
SEM PAT.	APARELHO DE AR CONDICIONADO - CARRIER	/ /
44321	APARELHO DE FAX	PANASONIC / KXFT937LA / FBWA043062
SEM PAT.	APARELHO DE P.A COM PEDESTAL	/ /
SEM PAT.	APARELHO DE P.A COM PEDESTAL	PREMIUM / /
94809	APARELHO DE P.A.	PREMIUM / ML17B /
94821	APARELHO DE P.A.	PREMIUM / ML17B /
94819	APARELHO DE P.A.	PREMIUM / ML17B /
94810	APARELHO DE P.A.	PREMIUM / ML17B /
94808	APARELHO DE P.A.	PREMIUM / ML17B /
94807	APARELHO DE P.A.	PREMIUM / ML17B /
SEM PAT.	APARELHO PABX	/ /
94005	APARELHO TELEFONICO	INTELBRAS / 48 RAMAIS / *11003444F
SEM PAT.	APOIO DE BRACO	/ /
SEM PAT.	ARMARIO COM 4 PORTAS	/ /
94346	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94349	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94347	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94345	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94343	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94342	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94348	ARMARIO DE MADEIRA	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA COM CHAVE	/ /
SEM PAT.	ARMARIO DE MADEIRA COM CHAVE	/ /
SEM PAT.	ARMARIO EM MADEIRA	/ /
94249	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94252	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94251	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94250	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94254	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94248	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94253	ARMARIO ROUPEIRO	DUNANT IND / 16 PORTAS /
94359	ARMARIO VITRINE	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94352	ARMARIO VITRINE	DUNANT IND. / 01 PORTA /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

94353	ARMARIO VITRINE	DUNANT IND. / 01 PORTA /
94356	ARMARIO VITRINE	DUNANT IND. / 01 PORTA /
94360	ARMARIO VITRINE	DUNANT IND. / 02 PORTAS /
94343	ARQUIVO DE ACO	DUNANT IND. / 04 GAVETAS /
94342	ARQUIVO DE ACO	DUNANT IND. / 04 GAVETAS /
SEM PAT.	ARQUIVO DE ACO	/ /
94125	AUTOCLAVE DE 101 LITROS	SERCON / HS1-0101 / 211132387
93228	BALANCA ANTROPOMETRICA	CAUMAQ / BP200F / 3706
94805	BALANCA ANTROPOMETRICA	WELMY / W110H / 10669
SEM PAT.	BALANCA INFANTIL	/ /
93014	BALANCA INFANTIL	WELMY / R/1109-E / 47357
SEM PAT.	BALANCA INFANTIL	/ /
SEM PAT.	BALANCA INFANTIL	/ /
SEM PAT.	BALANCA INFANTIL	/ /
94350	BANCO GIRATORIO	DUNANT IND. / /
94352	BANCO GIRATORIO	DUNANT IND. / /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 02 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 02 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 3 LUGARES /
94431	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94436	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94448	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94447	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94446	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94445	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94443	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94442	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
94441	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 02 LUGARES /
94439	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / ESTOFADO /
95688	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / 02 LUGARES /
94145	BANCO LONGARINA	DALLAS CENTER / 04 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 3 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / 3 LUGARES /
95686	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / 02 LUGARES /
94147	BANCO LONGARINA	DALLAS CENTER / 04 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 02 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	DUNANT IND. / 3 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 3 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA	/ 3 LUGARES /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA - 4 LUGARES	/ /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA - 4 LUGARES	/ /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA - 4 LUGARES	/ /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA - 4 LUGARES	/ /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA - 4 LUGARES	/ /
SEM PAT.	BANCO LONGARINA - 4 LUGARES	DALLAS CENTER / /



[illegible]



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA FIXA	//
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
94414	CADEIRA GIRATORIA	DUNANT IND. / GIRATORIA /
94409	CADEIRA GIRATORIA	DUNANT IND. / GIRATORIA /
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
94412	CADEIRA GIRATORIA	DUNANT IND. / GIRATORIA /
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA	//
94404	CADEIRA GIRATORIA	DUNANT IND. / GIRATORIA /
SEM PAT.	CADEIRA GIRATORIA COM BRAÇO	//
SEM PAT.	CADEIRA UNIVERSITARIA	//
SEM PAT.	CADEIRA UNIVERSITARIA	//
SEM PAT.	CADEIRA UNIVERSITARIA	//

16/01/2020

Página 3 de 16

RUA M.M.D.C Nº 58 - Centro – Itaquaquetuba  
CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160

Esse documento foi assinado por JOSE JORGE URPIA LIMA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR>





PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	CADEIRA UNIVERSITARIA	/ /
SEM PAT.	CADEIRA UNIVERSITARIA	/ /
SEM PAT.	CADEIRA UNIVERSITARIA	/ /
93989	CAIXA DE CIRURGIAS	DEBERSON S.R M / COMPLETA /
93988	CAIXA DE CIRURGIAS	DEBERSON S.R M / COMPLETA /
94239	CAIXA DE CURATIVOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
94240	CAIXA DE CURATIVOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
94241	CAIXA DE CURATIVOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
94243	CAIXA DE CURATIVOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
94242	CAIXA DE CURATIVOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
SEM PAT.	CAIXA DE PARTO	/ /
94238	CAIXA DE PARTO NORMAL	DUNANT IND. / COMPLETA /
93968	CAIXA DE PEQUENAS CIRURGIAS	DEBERSON S.R M / /
93969	CAIXA DE PEQUENAS CIRURGIAS	DEBERSON S.R M / /
94246	CAIXA DE RETIRADA DE PONTOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
94247	CAIXA DE RETIRADA DE PONTOS	DUNANT IND. / COMPLETA /
93982	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93981	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93984	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93983	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93980	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93979	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93978	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93977	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93976	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93975	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93974	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93973	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93971	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93970	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
93972	CAIXA DE SUTURA	DEBERSON S.R M / /
94244	CAIXA DE TRAQUEOSTOMIA	DUNANT IND. / COMPLETA /
94245	CAIXA DE TRAQUEOSTOMIA	DUNANT IND. / COMPLETA /
94231	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
94236	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
94235	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
94232	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
94230	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
94229	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
94228	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
SEM PAT.	CAMA HOSPITALAR	/ /
94188	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / HIDRAULICA /
SEM PAT.	CAMA HOSPITALAR	/ /
SEM PAT.	CAMA HOSPITALAR	/ /
94234	CAMA HOSPITALAR	VALLITECH IND / ELETRICA /
SEM PAT.	CAMA HOSPITALAR FOWLER	/ /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAPECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	CAMA HOSPITALAR FOWLER	VALLITECH IND / /
83504	CAMA INFANTIL	FAWLER / C/ RODINHA / NT
SEM PAT.	CARRINHO COLETOR PARA LIXO	/ /
SEM PAT.	CARRINHO DE EMERGENCIA	ECAFIX-FUNBEC / /
SEM PAT.	CARRINHO DE LIMPEZA	/ /
SEM PAT.	CARRINHO DE PARADA	/ /
SEM PAT.	CARRINHO DE TRANSPORTE	/ /
94326	CARRINHO FUNERARIO	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
93681	CARRINHO P/ TRANSPORTES	DUNANT IND. / FERRO /
94327	CARRINHO P/ TRANSPORTES	DUNANT IND. / C/ PORTA /
94467	CARRO DE CURATIVO	DUNANT IND / C/ RODIZIO /
94192	CARRO DE EMERGENCIA	VALLITECH IND / 04 GAVETAS /
94191	CARRO DE EMERGENCIA	VALLITECH IND / 04 GAVETAS /
SEM PAT.	CARRO DE EMERGENCIA	ECAFIX-FUNBEC / /
92915	CARRO MACA HOSPITALAR	SANTA LUZIA / C/DIRECAO /
92911	CARRO MACA HOSPITALAR	SANTA LUZIA / C/DIRECAO /
93965	CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	WHITE MARTINS / /
93964	CENTRAL DE OXIGENIO	WHITE MARTINS / CGM-30WM /
93961	CENTRAL DE VACUO	BUSCH / *010C00HZZ / *230000216
SEM PAT.	COMADRE DE PLASTICO	/ /
94835	COMADRE INOX	E N KELP C.P. / /
SEM PAT.	COMADRE INOX	/ /
SEM PAT.	COMADRE INOX	/ /
SEM PAT.	COMADRE INOX	/ /
93996	DEFIBRILADOR	MINDRAY / *HEART D3 / EL3A010328
93995	DEFIBRILADOR	MINDRAY / *HEART D3 / EL3A010329
93994	DEFIBRILADOR	MINDRAY / *HEART D3 / EL3A010330
94150	DETECTOR FETAL	MEDCIR / DF-50ML /
94151	DETECTOR FETAL	MEDCIR / DF-50ML /
94514	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94524	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94523	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94520	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94521	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94515	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94525	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94513	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94522	DIVA CLINICO	DUNANT IND. / P/ EXAME /
94152	ELETROCARDIOGRAFO	DIXTAL / EP 12 / 122900493
93993	EQUIPO	CDK / *AFIX300NA / 02214
SEM PAT.	ESCADA 02 DEGRAUS	/ /
94488	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94495	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94493	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94496	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94492	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

94490	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94494	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94483	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94484	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94483	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94497	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94498	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94499	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
94491	ESCADA DE 02 DEGRAUS	DUNANT IND. / 02 DEGRAUS /
SEM PAT.	ESTANTE ACO	/ /
	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 6 DIVISÓRIAS /
94367	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
94353	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / BIN N.03 /
94356	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / BIN N.03 /
94358	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / BIN N.07 /
94366	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
94359	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / BIN N.07 /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
94360	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / BIN N.08 /
94362	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
94363	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
94364	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
94365	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
94357	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / BIN N.03 /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
94368	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ /
	ESTANTE DE ACO	/ 3 DIVISÓRIAS /
94370	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	ESTANTE DE ACO	/ /
94369	ESTANTE DE ACO	DUNANT IND. / /
94837	FOCO CIRURGICO	MARTEC / M300 / 370
94477	FOCO DE LUZ	DUNANT IND / REFLETOR /
94479	FOCO DE LUZ	DUNANT IND / REFLETOR /
SEM PAT.	GUILHOTINA	/ /
SEM PAT.	IMPRESSORA	PANASONIC / /
94072	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL	BROTHER / HL3452DN / *J3N492563
94136	IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL	EPSON / L365 / VH4M109049
94838	LARINGOSCOPIO ADULTO	E N KELP COMER / INOX /
94839	LARINGOSCOPIO ADULTO	E N KELP COMER / INOX /
94840	LARINGOSCOPIO ADULTO	E N KELP COMER / INOX /
94841	LARINGOSCOPIO INFANTIL	E N KELP COMER / INOX /
94842	LARINGOSCOPIO INFANTIL	E N KELP COMER / INOX /
SEM PAT.	MACA HOSPITALAR	/ /
94189	MACA HOSPITALAR	VALLITECH IND / VLT-310 /
94829	MANOMETRO	MORINGA / INOX /
94827	MANOMETRO	MORINGA / INOX /
94828	MANOMETRO	MORINGA / INOX /
94302	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / FIXA /
94311	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ BANDEJA /
94310	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ BANDEJA /
SEM PAT.	MESA AUXILIAR	/ /
SEM PAT.	MESA AUXILIAR	/ /
94309	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ BANDEJA /
94308	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ BANDEJA /
94306	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94303	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / FIXA /
94305	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94304	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94307	MESA AUXILIAR	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
SEM PAT.	MESA DE CABECEIRA	VALLITECH IND / C/RODÍZIOS /
94200	MESA DE CABECEIRA	VALLITECH IND / C/ RODIZIO /
94199	MESA DE CABECEIRA	VALLITECH IND / C/ RODIZIO /
94196	MESA DE CABECEIRA	VALLITECH IND / C/ RODIZIO /
SEM PAT.	MESA DE CABECEIRA PARA REFEIÇÃO	VALLITECH IND / C/RODÍZIOS /
SEM PAT.	MESA DE CABECEIRA PARA REFEIÇÃO	VALLITECH IND / C/RODÍZIOS /
SEM PAT.	MESA DE CENTRO EM MADEIRA	/ /
SEM PAT.	MESA DE ESCRITORIO	/ /
SEM PAT.	MESA DE ESCRITORIO EM L	/ /
SEM PAT.	MESA ESCRITORIO	LBS. MOVEIS / 03 GAVETAS /
SEM PAT.	MESA ESCRITORIO	PS.MOVEIS / /
94187	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94180	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94181	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94182	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /





PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

94183	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94184	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94179	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94186	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94379	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94380	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94381	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94382	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94384	MESA FIXA	DUNANT IND. / 1,00 MT /
94185	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94178	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
91829	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
94175	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94176	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94173	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94172	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94171	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94170	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
94378	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94377	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94376	MESA FIXA	DUNANT IND. / REFEITORIO /
94375	MESA FIXA	DUNANT IND. / 02 GAVETAS /
94373	MESA FIXA	DUNANT IND. / 02 GAVETAS /
94371	MESA FIXA	DUNANT IND. / 02 GAVETAS /
94177	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
91827	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
94174	MESA FIXA	DALLAS CENTER / 02 GAVETAS /
91822	MESA FIXA	LBS MOVEIS / 03 GAVETAS /
94403	MESA GINECOLOGICA	DUNANT IND. / LUXAL /
94029	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94019	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94018	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94016	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94015	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94013	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94011	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94010	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94009	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94008	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94020	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / /
94030	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94031	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94032	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94033	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

94034	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94024	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94033	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94007	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94025	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
SEM PAT.	MICROCOMPUTADOR	/ /
94022	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94023	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94028	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94027	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94026	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
94021	MICROCOMPUTADOR	VISAGE / HD 300GB /
SEM PAT	MICROCOMPUTADOR WN	XEROX / /
93999	MONITOR CARDIACO	MINDRAY / MEC 1000 / AQ39196233
93998	MONITOR CARDIACO	MINDRAY / MEC 1000 / AQ38196233
94110	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014744
94111	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014740
94112	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014764
94114	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014769
94117	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012625
94119	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014737
94109	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012311
94121	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012082
94122	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012936
94120	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014663
94107	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014730
94106	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014610
94105	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012194
94123	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012283
94102	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014392
94113	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014936
94101	MONITOR LED	AOC / E9705WNL / *AIA000173
94100	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014078
94099	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014743
94098	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA010132
94097	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014738
94096	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA010113
94095	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA011834
94104	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA014639
91423	MONITOR LED	/ /
91433	MONITOR LED	LG / 20EN335SA / *SPDT00830
94113	MONITOR LED	AOC / E1670SWU / *1IA012079
94469	NEGATOSCOPIO	DUNANT IND / 02 CORPOS /
94472	NEGATOSCOPIO	DUNANT IND / 02 CORPOS /
94471	NEGATOSCOPIO	DUNANT IND / 02 CORPOS /
94468	NEGATOSCOPIO	/ /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

94470	NEGATOSCOPIO	DUNANT IND / 02 CORPOS /
94088	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214164983
94047	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172923
94061	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014179200
94066	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172899
94046	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172893
94045	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172891
94060	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172918
94089	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214164983
94087	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214164989
94086	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214164984
94085	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214165002
94084	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214164998
94083	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214165003
94041	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172914
94090	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214165001
94055	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172917
94038	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172901
94039	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172888
94040	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172877
94048	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172896
94049	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172876
94050	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172873
94052	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172881
94058	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172892
94054	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172919
94059	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172903
94037	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172913
94056	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172894
SEM PAT.	NOBREAK	/ /
SEM PAT.	NOBREAK	/ /
94091	NOBREAK	RAGTECH / 1200VA / *214164997
94057	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172924
94042	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172902
94053	NOBREAK	RAGTECH / 600VA / *014172897
94847	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
94849	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
94843	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
94848	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
94844	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
94846	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
94845	OFTALMOSCOPIO	E N KELP COMER / /
95690	OSMOSE REVERSA	UNION / ORU-3E-10L /
59979	OTOSCOPIO COMUM	MIKATOS / TK /
43967	OTOSCOPIO COMUM	TK / /
94153	PINCA	DALLAS CENTER / /





PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	POLTRONA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PACIENTE	/ /
94221	POLTRONA PARA PACIENTE	VALLITECH IND / RECLINAVEL /
94215	POLTRONA PARA PACIENTE	VALLITECH IND / RECLINAVEL /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
SEM PAT.	POLTRONA PARA PACIENTE	/ /
94219	POLTRONA PARA PACIENTE	VALLITECH IND / RECLINAVEL /
94218	POLTRONA PARA PACIENTE	VALLITECH IND / RECLINAVEL /
SEM PAT.	QUADRO DE AVISO	/ /
IDENTIFICAÇÃO	QUADRO DE AVISO	/ /
94070	RACK DE PISO	HEPSON / C/ PORTA /
94824	REANIMADOR MANUAL ADULTO	PROTEC / PLASTICO /
94826	REANIMADOR MANUAL INFANTIL	OXIGEL / PLASTICO /
93957	REFRIGERADOR 122 LITROS	ELECTROLUX / RE120 /
93958	REFRIGERADOR 122 LITROS	ELECTROLUX / RE120 /
94133	REFRIGERADOR 260 LITROS	ELECTROLUX / DC33A /
93959	REFRIGERADOR 445 LITROS	CONTINENTAL / RFCT301 /
SEM PAT.	ROUPEIRO DE ACO	/ /
93962	SECADOR POR REFRIGERACAO	AIRZAP / AZ42 / 74515/13
SEM PAT.	SELADORA DE PAPEL	IZAMAQ / /
94802	SERRA PARA GESSO	NEVONI / ELETRICA /
94224	SOFA CAMA	VALLITECH IND / 03 LUGARES /
94223	SOFA CAMA	VALLITECH IND / 03 LUGARES /
97560	SOFA CAMA	MARIELA / 02 LUGARES /
94002	STAND ALONE	SHOWTEC / H.2648516V /
94001	STAND ALONE	SHOWTEC / H.2648516V /
94398	SUPORTE PARA HAMPER	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94402	SUPORTE PARA HAMPER	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94401	SUPORTE PARA HAMPER	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94400	SUPORTE PARA HAMPER	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94399	SUPORTE PARA HAMPER	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94397	SUPORTE PARA HAMPER	DUNANT IND. / C/ RODIZIO /
94533	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94534	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94535	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
94532	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
94531	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94537	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94538	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94158	SUPORTE PARA SORO	DALLAS CENTER / C/RODIZIO /
94530	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94529	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94536	SUPORTE PARA SORO	DUNANT IND. / DE PAREDE /
94162	SUPORTE PARA SORO	DALLAS CENTER / C/RODIZIO /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
94167	SUPORTE PARA SORO	DALLAS CENTER / C/RODIZIO /
94160	SUPORTE PARA SORO	DALLAS CENTER / C/RODIZIO /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
94165	SUPORTE PARA SORO	DALLAS CENTER / C/RODIZIO /
94161	SUPORTE PARA SORO	DALLAS CENTER / C/RODIZIO /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
SEM PAT.	SUPORTE PARA SORO	/ /
95676	SUPORTE PARA TV	PONTUAL COMER. / ARTICULA. /
94067	SWITCH	HP / V1910-24G / CN37BX29Q8
94068	SWITCH	HP / V1910-24G / CN38BX27F8
94069	SWITCH	HP / V1910-24G / CN41BX25QF
94127	TELEVISOR DE 32"	SAMSUNG / *32FH4205G / *AF163027B
94129	TELEVISOR DE 32"	SAMSUNG / *H4205GXZD / *AF329173M
94128	TELEVISOR DE 32"	SAMSUNG / *H4205GXZD / *AF329232F
94126	TELEVISOR DE 40"	PHILIPS / 40PFG4109 /
SEM PAT.	TRELICHE	/ /
94386	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94387	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94388	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94389	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94390	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94391	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94392	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
94393	TRELICHE	DUNANT IND. / C/ COLCHAO /
SEM PAT.	VAP.	/ /
93990	VENTILADOR HOSPITALAR	OXYMAG / MAGNAMED / 2277

ALMOXARIFADO

Nº Patrimônio	Descrição	Marca\modelo\Nº Série
---------------	-----------	-----------------------



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA

094299	AR CONDICIONADO	CARRIER / SPLIT /
094800	ASPIRADOR	/ /
094029	COMPUTADOR	VISAGE / /
094034	ESTABILIZADOR	/ /
094373	MESA	/ /
094113	MONITOR	AOC / /
094369	PRATELEIRA	/ /
094366	PRATELEIRA	/ /
094364	PRATELEIRA	/ /
094363	PRATELEIRA	/ /
094368	PRATELEIRA	/ /
094370	PRATELEIRA	/ /
09367	PRATELEIRA	/ /
094353	PRATELEIRA	/ /

FARMÁCIA

Nº Patrimônio	Descrição	Marca\modelo\Nº Série
094332	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / /
094340	APARELHO DE AR CONDICIONADO	CARRIER / /
094345	ARMARIO DE MADEIRA 2 PORTAS	/ SUSPENSO /
093681	CARRINHO DE APOIO	/ /
094346	COMPUTADOR	/ /
094483	ESCADA	/ /
094133	GELADEIRA	ELETROLUX / DC35A /
094102	MONITOR	AOC / /
094016	PRATELEIRA	/ /
094356	PRATELEIRA	/ /
094357	PRATELEIRA	/ /
0943529	PRATELEIRA	/ /
094358	PRATELEIRA	/ /
094360	PRATELEIRA DE AÇO	/ /

RECEPÇÃO

Nº Patrimônio	Descrição	Marca\modelo\Nº Série
094329	AR CONDICIONADO	CARRIER / /
094795	BOMBA INFUSAO	BRAUM / /
094796	BOMBA INFUSAO	BRAUM / /
094793	BOMBA INFUSAO	BRAUM / /
0448	CARDIOVERSOR	MINDRAY / BENEHEART /
094192	CARRINHO PAREDE	/ /
094191	CARRINHO PAREDE	/ /
094150	DETECTOR FETAL	MEDCIR / DF30 /
094229	LEITO	VALLITECK / VT0486 /
094234	LEITO	VALLITECK / VT0486 /
094236	LEITO	VALLITECK / VT0486 /
093998	MONITOR MULTI PRETO	MINDRAY / MEC1000 /
093999	MONITOR MULTI PRETO	MINDRAY / MEC1000 /



PREFEITURA DE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ITAQUAQUECETUBA**  
RECONSTRUÇÃO DA NOSSA CIDADE. AMOR POR NOSSA GENTE.

Unidade/Setor: UPA	
094164	SUPORE DE SORO
083673	VENTILADOR

Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022.

**Ariana Julião Ramos**  
**Secretária de Saúde do Município de Itaquaquetuba-SP.**  
**CONTRATANTE**

Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:35:02 -03:00

MUNDO DIGITAL

**Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**  
**José Jorge Urpia Lima - Presidente da Diretoria**  
**Executiva CONTRATADA**

**Testemunhas:**

Nome:  
RG.:  
CPF:

Nome:  
RG.:  
CPF:

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
RUA M.M.D.C Nº 58 - Centro – Itaquaquetuba  
CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160

Esse documento foi assinado por JOSE JORGE URPIA LIMA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR>





## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:35

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J8N5B-TBP6V-UP66W-9Y7LR>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>

## TERMO DE CESSÃO DE SERVIDOR PÚBLICO

Termo De Cessão De Servidor que  
entre si celebram o Município de  
Itaquaquetuba e Instituto Nacional  
de Tecnologia e Saúde – INTS

O **Município De Itaquaquetuba**, inscrito no CNPJ/MF nº 46.316.600/0001-64, com sede na Avenida Vereador João Fernandes da Silva, nº 283, Vila Virgínia, Itaquaquetuba, SP, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde, Sr.<sup>a</sup> **Ariana Julião Ramos**, portadora da Cédula de Identidade nº 30.773.670-2, inscrita no CPF sob o nº 338.402.148-74, doravante denominada simplesmente CEDENTE e de outro lado **Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**, entidade privada sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social na área da Saúde no município de Itaquaquetuba, inscrita no CNPJ nº 11.344.038/0001-06, com sede na Avenida Professor Magalhaes Neto, nº 1856, Ed. TK Tower, sala 806, Município de Salvador, Estado da Bahia, CEP: 41810-011, telefones (71) 3018-1212 e (71) 3034-7600, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA, neste ato representado pelo Presidente da Diretoria Executiva, Sr. **José Jorge Urpia Lima**, portador da cédula de identidade RG nº 81631742, inscrito sob CPF nº 123.126.815-87, a seguir denominada simplesmente CESSIONÁRIO, resolvem celebrar o presente CONTRATO DE GESTÃO, com Lei Federal nº 8.080/1990, Lei Municipal nº 3.093/2013, Decreto Municipal nº 7.016/2013 e demais disposições legais, referente ao Chamamento Público nº 04/2021-2, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O presente Termo tem por objeto a cessão dos servidores relacionados no APENDICE I deste termo, pertencente ao quadro de pessoal da Secretaria Municipal de Saúde de Itaquaquetuba, para exercer as suas respectivas funções no Centro de Saude 24 horas e na Unidade de Pronto Atendimento, com ônus para a

### CLÁUSULA SEGUNDA - DO AMPARO LEGAL

2.1. O presente Instrumento está amparado pelo disposto na Lei Municipal nº 3093, de 27 de novembro de 2013 e no Decreto nº 7.016, de 18 de dezembro de 2013.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS ATRIBUIÇÕES E OBRIGAÇÕES

(a) Processar a folha de frequência mensal do Servidor ora cedido e encaminhar

3.1. Compete ao CESSIONÁRIO:

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**RUA M.M.D.C Nº 58 - Centro – Itaquaquetuba**  
**CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160**

à CEDENTE até o dia 30 de cada mês.

- (b) Encaminhar à CEDENTE quaisquer eventos relativos à vida funcional do servidor
- (c) Encaminhar à CEDENTE, para fins de controle funcional, a escala de férias do servidor cedido, assim como eventuais pedidos de licença
- (d) Prestar todas as informações necessárias à CEDENTE correlacionadas ao objeto do presente Instrumento.
- (e) Não dispor, tampouco ceder, o servidor a outro Poder ou Órgão da Administração Direta e Indireta, seja da esfera federal, estadual ou municipal.

### 3.2 Compete à CEDENTE:

- (a) Colocar o servidor cedido à inteira disposição do CESSIONÁRIO, atendidos os critérios da legislação em vigor, especialmente aqueles relativos à Comissão de Preservação e Garantia dos Direitos do Servidor.
- (b) Garantir ao servidor cedido todos os direitos assegurados por Lei, comunicando ao CESSIONÁRIO quaisquer alterações.
- (c) Processar a folha de pagamento do servidor e enviar o extrato ao CESSIONÁRIO.
- (d) Remunerar o servidor cedido, mediante pagamento dos valores do cargo efetivo e encargos sociais, mensalmente.
- (e) É vedado à CEDENTE pagar quaisquer outros acréscimos remuneratórios de natureza indenizatória ao servidor cedido para exercer cargo em comissão de confiança em outro Poder ou Órgão da Administração Direta e Indireta, seja da esfera federal, estadual ou municipal.

## CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO

4.1. O presente instrumento vigorará enquanto viger o CONTRATO DE GESTÃO nº 002/2022 – SEMSA.

## CLÁUSULA QUINTA - DA RESCISÃO

5.1. O presente ajuste poderá ser rescindido a qualquer tempo por conveniência das Partes ou por simples denúncia de uma delas, desde que a outra seja notificada por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.



## **CLÁUSULA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO**

6.1. A eficácia deste Instrumento e seus aditivos ficará condicionada à publicação do respectivo extrato na imprensa oficial, o que será providenciado pela CEDENTE.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

7.1. Os casos omissos e as dúvidas que sobrevierem no cumprimento do presente Termo serão resolvidos em comum acordo entre as partes, mediante comunicação por escrito. Não se estabelecerá entre o servidor cedido e a CESSIONÁRIA qualquer tipo relação jurídico-trabalhista, seja qual for a sua natureza.

## **CLÁUSULA OITAVA - DO FORO**

8.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Itaquaquetuba, para dirimir quaisquer dúvidas ocasionadas na vigência deste Termo que não puderem ser solucionadas de comum acordo entre as partes.

Itaquaquetuba, 09 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Ariana Julião Ramos**  
**Secretária de Saúde do Município de Itaquaquetuba-SP.**  
**CONTRATANTE**

Assinado digitalmente por:  
JOSE JORGE URPIA LIMA  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 09/05/2022 15:35:06 -03:00

MUNDO DIGITAL

\_\_\_\_\_  
**Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde – INTS**  
**José Jorge Urpia Lima - Presidente da Diretoria**  
**Executiva CONTRATADA**

### **Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG.:  
CPF:

**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**  
**RUA M.M.D.C Nº 58 - Centro – Itaquaquetuba**  
**CEP: 08570-007 PABX (11) 4506-4160**



## APENDICE I - RELAÇÃO DE CEDIDOS

SERVIDOR		LOTAÇÃO
CLAUDIO FRANCISCO DOS SANTOS	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	UPA-UNID PRONTO ATENDIMENTO
EDINALDO LAURENTINO DA SILVA	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	UPA-UNID PRONTO ATENDIMENTO
MARCIO DA SILVA BONFA	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	UPA-UNID PRONTO ATENDIMENTO
MARLI APARECIDA MAGRIL	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	UPA-UNID PRONTO ATENDIMENTO
WELLYSON CANDIDO CAMPOS	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	UPA-UNID PRONTO ATENDIMENTO
ANDERSON GONCALVES VENCESLAU	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	CENTRO SAUDE -24H
JOSE LUIZ EVANGELISTA DA SILVA	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	CENTRO SAUDE -24H
REGIS GONCALVES BARBOSA	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	CENTRO SAUDE -24H
RICARDO VINICIUS SANTANA DE SOUZA ARRUDA	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	CENTRO SAUDE -24H
WILLIAN THOMAZ GOMES JUNIOR	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	CENTRO SAUDE -24H
WILSON DE OLIVEIRA SANTOS	TEC RADIOLOGIA MEDICA - 24H	CENTRO SAUDE -24H



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: NA357-9PQZC-CBMC7-DJ5JJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✓ JOSE JORGE URPIA LIMA (CPF 123.126.815-87) em 09/05/2022 15:35

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/NA357-9PQZC-CBMC7-DJ5JJ>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>