



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**PROJETO DE LEI Nº 183, DE 02 DE MARÇO DE 2018.**

**CONVÊNIO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE  
VERANÓPOLIS E OS MUNICÍPIOS  
DE COTIPORÃ, FAGUNDES  
VARELA, VILA FLORES E NOVA  
BASSANO, PARA REPASSE DE  
INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO DO  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)  
E OUTROS SERVIÇOS.**

Art. 1º Fica autorizado o Poder Executivo Municipal a firmar Convênio nos termos da minuta anexa, com os Municípios de COTIPORÃ, FAGUNDES VARELA, VILA FLORES e NOVA BASSANO, com a interveniência da ASSOCIAÇÃO VERANENSE DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE- AVAES, para mútua colaboração entre os partícipes objetivando o repasse de incentivo de qualificação ao SUS ao HOSPITAL, para prestação de serviços durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos de urgência e emergência e realização de exames complementares e outros serviços.

Art. 2º As despesas decorrentes desta Lei, correrão por conta de dotações orçamentárias próprias, constantes na Lei Orçamentária.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO DE VERANÓPOLIS, em 02 de Março de 2018.

**WALDEMAR DE CARLI,**  
Prefeito.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO I AO PL Nº 183/2019**

**MINUTA DE TERMO DE CONVÊNIO**

**CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS E OS MUNICÍPIOS DE COTIPORÃ, FAGUNDES VARELA, VILA FLORES E NOVA BASSANO, PARA REPASSE DE INCENTIVO À QUALIFICAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) E OUTROS SERVIÇOS.**

**DOS PARTICÍPES**

**MUNICÍPIO CONVENIADO:**

**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Alfredo Chaves, nº 366, nesta cidade de Veranópolis, RS, inscrito no CNPJ sob o nº de 98.671.597/0001-09, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr. Waldemar De Carli, residente e domiciliado nesta cidade.

**MUNICÍPIOS CONVENENTES:**

**MUNICÍPIO DE COTIPORÃ**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Silveira Martins, nº 163, na cidade de Cotiporã, RS, inscrito no CNPJ sob o nº de 90.898.487/0001-64, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr. xxxxxxxxxxxx.

**MUNICÍPIO DE FAGUNDES VARELA**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Alfredo Reali nº 300, na cidade de Fagundes Varela, RS, inscrito no CNPJ sob o nº de 91.566.893/001-92, neste ato representado pelo Prefeito Sr. xxxxxxxxxxxx.

**MUNICÍPIO DE VILA FLORES**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Fabiano Ferreto, nº 300, na cidade de Vila



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Flores, RS, inscrito no CNPJ sob o nº de 91566869/0001-53, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal xxxxxxxxxxxxxxxx.

**MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO**, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Silva Jardim, 505, na cidade de Nova Bassano, RS, inscrito no CNPJ sob o nº de 87.502.894/0001-04, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal xxxxxxxxxxxxxxxx.

**INTERVENIENTE:**

**ASSOCIAÇÃO VERANENSE DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE - AVAES**, mantenedora do Hospital Comunitário São Peregrino Lazziozi, com sede na Rua Saul Irineu Farina, nº 160, Bairro São Peregrino Lazziozi, Veranópolis/RS, CEP 95.330-000, inscrita no CNPJ sob o nº 87.873.279/0001-04, de ora em diante designado HOSPITAL, representada por seu Diretor Presidente, xxxxxxxxxxxxxx, CI xxxxxxxxxxxxxx, CPF nº xxxxxxxxxxxxxx.

As partes acima mencionadas celebram o presente Convênio com fundamento nas respectivas Leis Municipais e na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, mediante o estabelecimento das seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto**

O objeto do presente Convênio é a mútua colaboração entre os partícipes com a finalidade de repasse de incentivo de qualificação ao SUS destinado ao HOSPITAL, para prestação de serviços durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos de urgência e emergência, e outros serviços, conforme discriminado nos respectivos planos de trabalho.

**CLAUSULA SEGUNDA - Das Obrigações das**

**Partes**

Para o êxito do presente Convênio, cada partícipe comprometer-se-á nos termos a seguir propostos:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**1- O MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS** se compromete:

- a)** celebrar contrato com o HOSPITAL para estabelecer as bases de relação entre os Municípios e o mesmo, integrando-o ao Sistema Único de Saúde, SUS, e definindo a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde hospitalares e ambulatoriais, em caráter de urgência e eletivo, visando a garantia de atenção integral à saúde em todas as áreas contratadas, dentro do limite de sua capacidade instalada e pactuada à saúde dos usuários do SUS que deles necessitem;
- b)** repassar, mensalmente, os recursos federais estimados para execução do contrato, conforme apresentação de fatura, a contar da data do depósito do Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde dos recursos provenientes do teto Federal de Assistência do Ministério da Saúde, por força da Gestão Plena do Sistema Único de Saúde do Rio Grande do Sul e Adesão ao Pacto de Gestão; com exceção dos recursos FAEC, que serão repassados somente quando do recebimento dos mesmos, se for o caso;
- c)** repassar, mensalmente, até o 15º (décimo quinto) dia útil de cada mês, ao HOSPITAL, os valores repassados pelos municípios convenientes, a título de incentivo à qualificação do SUS e incentivo para prestação de outros serviços;
- d)** prestar orientação técnica e supervisionar a execução do Convênio, a fim de que seja alcançado o objeto proposto;
- e)** fiscalizar a utilização dos recursos destinados ao HOSPITAL;
- f)** acompanhar e avaliar a execução deste Convênio;
- g)** manter a Comissão de Acompanhamento tanto da Contratação do HOSPITAL, quanto deste Convênio, sendo que esta Comissão deverá ser constituída por: no mínimo 02 (dois) representantes do HOSPITAL; pelo Gestor Municipal de Saúde de Veranópolis; 01 (um) representante da equipe do Sistema Municipal de Controle, Avaliação e Auditoria do SUS de Veranópolis; 01 (um) representante do Setor Administrativo da Secretaria Municipal da Saúde de Veranópolis; 02 (dois) membros do Conselho Municipal de Saúde de Veranópolis; 04 (quatro) representantes dos



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Municípios que fazem referência para Veranópolis, sendo 01 (um) do Município de Cotiporã, 01 (um) do Município de Fagundes Varela, 01 (um) do Município de Vila Flores e 01 (um) do Município de Nova Bassano;

**h)** a Comissão de Acompanhamento de Contrato analisará e deliberará a aprovação da Prestação de Contas mensal, apresentada pelo HOSPITAL, a qual será disponibilizada na mesma periodicidade, individualmente, para cada Município Conveniente, referente os serviços prestados.

**2- OS MUNICÍPIOS CONVENIENTES** se comprometem:

a) repassar, mensalmente, até o 3º (terceiro) dia útil de cada mês, ao MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS, as importâncias abaixo descritas, conforme produção mensal:

**FAGUNDES VARELA**

**1- INCENTIVO DE QUALIFICAÇÃO AO SUS** (plantão 24h e outros serviços), baseado na renda *per capita* de R\$ 6,47

População referenciada 2.579 habitantes, repasse fixo mensal de R\$ 16.686,13, totalizando R\$ 200.233,56 / ano

**2- Incentivo de Qualificação ao SUS para CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, de médicos especialistas, em qualquer especialidade, sendo:

Até o limite de 96 (noventa e seis) chamados anuais, a R\$ 225,00 cada, totalizando R\$ 21.600,00 / ano

**3- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOMOGRAFIAS**, sendo:

Até o limite de 96 (noventa e seis) tomografias ao ano, a R\$ 150,00 cada, totalizando R\$ 14.400,00 / ano

**4- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATO,**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

independentemente do tipo de cirurgia, e incluindo colocação de material especial por parte da contratada, quando necessário, sendo:

Até o limite de 36 (trinta e seis) cirurgias ao ano, a R\$ 1.500,00 cada, totalizando R\$ 54.000,00 / ano

**5- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, independente da especialidade, sendo:

Até o limite de 60 (sessenta) cirurgias / ano, a R\$ 700,00 cada, totalizando R\$ 42.000,00 / ano

**6- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA**, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS, sendo:

PARTO	ESTIMATIVA /ANO	VALOR UNIT	VALOR ANUAL
Cesáreo	18	600,00	10.800,00
Normal	18	800,00	14.400,00

**7- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TESTES DA ORELHINHA** em 100% dos recém-nascidos via sus, inclusive nos bebês nascidos em municípios de referência para atendimento a gestantes de alto risco, também através do SUS, sendo:

Até o limite de 36 (trinta e seis) testes por ano, a R\$ 60,00 cada, totalizando R\$ 2.160,00 / ano

**8- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**, conforme tabela ANEXO I, sendo:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Até o limite de 120 (cento e vinte) procedimentos / ano e R\$ 24.000,00

**9-** Pagamento de equipe médica para **TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES** internados a outros municípios de referência, conforme tabela ANEXO II, sendo:

Até o limite de R\$ 30.000,00 em 12 meses

**VILA FLORES**

**1- INCENTIVO DE QUALIFICAÇÃO AO SUS** (plantão 24h e outros serviços), baseado na renda *per capita* de R\$ 6,47

População referenciada 3.207 habitantes, repasse fixo mensal de R\$ 20.749,29, totalizando R\$ 248.991,48 / ano

**2-** Incentivo de Qualificação ao SUS para **CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, de médicos especialistas, em qualquer especialidade, sendo:

Até o limite de 96 (noventa e seis) chamados anuais, a R\$ 225,00 cada, totalizando R\$ 21.600,00 / ano

**3-** Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de **TOMOGRAFIAS**, sendo:

Até o limite de 96 (noventa e seis) tomografias ao ano, a R\$ 150,00 cada, totalizando R\$ 14.400,00 / ano

**4-** Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de **CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATO**, independentemente do tipo de cirurgia, e incluindo colocação de material especial por parte da contratada, quando necessário, sendo:

Até o limite de 60 (sessenta) cirurgias / ano, a R\$ 1.500,00 cada, totalizando R\$ 90.000,00 / ano

**5-** Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de **CIRURGIAS**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, independente da especialidade, sendo:

Até o limite de 84 (oitenta e quatro) cirurgias / ano, a R\$ 700,00 cada, totalizando R\$ 58.800,00 / ano

**6-** Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de **PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA**, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS, sendo:

PARTO	ESTIMATIVA/ ANO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Cesáreo	20	600,00	12.000,00
Normal	10	800,00	8.000,00

**7-** Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de **TESTES DA ORELHINHA** em 100% dos recém-nascidos via sus, inclusive nos bebês nascidos em municípios de referência para atendimento a gestantes de alto risco, também através do SUS, sendo:

Até o limite de 36 (trinta e seis) testes por ano, a R\$ 60,00 cada, totalizando R\$ 2.160,00 / ano

**8-** Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de **PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**, conforme tabela ANEXO I, sendo:

Até o limite de 60 (sessenta) procedimentos / ano e R\$ 12.000,00

**9-** Pagamento de equipe médica para **TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES** internados a outros municípios de referência, conforme tabela ANEXO II, sendo:

Até o limite de R\$ 30.000,00 em 12 meses





### **COTIPORÃ**

**1- INCENTIVO DE QUALIFICAÇÃO AO SUS** (plantão 24h e outros serviços), baseado na renda *per capita* de R\$ 6,47

População referenciada 3.917 habitantes, repasse fixo mensal de R\$ 25.342,99, totalizando R\$ 304.115,88 / ano

**2- Incentivo de Qualificação ao SUS para CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, de médicos especialistas, em qualquer especialidade, sendo:

Até o limite de 110 (cento e dez) chamados anuais, a R\$ 225,00 cada, totalizando R\$ 24.750,00 / ano

**3- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOMOGRAFIAS**, sendo:

Até o limite de 96 (noventa e seis) tomografias ao ano, a R\$ 150,00 cada, totalizando R\$ 14.400,00 / ano

**4- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATO**, independentemente do tipo de cirurgia, e incluindo colocação de material especial por parte da contratada, quando necessário, sendo:

Até o limite de 60 (sessenta) cirurgias ao ano, a R\$ 1.500,00 cada, totalizando R\$ 90.000,00 / ano

**5- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, independente da especialidade sendo:

Até o limite de 60 (sessenta) cirurgias ao ano, a R\$ 700,00 cada, totalizando R\$ 42.000,00 / ano

**6- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA**, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Nascimento do Estado do RS, sendo:

<b>PARTO</b>	<b>ESTIMATIVA /ANO</b>	<b>VALOR UNIT</b>	<b>VALOR ANUAL</b>
Cesáreo	10	600,00	6.000,00
Normal	20	800,00	16.000,00

**7- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TESTES DA ORELHINHA** em 100% dos recém-nascidos via sus, inclusive nos bebês nascidos em municípios de referência para atendimento a gestantes de alto risco, também através do SUS, sendo:

Até o limite de 36 (trinta e seis) testes por ano, a R\$ 60,00 cada, totalizando R\$ 2.160,00 / ano

**8- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**, conforme tabela ANEXO I, sendo:

Até o limite de 60 (sessenta) procedimentos / ano e R\$ 12.000,00

**9- Pagamento de equipe médica para TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES** internados a outros municípios de referência, conforme tabela ANEXO II:

Até o limite de R\$ 30.000,00 em 12 meses

**NOVA BASSANO**

**1- INCENTIVO DE QUALIFICAÇÃO AO SUS** (atendimentos de urgência e emergência, durante 24h, nas áreas de traumatologia, urologia e ginecologia e obstetrícia, aos pacientes encaminhados pelo PS do Hospital Nossa Senhora de Lourdes, de Nova Bassano), baseado na renda *per capita* de R\$ 6,54, sendo:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

População referenciada 1.694 habitantes, repasse fixo mensal de R\$ 11.078,76, totalizando R\$ 132.945,12 / ano

**2- Incentivo de Qualificação ao SUS para CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, de médicos especialistas, nas especialidades de traumatologia, urologia e ginecologia/obstetrícia, sendo:

Até o limite de 72 (setenta e dois) chamados anuais, a R\$ 248,51 cada, totalizando R\$ 17.892,72 / ano

**3- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOMOGRAFIAS**, sendo:

Até o limite de 36 (trinta e seis) tomografias anuais, a R\$ 405,00 cada, totalizando R\$ 14.580,00 / ano

**4- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NAS ÁREAS DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, UROLOGIA E VASCULAR**, em caráter de urgência/emergência ou eletivas, sendo:

Até o limite de 120 (cento e vinte) cirurgias anuais, a R\$ 1.500,00 cada, totalizando R\$ 180.000,00 / ano

**5- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA**, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS, sendo:

PARTO	ESTIMATIVA/ ANO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Cesáreo	24	600,00	14.400,00
Normal	24	800,00	19.200,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**6- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CONSULTAS MÉDICAS PRÉ E PÓS-CIRÚRGICAS NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, UROLOGIA E GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA**, conforme segue:

Até o limite de 240 (duzentos e quarenta) consultas anuais, a R\$ 96,00 cada, totalizando R\$ 23.040,00 / ano

**7- Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO**, sendo:

Até o limite de 72 (setenta e dois) procedimentos anuais, a R\$ 10,00 cada, totalizando R\$ 720,00 /ano

**8- Incentivo de Qualificação ao SUS, se necessário, para AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESPECIAL** para ser utilizado em procedimentos cirúrgicos de média complexidade, comprovadamente com laudo médico do SUS indicando a necessidade do material, sendo o teto máximo mensal de R\$ 2.000,00 e R\$ 24.000,00 em 12 meses.

**9- Pagamento de equipe médica para TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES** internados a outros municípios de referência, conforme tabela ANEXO II:

Até o limite de R\$ 15.000,00 em 12 meses

b) indicar 01 (um) representante de cada Município para constituir a Comissão de Acompanhamento de Contrato.

**3- A ENTIDADE INTERVENIENTE** se compromete:

a) é de responsabilidade do HOSPITAL, através de seu corpo clínico, a definição da transferência do paciente internado a outro da rede pública de saúde, obrigando-se a estabelecer contato com a Central de Regulação, bem como providenciar acompanhamento ao paciente através da equipe necessária para a transferência, cabendo a cada MUNICÍPIO providenciar veículo e motorista para o transporte de seus pacientes;



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**CLAUSULA TERCEIRA - Da Interrupção do Repasse de Recursos**

O repasse do auxílio será efetuado conforme Planos de Trabalhos e de Aplicação, apresentados pelos Conveniados, parte integrante deste Convênio.

O não cumprimento dos compromissos assumidos pelo HOSPITAL na contratação firmada com o MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS, neste ato aprovado pelos partícipes, acarretará a interrupção, pelos MUNICÍPIOS CONVENIENTES, do repasse de recursos ao MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS.

**CLAUSULA QUARTA - Da Fiscalização**

Os MUNICÍPIOS decidirão em conjunto ou separadamente, sobre a oportunidade e a conveniência de proceder a fiscalização quanto à execução do presente Convênio, a qual poderá ser feita pela Comissão prevista na alínea 'h', do item 1 da Cláusula Segunda.

**CLAUSULA QUINTA - Da Denúncia e da Rescisão**

O presente Convênio poderá ser denunciado, por escrito, a qualquer tempo, e rescindido de pleno direito, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, por descumprimento das normas estabelecidas na legislação vigente, por inadimplemento de qualquer uma das suas cláusulas ou condições ou pela superveniência de norma legal ou fato que torne material ou formalmente inexecutável.

**CLÁUSULA SEXTA - Da Fundamentação Legal**

O Presente Convênio reger-se-á pelas disposições da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e é celebrado em conformidade com autorizações contidas nas Leis Municipais específicas.

**CLAUSULA SÉTIMA- Do Prazo de Vigência**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
**GABINETE DO PREFEITO**

O prazo de vigência do presente Convênio é de 12 (doze) meses, a contar de 01/04/2018, podendo, em acordo expresso, ser prorrogado por sucessivos períodos, trimestrais, semestrais ou anuais, através de adendos.

**CLAUSULA OITAVA - Das Alterações**

O presente Convênio poderá ter suas cláusulas alteradas, mediante acordo entre as partes, através de Termo Aditivo.

**CLAUSULA NONA - Das Dotações Orçamentárias**

As despesas decorrentes do presente Convênio correrão por conta de dotações específicas dos orçamentos em execução, dos MUNICÍPIOS CONVENIENTES, conforme especificado nos Planos de Trabalho.

**CLAUSULA DÉCIMA - Das Disposições Gerais**

Além das disposições anteriores, devem ser seguidas as seguintes estipulações:

- a) os partícipes agirão solidariamente para viabilização desse Convênio, face o superior interesse público;
- b) o presente Termo de Convênio tem seu respaldo fundamentado na finalidade específica na consecução do objetivo pactuado, regendo-se pelas cláusulas mencionadas neste instrumento, definidoras de direitos, obrigações e responsabilidades dos partícipes até seu efetivo termo;

**CLAUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - Do Interveniente**

O Hospital Comunitário São Peregrino Lazziozi, como interveniente, anui e concorda com todas as cláusulas e disposições do presente instrumento.

**CLAUSULA DÉCIMA - SEGUNDA - Do Foro**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Eventuais litígios, resultantes da aplicação das disposições deste Convênio, serão dirimidos perante o Foro da Comarca de Veranópolis, RS, com exclusão de qualquer outro, por mais especializado que seja.

E, por haverem assim acordado, declaram aceitar todas as disposições estabelecidas no presente instrumento, comprometendo-se em bem e fielmente cumpri-las, pelo que assinam o presente Convênio.

Veranópolis, ..... de ..... de 2018.

GABINETE DO PREFEITO DE VERANÓPOLIS, em 02 de Março de 2018.

WALDEMAR DE CARLI,  
Prefeito.

**ANEXO II AO PL Nº 183/2018.**

**MUNICÍPIO DE FAGUNDES VARELA**

**PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE**

**CNPJ**

Prefeitura Municipal de Veranópolis

98.671.597/0001-09



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**ENDEREÇO**

Rua Alfredo Chaves, 366

<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>FONE</b>
Veranópolis	RS	95330-000	54 3441 1477

<b>CONTA CORRENTE</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGÊNCIA</b>
0406412806	Banco do Estado do RGS - Banrisul	Nº 0450 - Veranópolis

**NOME DO RESPONSÁVEL**





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Waldemar De Carli

CPF	CARGO	FUNÇÃO
-----	-------	--------

xxxxxxx	Prefeito	Prefeito
---------	----------	----------

ENDEREÇO	FONE
----------	------

CIDADE	UF	CEP
--------	----	-----

Veranópolis	RS	953330-000
-------------	----	------------

## 2 - OUTRO PARTICIPES

NOME

ENDEREÇO

## 3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**TÍTULO DO PROJETO**

**Período/Execução**

Auxílio financeiro para incentivo de qualificação ao SUS e realização de outros serviços

01.04.2018

31.03.2019

**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

Auxílio financeiro de mútua colaboração entre os partícipes com a finalidade de repasse de incentivo de qualificação do SUS destinado ao HOSPITAL, para prestação de serviços durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos de urgência e emergência, realização de exames complementares e outros serviços, além de regular os custos de honorários de equipe médica para a transferência de pacientes internados a outros hospitais da rede pública de saúde, quando necessário.

**JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

Proporcionar ao Hospital São Pelegrino Lazziozi, interveniente, condições de ofertar serviços de saúde aos Municípios Convenientes, nas áreas especificadas no contrato com o Município conveniado, atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas, serviços de urgência/emergência e eletivos e exames complementares á população do município, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011, além da realização de outros serviços, conforme especificado abaixo.

**4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Meta	Etapa fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1	1	Auxílio financeiro para incentivo de qualificação ao SUS - Repasse mensal ao MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS, visando contratação de serviços junto ao HOSPITAL, para prestação de serviços de saúde à população, durante 24 horas ao dia.		01.04.2018	31.03.2019
2	2	Incentivo de Qualificação ao SUS para CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, no pronto socorro, de médicos especialistas, em qualquer especialidade.		01.04.2018	31.03.2019
3	3	Incentivo de Qualificação ao SUS			



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

		para realização de TOMOGRAFIAS	01.04.2018	31.03.2019
4	4	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATO, independentemente do tipo de cirurgia, e incluindo colocação de material especial por parte da contratada, quando necessário	01.04.2018	31.03.2019
5	5	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	01.04.2018	31.03.2019
6	6	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

		E/OU CESÁREA, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS	01.04.2018	31.03.2019
7	7	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TESTES DA ORELHINHA em 100% dos recém- nascidos via sus, inclusive nos bebês nascidos em municípios de referência para atendimento a gestantes de alto risco, também através do SUS	01.04.2018	31.03.2019
8	8	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, conforme tabela Anexo I	01.04.2018	31.03.2019
9	9	Incentivo de custeio		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

de equipe médica  
para transferência de  
pacientes internados  
a outros municípios  
de referência, quando  
necessário

01.04.2018

31.03.2019

## 5 – PLANO DE APLICAÇÃO

<b>Natureza</b>	<b>de</b>	<b>Concedente</b>	<b>Proponente</b>
<b>Despesa</b>			

Dotação Orçamentária

xxxxxxxx	Teto anual de R\$ 200.233,56	0,00
----------	------------------------------	------

xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 21.600,00	
----------	---------------------------------	--

xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 14.400,00	
----------	---------------------------------	--

Xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 54.000,00	
-----------	---------------------------------	--

	Teto anual de até R\$ 42.000,00	
--	---------------------------------	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Teto anual de até R\$ 25.200,00

Teto anual de até R\$ 2.160,00

Teto anual de até R\$ 24.000,00

Teto anual de até R\$ 30.000,00

Proporcionar à população de Fagundes Varela serviços de saúde durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos médico-hospitalares e ambulatoriais de urgência e emergência e eletivos e realização de exames complementares, conforme serviços contratados junto ao HOSPITAL, bem como cirurgias eletivas de média complexidade na área de ortopedia e traumatologia, procedimentos ambulatoriais, chamados de médicos especialistas, realização de tomografias, testes da orelhinha, cirurgias eletivas, partos normal e/ou cesáreo e pagamento de transferências médicas quando necessário.

**DECLARAÇÃO:**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no Orçamento Municipal, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento;

Veranópolis, ..... de ..... de 2018.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

---

Waldemar De Carli

Proponente

**APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Fagundes Varela, ..... de ..... de 2018.

---

XXXXXXXXXX

Prefeito de Fagundes Varela

**ANEXO III AO PL Nº 182/2018**

**MUNICÍPIO DE COTIPORÃ**





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE**

**CNPJ**

Prefeitura Municipal de Veranópolis

98.671.597/0001-09

**ENDEREÇO**

Rua Alfredo Chaves, 366

**CIDADE**

**UF**

**CEP**

**FONE**

Veranópolis

RS

95330-000

54 3441 1477

**CONTA  
CORRENTE**

**BANCO**

**AGÊNCIA**

0406412806

Banco do Estado  
do RGS - Banrisul

Nº 0450 - Veranópolis

**NOME DO RESPONSÁVEL**

Waldemar De Carli

**CPF**

**CARGO**

**FUNÇÃO**

xxxxxxxxxxx

Prefeito

Prefeito



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
**GABINETE DO PREFEITO**

**ENDEREÇO**

**FONE**

**CIDADE**

**UF**

**CEP**

Veranópolis

RS

953330-000

**2 - OUTRO PARTÍCIPIES**

**NOME**

**ENDEREÇO**

**3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

**TÍTULO DO PROJETO**

**Período/Execução**

Auxílio financeiro para incentivo de  
qualificação ao SUS e realização de outros  
serviços

01.04.2018

31.03.2019

**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Auxílio financeiro de mútua colaboração entre os partícipes com a finalidade de repasse de incentivo de qualificação do SUS destinado ao HOSPITAL, para prestação de serviços durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos de urgência e emergência, realização de exames complementares e outros serviços, além de regular os custos de honorários de equipe médica para a transferência de pacientes internados a outros hospitais da rede pública de saúde, quando necessário.

### **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

Proporcionar ao Hospital São Pelegrino Lazziozi, interveniente, condições de ofertar serviços de saúde aos Municípios Convenientes, nas áreas especificadas no contrato com o Município conveniado, atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas, serviços de urgência/emergência e eletivos e exames complementares à população do município, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011, além da realização de outros serviços, conforme especificado abaixo.

### **4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Meta	Etapa fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1	1	Auxílio financeiro para incentivo de qualificação ao SUS - Repasse mensal ao MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS, visando contratação de serviços junto ao HOSPITAL, para prestação de serviços de saúde à população, durante 24 horas ao dia.		01.04.2018	31.03.2019
2	2	Incentivo de Qualificação ao SUS para CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, no pronto socorro, de médicos especialistas, em qualquer especialidade.		01.04.2018	31.03.2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

3	3	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOMOGRAFIAS	01.04.2018	31.03.2019
4	4	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATO, independentemente do tipo de cirurgia, e incluindo colocação de material especial por parte da contratada, quando necessário	01.04.2018	31.03.2019
5	5	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE,	01.04.2018	31.03.2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

CIRURGIAS DE  
URGÊNCIA E  
EMERGÊNCIA

6	6	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS	01.04.2018	31.03.2019
7	7	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TESTES DA ORELHINHA em 100% dos recém-nascidos via sus, inclusive nos bebês nascidos em municípios de referência para atendimento a gestantes de alto risco, também através do SUS	01.04.2018	31.03.2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

8	8	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, conforme tabela Anexo I	01.04.2018	31.03.2019
9	9	Incentivo de custeio de equipe médica para transferência de pacientes internados a outros municípios de referência, quando necessário	01.04.2018	31.03.2019

## 5 – PLANO DE APLICAÇÃO

<b>Natureza de Despesa</b>	<b>Concedente</b>	<b>Proponente</b>
----------------------------	-------------------	-------------------

Dotação Orçamentária

xxxxxxxxx	Teto anual de R\$ 304.115,88	0,00
-----------	------------------------------	------

xxxxxxxxx	Teto anual de R\$ 24.750,00	
-----------	-----------------------------	--



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

xxxxxxxx

Teto anual de R\$ 14.400,00

Xxxxxxxxx

Teto anual de R\$ 90.000,00

Teto anual de R\$ 42.000,00

Teto anual de R\$ 22.000,00

Teto anual de R\$ 2.160,00

Teto anual de R\$ 12.000,00

Teto anual de R\$ 30.000,00

Proporcionar à população de Cotiporã serviços de saúde durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos médico-hospitalares e ambulatoriais de urgência e emergência e eletivos e realização de exames complementares, conforme serviços contratados junto ao HOSPITAL, bem como cirurgias eletivas de média complexidade na área de ortopedia e traumatologia, procedimentos ambulatoriais, chamados de médicos especialistas e realização de tomografias, testes da orelhinha, cirurgias eletivas, partos normal e/ou cesáreo e pagamento de transferências médicas quando necessário.

**DECLARAÇÃO:**





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no Orçamento Municipal, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Veranópolis, ..... de ..... de 2018.

---

XXXXXXXXXXXXX

Proponente

**APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Cotiporã, ..... de ..... de 2018.

---

XXXXXXXXXXXXX

Prefeito de Cotiporã

**ANEXO IV AO PL Nº 182/2018**

**MUNICÍPIO DE VILA FLORES**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE**

**CNPJ**

Prefeitura Municipal de Veranópolis

98.671.597/0001-09

**ENDEREÇO**

Rua Alfredo Chaves, 366

**CIDADE**

**UF**

**CEP**

**FONE**

Veranópolis

RS

95330-000

54 3441 1477

**CONTA  
CORRENTE**

**BANCO**

**AGÊNCIA**

0406412806

Banco do Estado  
do RGS - Banrisul

Nº 0450 - Veranópolis

**NOME DO RESPONSÁVEL**

XXXXXXXX

**CPF**

**CARGO**

**FUNÇÃO**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

xxxxxxxxxxxxx Prefeito

Prefeito

**ENDEREÇO**

**FONE**

**CIDADE**

**UF**

**CEP**

Veranópolis

RS

953330-000

**2 - OUTRO PARTICIPES**

**NOME**

**ENDEREÇO**

**3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

**TÍTULO DO PROJETO**

**Período/Execução**

Auxílio financeiro para incentivo de  
qualificação ao SUS e realização de outros  
serviços

01.04.2018

31.03.2019



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
**GABINETE DO PREFEITO**

## **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

Auxílio financeiro de mútua colaboração entre os partícipes com a finalidade de repasse de incentivo de qualificação do SUS destinado ao HOSPITAL, para prestação de serviços durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos de urgência e emergência, realização de exames complementares e outros serviços, além de regular os custos de honorários de equipe médica para a transferência de pacientes internados a outros hospitais da rede pública de saúde, quando necessário.

## **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

Proporcionar ao Hospital São Pelegrino Lazziozi, interveniente, condições de ofertar serviços de saúde aos Municípios Convenientes, nas áreas especificadas no contrato com o Município conveniado, atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas, serviços de urgência/emergência e eletivos e exames complementares à população do município, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011, além da realização de outros serviços, conforme especificado abaixo.

## **4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

<b>Meta</b>	<b>Etapas</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>Indicador</b>	<b>Duração</b>
-------------	---------------	----------------------	------------------	----------------



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

fase		Físico	Início	Término
1	1	Auxílio financeiro para incentivo de qualificação ao SUS - Repasse mensal ao MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS, visando contratação de serviços junto ao HOSPITAL, para prestação de serviços de saúde à população, durante 24 horas ao dia.	01.04.2018	31.03.2019
2	2	Incentivo de Qualificação ao SUS para CHAMADOS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, no pronto socorro, de médicos especialistas, em qualquer	01.04.2018	31.03.2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

especialidade.

3	3	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOMOGRAFIAS	01.04.2018	31.03.2019
4	4	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de CIRURGIAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA ÁREA DE ORTOPEDIA E TRAUMATO, independentemente do tipo de cirurgia, e incluindo colocação de material especial por parte da contratada, quando necessário	01.04.2018	31.03.2019
5	5	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

		CIRURGIAS ELETIVAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	01.04.2018	31.03.2019
6	6	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS	01.04.2018	31.03.2019
7	7	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TESTES DA ORELHINHA em 100% dos recém- nascidos via sus, inclusive nos bebês nascidos em municípios de referência para atendimento a gestantes de alto risco, também através do SUS	01.04.2018	31.03.2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

8	8	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, conforme tabela Anexo I	01.04.2018	31.03.2019
9	9	Incentivo de custeio de equipe médica para transferência de pacientes internados a outros municípios de referência, quando necessário	01.04.2018	31.03.2019

## 5 – PLANO DE APLICAÇÃO

<b>Natureza</b>	<b>de</b>	<b>Concedente</b>	<b>Proponente</b>
-----------------	-----------	-------------------	-------------------

**Despesa**

Dotação Orçamentária

xxxxxxxx	Teto anual de R\$ 248.991,48	0,00
----------	------------------------------	------

xxxxxxxx	Teto anual de R\$ 21.600,00	
----------	-----------------------------	--





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

xxxxxxxx

Teto anual de R\$ 14.400,00

Xxxxxxxxx

Teto anual de R\$ 90.000,00

Teto anual de R\$ 58.800,00

Teto anual de R\$ 20.000,00

Teto anual de R\$ 2.160,00

Teto anual de R\$ 12.000,00

Teto anual de R\$ 30.000,00

Proporcionar à população de Vila Flores serviços de saúde durante 24 horas ao dia, incluindo atendimentos médico-hospitalares e ambulatoriais de urgência e emergência e eletivos e realização de exames complementares, conforme serviços contratados junto ao HOSPITAL, bem como cirurgias eletivas de média complexidade na área de ortopedia e traumatologia, procedimentos ambulatoriais, chamados de médicos especialistas e realização de tomografias, testes da orelhinha, cirurgias eletivas, partos normal e/ou cesáreo e pagamento de transferências médicas quando necessário.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**DECLARAÇÃO:**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no Orçamento Municipal, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento;

Veranópolis, ..... de ..... de 2018.

---

Waldemar De Carli

Proponente

**APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Vila Flores, ..... de ..... de 2018.

---

XXXXXXXXXXXX

Prefeito de Vila Flores



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO V AO PL Nº 182/2018**

**MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO**

**PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE**

**CNPJ**

Prefeitura Municipal de Veranópolis

98.671.597/0001-09

**ENDEREÇO**

Rua Alfredo Chaves, 366

**CIDADE**

**UF**

**CEP**

**FONE**

Veranópolis

RS

95330-000

54 3441 1477

**CONTA**

**BANCO**

**AGÊNCIA**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**CORRENTE** Banco do Estado Nº 0450 - Veranópolis  
do RGS - Banrisul  
0406412806

**NOME DO RESPONSÁVEL**

Waldemar De Carli

<b>CPF</b>	<b>CARGO</b>	<b>FUNÇÃO</b>
xxxxx	Prefeito	Prefeito

<b>ENDEREÇO</b>	<b>FONE</b>
-----------------	-------------

<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
Veranópolis	RS	953330-000

**2 - OUTRO PARTICIPES**

**NOME**

**ENDEREÇO**



### **3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

#### **TÍTULO DO PROJETO**

#### **Período/Execução**

Auxílio financeiro para incentivo de qualificação ao SUS e realização de outros serviços

01.04.2018

31.03.2019

#### **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

Auxílio financeiro de mútua colaboração entre os partícipes com a finalidade de repasse de incentivo de qualificação do SUS destinado ao HOSPITAL, para prestação de serviços durante 24 horas ao dia para a população referenciada, incluindo atendimentos de urgência e emergência, realização de exames complementares e outros serviços, além de regular os custos de honorários de equipe médica para a transferência de pacientes internados a outros hospitais da rede pública de saúde, quando necessário.

#### **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

Proporcionar ao Hospital São Pelegrino Lazziozi, interveniente, condições de ofertar serviços de saúde à população referenciada pelo Município Conveniente, nas áreas especificadas no contrato com o Município conveniado, atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas, serviços de urgência/emergência e eletivos e exames complementares à população do município, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011, além da realização de outros serviços, conforme especificado abaixo.

### **4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Meta	Etapa fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1	1	Atendimentos de urgência e emergência, durante 24h, nas áreas de traumatologia, urologia e ginecologia e obstetrícia, aos pacientes encaminhados pelo PS do Hospital Nossa Senhora de Lourdes, de Nova Bassano		01.04.2018	31.03.2019
2	2	Chamados em caráter de urgência e emergência, no pronto socorro, de médicos especialistas, nas especialidades de traumatologia, urologia e ginecologia e obstetrícia		01.04.2018	31.03.2019



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

3	3	Realização de tomografias em atendimentos de urgência	01.04.2018	31.03.2019
4	4	Realização de cirurgias de média complexidade nas áreas de ortopedia e traumatologia, urologia, vascular e partos normal e cesáreo, em caráter de urgência/emergência ou eletivas	01.04.2018	31.03.2019
5	5	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de PARTOS NORMAL E/OU CESÁREA, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS	01.04.2018	31.03.2019
6	6	Consultas médicas pré e pós-cirúrgicas nas especialidades de		



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

		ortopedia e traumatologia, urologia e ginecologia e obstetrícia	01.04.2018	31.03.2019
7	7	Incentivo de Qualificação ao SUS para realização de TOCOCARDIOGRAFIA ANTEPARTO	01.04.2018	31.03.2019
8	8	Aquisição de material especial para ser utilizado em procedimentos cirúrgicos de média complexidade, comprovadamente com laudo médico do SUS indicando a necessidade do material	01.04.2018	31.03.2019
9	9	Incentivo de custeio de equipe médica para transferência de pacientes internados a outros municípios de referência, quando necessário	01.04.2018	31.03.2019





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**5 – PLANO DE APLICAÇÃO**

<b>Natureza</b>	<b>de</b>	<b>Concedente</b>	<b>Proponente</b>
<b>Despesa</b>			

Dotação Orçamentária

xxxxxxxxx

Teto anual de R\$ 132.945,12 0,00

xxxxxxxxx

Teto anual de R\$ 17.892,72



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

xxxxxxxx

Teto anual de R\$ 14.580,00

xxxxxxxx

Teto anual de R\$ 180.000,00

Teto anual de R\$ 33.600,00

Teto anual de R\$ 23.040,00

Teto anual de R\$ 720,00

Teto anual de R\$ 24.000,00

Teto anual de R\$ 15.000,00

Proporcionar à população de Nova Bassano serviços de saúde durante 24 horas ao dia, para população referenciada, incluindo atendimentos de urgência e emergência nas áreas de traumatologia, urologia e ginecologia e obstetrícia, incentivo para pagamento de chamados médicos no Pronto Socorro, nas especialidades de traumatologia, urologia e ginecologia/obstetrícia, realização de tomografias em atendimentos de urgência, cirurgias de média complexidade nas áreas de ortopedia e traumatologia, urologia, vascular e partos normal e/ou cesáreo, em caráter de urgência/emergência ou eletivas; consultas médicas pré e pós-cirúrgicas nas especialidades de ortopedia e traumatologia, urologia e ginecologia/obstetrícia e aquisição de material especial para ser utilizado em procedimentos cirúrgicos de média complexidade, através do SUS,



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

quando comprovada a necessidade.

**DECLARAÇÃO:**

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no Orçamento Municipal, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento;

Veranópolis, ..... de ..... de 2018.

---

Waldemar De Carli

Proponente



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

Nova Bassano, ..... de ..... de 2018.

---

.....

Prefeito de Nova Bassano

**ANEXO VI AO PL Nº 182/2018**

**TABELA PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**

<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>TOTAL</b>
01 BIOPSIA COM “PUNCH”	R\$ 107,00
02 BIÓPSIA DE BOCA	R\$ 192,00
03 BIÓPSIA DE COLO DE ÚTERO	R\$ 213,00
04 BIÓPSIA DE VULVA	R\$ 213,00
05 BIOPSIA INCISAL DE PELE INCISIONAL	R\$ 178,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

06 CANTOPLASTIA	R\$ 166,50
07 CAUTERIZAÇÃO DE COLO DE ÚTERO	R\$ 298,50
08 CISTO- SACRO COCCÍGEO	R\$ 392,45
09 CISTOSCOPIA	R\$ 500,00
10 COLOCAÇÃO DE DIU DE COBRE, SEM SEDAÇÃO	R\$ 373,00
11 COLPOSCOPIA	R\$ 213,00
12 CONDILOMA (VERRUGAS)	R\$ 298,50
13 DESBRIDAMENTO	R\$ 250,00
14 DRENAGEM DE CISTO BARTOLIN	R\$ 297,31
15 ELETROCOAGULAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO	R\$ 200,00
16 EXCISÃO DE TUMORES MALIGNOS	R\$ 511,00
EXCISÃO E SUTURA SIMPLES PEQUENAS LESÕES 17 DE PELE	R\$ 202,00
18 EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO DE SUTURA	R\$ 273,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

19	EXERESE DE CALO	R\$ 190,00
20	EXERESE DE LESÃO + ENXERTIA	R\$ 452,00
21	EXERESE DE LIPOMA / CISTO SEBACEO	R\$ 226,00
22	EXERESE DE NÓDULO MAMÁRIO	R\$ 475,00
23	EXERESE UNGUEAL	R\$ 190,00
24	GESSO MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	R\$ 160,50
25	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	R\$ 190,00
26	POSTECTOMIA (FIMOSE)	R\$ 385,00
27	PUNÇÃO DE CISTO DE MAMA	R\$ 119,00
28	PUNÇÃO E INFILTRAÇÃO	R\$ 172,00
29	RECONSTRUÇÃO LÓBULO DA ORELHA	R\$ 273,00
30	REDUÇÃO DE FRATURA COM SEDAÇÃO	R\$ 190,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

31	REDUÇÃO DE FRATURA SEM SEDAÇÃO	R\$ 160,00
32	REMOÇÃO DE CISTO DE BOCA	R\$ 192,00
33	RESSECÇÃO – CISTO SINOVIAL	R\$ 356,00
34	RETIRADA DE CATÉTER DUPLO J	R\$ 550,00
35	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUD e NASAL	R\$ 142,00
36	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR VIA ENDOSCÓPICA	R\$ 450,00
37	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 142,00
38	SANGRIA TERAPÊUTICA	R\$ 100,00
39	SUTURA DE FERIDA DA MUCOSA BUCAL E FACE	R\$ 273,00
40	TALA GESSADA MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	R\$ 160,50
41	TROMBOSE HOMORROIDÁRIAS – EXERESE	R\$ 208,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO VII AO PL Nº 182/2018**

**Tabela de Pagamento de Honorários Médicos em Transferências  
Intermunicipais**

<b>HORAS TRABALHADAS</b>	<b>VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)</b>
1 (uma) hora trabalhada	237,00
2 (duas) horas trabalhadas	356,00
3 (três) horas trabalhadas	475,00
4 (quatro) horas trabalhadas	595,00
5 (cinco) horas trabalhadas	713,50
6 (seis) horas trabalhadas	832,50
7 (sete) horas trabalhadas	951,50
8 (oito) horas trabalhadas	1.070,00
9 (nove) horas trabalhadas	1.190,00





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**MUNICÍPIO DE VERANÓPOLIS**  
GABINETE DO PREFEITO

10 (dez) horas trabalhadas	1.308,00
11 (onze) horas trabalhadas	1.427,00
12 (doze) horas trabalhadas	1.700,50