



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

PROJETO DE LEI Nº 529, DE 11 DE MARÇO DE 2020.

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, mantenedora do Hospital Comunitário São Peregrino Lazziozi, 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 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 11 de março de 2020.

WALDEMAR DE CARLI,
Prefeito.

ANEXO I

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 PARTÍCIPES

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:



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

MUNICÍPIO DE COTIPORÃ, pessoa jurídica de direito público, com sede administrativa na Rua Silveira Martins, n° 163, na cidade de Cotiporã, RS, inscrito no CNPJ sob o n° 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 n° 300, na cidade de Fagundes Varela, RS, inscrito no CNPJ sob o n° 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, n° 300, na cidade de Vila Flores, RS, inscrito no CNPJ sob o n° de 91566869/0001-53, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal xxxxxxxxxxxx.

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 n° de 87.502.894/0001-04, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal xxxxxxxxxxxx.

INTERVENIENTE:

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

As partes acima mencionadas celebram o presente Convênio com fundamento nas respectivas Leis Municipais e na Lei Federal n° 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:

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



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

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 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:

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO ÀS INTERNAÇÕES CIRÚRGICAS- CIRURGIA GERAL

Valor unitário de R\$ 700,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	10	7.000,00	84.000,00



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

Fagundes Varela	08	5.600,00	67.200,00
Vila Flores	09	6.300,00	75.600,00
Nova Bassano	03	2.100,00	25.200,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA A REALIZAÇÃO DE PARTO

NORMAL- incluindo analgesia durante o trabalho de parto, considerando adesão à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento do Estado do RS

Valor unitário de R\$ 1.200,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	03	3.600,00	43.200,00
Fagundes Varela	01	1.200,00	14.400,00
Vila Flores	03	3.600,00	43.200,00
Nova Bassano	02	2.400,00	28.800,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO ÀS INTERNAÇÕES CIRÚRGICAS- CIRURGIA TRAUMATOLÓGICA

Valor unitário R\$ 1.575,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	05	7.875,00	94.500,00
Fagundes Varela	04	6.300,00	75.600,00



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

Vila Flores	04	6.300,00	75.600,00
Nova Bassano	05	7.875,00	94.500,00

Valor unitário R\$ 300,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	15	4.500,00	54.000,00
Fagundes Varela	08	2.400,00	28.800,00
Vila Flores	09	2.700,00	32.400,00

INCENTIVO MUNICIPAL PARA MANUTENÇÃO DAS TOMOGRAFIAS REALIZADAS NO PRONTO SOCORRO (COFINANCIAMENTO PARA COTA SUS)

Valor unitário R\$ 250,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	04	1.000,00	12.000,00
Fagundes Varela	02	500,00	6.000,00
Vila Flores	02	500,00	6.000,00
Nova Bassano	04	1.000,00	12.000,00

INCENTIVO MUNICIPAL PARA REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIAS NO PRONTO SOCORRO, EM CARÁTER DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



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

Valor unitário R\$ 330,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	10	3.300,00	39.600,00
Fagundes Varela	10	3.300,00	39.600,00
Vila Flores	08	2.640,00	31.680,00
Nova Bassano	02	660,00	7.920,00

**INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA MANUNTEÇÃO DO SERVIÇO DE
RAIO-X**

a) garantir o acesso integral dos pacientes usuários do SUS ao serviço de Raio-X, tanto em caráter eletivo quanto nos atendimentos de urgência e emergência realizados no pronto atendimento

Valor unitário R\$ 6,50

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	70	455,00	5.460,00
Fagundes Varela	40	260,00	3.120,00
Vila Flores	55	357,50	4.290,00

**INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA MANUNTENÇÃO DOS EXAMES DE
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO**

a) garantir o acesso integral dos pacientes usuários do SUS aos exames de mamografia, realizados em caráter eletivo



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

Valor unitário de R\$ 15,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	07	105,00	1.260,00
Fagundes Varela	05	75,00	900,00
Vila Flores	06	90,00	1.080,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA PLANTÃO 24h, INCLUINDO:

- a) 01 Médico plantonista 24h, todos os dias da semana
- b) segundo médico para suporte aos finais de semana e feriados

Per capita de R\$ 5,14

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO REFERENCIADA*	REPASSE FIXO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	3.853	19.804,42	237.653,04
Fagundes Varela	2.731	14.037,34	168.448,08
Vila Flores	3.385	17.398,90	208.786,80
Nova Bassano	1.520	7.812,80	93.753,60

*População estimada 2019- IBGE

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA GARANTIA DE SOBREVISO DE PLANTÃO 24H DE MÉDICOS ESPECIALISTAS, nas especialidades de: pediatria, cirurgia geral, obstetrícia, ortopedia e traumatologia e anestesia, bem como na MODALIDADE CHAMADO para avaliações das seguintes



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

especialidades: neurologia, cardiologia, oftalmologia, otorrinolaringologia, buco-maxilo-facial, cirurgia plástica (queimados e lesões de pele), urologia, entre outros.

MUNICÍPIO	REPASSE FIXO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	8.498,70	101.984,40
Fagundes Varela	2.655,45	31.865,40
Vila Flores	4.249,35	50.992,20
Nova Bassano	4.249,35	50.992,20

**INCENTIVO MUNICIPAL À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO
ATENDIMENTO, EM NÍVEL AMBULATORIAL**

a) garantir acesso integral aos serviços disponibilizados pelo Sistema Único de Saúde no pronto atendimento, durante 24h, todos os dias da semana

MUNICÍPIO	REPASSE FIXO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	4.035,15	48.421,80
Fagundes Varela	2.657,00	31.884,00
Vila Flores	3.303,80	39.645,60
Nova Bassano	1.745,65	20.947,80

**INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA REALIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS EM CARÁTER ELETIVO, REALIZADOS NO CENTRO
CLÍNICO, CONFORME TABELA ABAIXO:**



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

DESCRIÇÃO	VALOR UNIT (R\$)
BIÓPSIA DE BOCA	192,00
BIÓPSIA DE VULVA	213,00
BIOPSIA INCISAL DE PELE INCISIONAL	250,00
CANTOPLASTIA	200,00
CAUTERIZAÇÃO DE COLO DE ÚTERO	298,50
CISTOSCOPIA com anestesia	1.620,00
CISTOSCOPIA sem anestesia	1.200,00
COLOCAÇÃO DE DIU DE COBRE	373,00
CONDILOMA (VERRUGAS)	298,00
DESTRIDAMENTO	250,00
ELETROCOAGULAÇÃO / CAUTERIZAÇÃO	230,00
EPISTAXE	500,00
EXCISÃO DE TUMORES MALIGNOS	511,00
EXCISÃO E SUTURA SIMPLES PEQUENAS LESÕES DE PELE	200,00
EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO DE SUTURA	273,00



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

EXERESE DE CALO	180,00
EXERESE DE LIPOMA / CISTO SEBÁCEO	226,00
EXERESE UNGUEAL	190,00
FRENECTOMIA LINGUAL COM ANESTESIA LOCAL	300,00
GESSO MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	160,50
INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	250,00
LIBERAÇÃO DE DEQUERVAIN	1.200,00
LIMPEZA E HEPARINIZAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA com material	100,00
PUNÇÃO E INFILTRAÇÃO	172,00
REDUÇÃO DE FRATURA E/ OU LUXAÇÃO COM SEDAÇÃO	1.200,00
REDUÇÃO DE FRATURA E/ OU LUXAÇÃO SEM SEDAÇÃO	250,00
REMOÇÃO DE CISTO DE BOCA	192,00
RESSECÇÃO – CISTO SINOVIAL COM ANESTESIA LOCAL	800,00
RETIRADA DE CATÉTER DUPLO J com anestesista	1.100,00
RETIRADA DE CATÉTER DUPLO J sem anestesista	680,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUD e NASAL	142,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR VIA ENDOSCÓPICA	700,00



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

RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	142,00
SANGRIA TERAPÊUTICA	100,00
SUTURA DE FERIDA DA MUCOSA BUCAL E FACE	273,00
TAMPONAMENTO NASAL	100,00
TENORRAFIA	1.200,00
TRATAMENTO DE DEDO EM GATILHO	1.000,00
TRATAMENTO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO FIBROSO DO CARPO	1.200,00

Sendo:

MUNICÍPIO	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	1.500,00	18.000,00
Fagundes Varela	3.000,00	36.000,00
Vila Flores	3.000,00	36.000,00
Nova Bassano	6.000,00	72.000,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS EM CARÁTER DE URGÊNCIA E/OU EMERGÊNCIA, REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO, CONFORME TABELA ABAIXO:



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

DESCRIÇÃO	VALOR UNIT (R\$)
COLONOSCOPIA	400,00
ENDOSCOPIA	200,00
EPISTAXE	500,00
EXERESE UNGUEAL	190,00
GESSO MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	160,50
INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	250,00
REDUÇÃO DE FRATURA E/ OU LUXAÇÃO COM SEDAÇÃO	1.200,00
REDUÇÃO DE FRATURA E/ OU LUXAÇÃO SEM SEDAÇÃO	250,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUD e NASAL	142,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR VIA ENDOSCÓPICA	700,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	142,00
TAMPONAMENTO NASAL	100,00
TENORRAFIA	1.200,00

Sendo:

MUNICÍPIO	VALOR ESTIMADO	LIMITE ANUAL



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

	MENSAL	
Cotiporã	1.300,00	15.600,00
Fagundes Varela	2.000,00	24.000,00
Vila Flores	1.000,00	12.000,00
Nova Bassano	2.000,00	24.000,00

EQUIPE TÉCNICA PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES EXCLUSIVAMENTE SUS internados no HCSPL a outros municípios de referência, bem como para busca de pacientes internados em outras instituições de saúde, com destino ao HCSPL, conforme abaixo:

Médico + profissional de enfermagem

HORAS TRABALHADAS	VALOR DE REFERÊNCIA (R\$)
2 (duas) horas trabalhadas DESTINO NOVA PRATA, BENTO GONÇALVES OU DISTÂNCIA SIMILAR	500,00
3 (três) horas trabalhadas DESTINO CAXIAS DO SUL OU DISTÂNCIA SIMILAR	800,00
6 (seis) horas trabalhadas DESTINO PORTO ALEGRE, PASSO FUNDO OU DISTÂNCIA SIMILAR	1.000,00
MAIS DE 7 HORAS TRABALHADAS	1.200,00

Profissional de enfermagem

HORAS TRABALHADAS	VALOR DE
-------------------	----------



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

	REFERÊNCIA (R\$)
2 (duas) horas trabalhadas DESTINO NOVA PRATA, BENTO GONÇALVES OU DISTÂNCIA SIMILAR	150,00
3 (três) horas trabalhadas DESTINO CAXIAS DO SUL OU DISTÂNCIA SIMILAR	250,00
6 (seis) horas trabalhadas DESTINO PORTO ALEGRE, PASSO FUNDO OU DISTÂNCIA SIMILAR	350,00
MAIS DE 7 HORAS TRABALHADAS	500,00

Sendo:

MUNICÍPIO	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	2.000,00	24.000,00
Fagundes Varela	2.000,00	24.000,00
Vila Flores	3.000,00	36.000,00
Nova Bassano	1.200,00	14.400,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA **ANÁLISE DE EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS APÓS A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EM CARÁTER ELETIVO E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**, incluindo:

AP valor unitário R\$ 28,80



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

MUNICÍPIO	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	1.500,00	18.000,00
Fagundes Varela	1.500,00	18.000,00
Vila Flores	1.250,00	15.000,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL

ESPECIAL (OPME) para ser utilizado em procedimentos cirúrgicos de média complexidade, em caráter eletivo e de urgência e emergência, quando necessário e comprovado com laudo médico do SUS indicando a necessidade do material, sendo o pagamento ocorrerá mediante apresentação de nota fiscal de compra do produto.

MUNICÍPIO	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Cotiporã	1.000,00	12.000,00
Fagundes Varela	1.000,00	12.000,00
Vila Flores	1.500,00	18.000,00
Nova Bassano	1.000,00	12.000,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA REALIZAÇÃO DE TESTES DA ORELHINHA EM 100% DOS RECÉM- NASCIDOS ATRAVÉS DO SUS, INCLUSIVE NOS BEBÊS NASCIDOS EM MUNICÍPIOS DE REFERÊNCIA PARA ATENDIMENTO DE GESTANTES DE ALTO RISCO.

Valor unitário R\$ 63,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
-----------	--------------------------------	-----------------------------	-----------------



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

Cotiporã	05	315,00	3.780,00
Fagundes Varela	03	189,00	2.268,00
Vila Flores	03	189,00	2.268,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE QUALIFICAÇÃO AO SUS PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS PRÉ E PÓS-CIRÚRGICAS

Valor unitário R\$ 96,00

MUNICÍPIO	QUANTIDADE ESTIMADA/ MÊS	VALOR ESTIMADO MENSAL	LIMITE ANUAL
Nova Bassano	16	1.536,00	18.432,00

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

3- A ENTIDADE INTERVENIENTE se compromete:

- a) respeitar os princípios do SUS, em especial a universalidade e integralidade;
- b) ofertar e realizar 60% (sessenta por cento) de todos os serviços existentes e futuros, contratados no Hospital, ao SUS;
- c) garantir internações em todas as especialidades, de acordo com parâmetros de cobertura assistencial do Ministério da Saúde;
- d) garantir disponibilização de segundo médico plantonista em horários específicos;
- e) manter atendimento para urgências e emergências 24h SUS;
- f) realizar atendimentos de observação, conforme rotina da Instituição;
- g) garantir avaliação do parto com avaliação pediátrica (atendimento na sala de parto), sem cobrança da 1ª (primeira) consulta, desde que realizado pelo obstetra e pediatra de sobreaviso;
- h) garantir qualificação dos profissionais que atuam na Instituição, para prestação de atendimentos de qualidade e seguro aos pacientes usuários do SUS;



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

i) 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;

j) arcar com o pagamento de toda e qualquer despesa excedente aos recursos transferidos pelo CONTRATANTE.

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

O prazo de vigência do presente Convênio é de 12 (doze) meses, a contar de 01/04/2020, podendo, em acordo expresse, 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.



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

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

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 2020.

WALDEMAR DE CARLI

Prefeito de Veranópolis

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Prefeito de Cotiporã

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Prefeito de Fagundes Varela

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Prefeito de Vila flores



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

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Prefeito de Nova Bassano

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente da AVAES

ANEXO A LEI Nº

MUNICÍPIO DE FAGUNDES VARELA

PLANO DE TRABALHO			
1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Prefeitura Municipal de Veranópolis		CNPJ 98.671.597/0001-09	
ENDEREÇO Rua Alfredo Chaves, 366			
CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 95330-000	FONE 54 3441 1477
CONTA CORRENTE 0406412806	BANCO Banco do Estado do RGS - Banrisul	AGÊNCIA Nº 0450 - Veranópolis	
NOME DO RESPONSÁVEL Waldemar De Carli			
CPF xxxxxxx	CARGO Prefeito	FUNÇÃO Prefeito	
ENDEREÇO			FONE



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

CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 953330-000			
2 - OUTRO PARTÍCIPIES					
NOME					
ENDEREÇO					
3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO					
TÍTULO DO PROJETO Incentivo para qualificação dos serviços prestados aos pacientes usuários do SUS		Período/Execução			
		01.04.2020	31.03.2021		
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.					
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, incluindo atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas e outros serviços, conforme especificado abaixo, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011.					
4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO					
Meta	Etapa fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas- cirurgia geral		01.04.2020	31.03.2021
2		Incentivo de qualificação para realização de parto		01.04.2020	31.03.2021



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

		normal			
3		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas- cirurgia traumatológica		01.04.2020	31.03.2021
4		Incentivo de qualificação às internações clínicas		01.04.2020	31.03.2021
5		Cofinanciamento para manutenção das tomografias realizadas no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
6		Incentivo para realização de tomografias no pronto socorro, em caráter de urgência e emergência		01.04.2020	31.03.2021
7		Incentivo para manutenção do serviço de raio-x		01.04.2020	31.03.2021
8		Incentivo para manutenção dos exames de mamografia de rastreamento		01.04.2020	31.03.2021
9		Incentivo para plantão presencial de clínico geral 24h		01.04.2020	31.03.2021
10		Incentivo para garantia de sobreaviso de plantão 24h de médicos especialistas		01.04.2020	31.03.2021
11		Incentivo para manutenção dos serviços prestados no pronto atendimento, em nível ambulatorial		01.04.2020	31.03.2021
12		Procedimentos ambulatoriais em caráter eletivo		01.04.2020	31.03.2021



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

13		Procedimentos ambulatoriais em caráter de urgência e emergência, realizados no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
14		Equipe técnica para transferência de pacientes em ambulância		01.04.2020	31.03.2021
15		Análise de exames anatomopatológicos		01.04.2020	31.03.2021
16		Incentivo para aquisição de material especial-OPME		01.04.2020	31.03.2021
17		Incentivo para realização de testes de orelhinha		01.04.2020	31.03.2021

5 – PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza de Despesa	Concedente	Proponente
Dotação Orçamentária		
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 67.200,00	0,00
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 14.400,00	
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 75.600,00	
Xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 28.800,00	
	Teto anual de até R\$ 6.000,00	
	Teto anual de até R\$ 39.600,00	
	Teto anual de até R\$ 3.120,00	



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

	Teto anual de até R\$ 900,00	
	Teto anual de R\$ 168.448,08	
	Teto anual de R\$ 31.865,40	
	Teto anual de R\$ 31.884,00	
	Teto anual de até R\$ 36.000,00	
	Teto anual de até R\$ 24.000,00	
	Teto anual de até R\$ 24.000,00	
	Teto anual de até R\$ 12.000,00	
	Teto anual de até R\$ 12.000,00	
	Teto anual de até R\$ 2.268,00	
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 e outros serviços, conforme contratualização realizada com o HOSPITAL.		
<p style="text-align: center;">DECLARAÇÃO:</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">Pede Deferimento;</p> <p style="text-align: center;">Veranópolis, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Waldemar De Carli</p>		



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

Proponente
APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE
Fagundes Varela, de de 2020.

XXXXXXXXXX
Prefeito de Fagundes Varela

ANEXO A LEI Nº

MUNICÍPIO DE COTIPORÃ

PLANO DE TRABALHO			
1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Prefeitura Municipal de Veranópolis		CNPJ 98.671.597/0001-09	
ENDEREÇO Rua Alfredo Chaves, 366			
CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 95330-000	FONE 54 3441 1477
CONTA CORRENTE 0406412806	BANCO Banco do Estado do RGS - Banrisul	AGÊNCIA Nº 0450 - Veranópolis	
NOME DO RESPONSÁVEL Waldemar De Carli			



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

CPF xxxxxxxxxxx		CARGO Prefeito	FUNÇÃO Prefeito		
ENDEREÇO			FONE		
CIDADE Veranópolis		UF RS	CEP 953330-000		
2 - OUTRO PARTÍCIPES					
NOME					
ENDEREÇO					
3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO					
TÍTULO DO PROJETO Incentivo para qualificação dos serviços prestados aos pacientes usuários do SUS			Período/Execução		
			01.04.2020	31.03.2021	
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.					
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, incluindo atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas e outros serviços, conforme especificado abaixo, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011.					
4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO					
Meta	Etapas fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas- cirurgia geral		01.04.2020	31.03.2021



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

2		Incentivo de qualificação para realização de parto normal		01.04.2020	31.03.2021
3		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas- cirurgia traumatológica		01.04.2020	31.03.2021
4		Incentivo de qualificação às internações clínicas		01.04.2020	31.03.2021
5		Cofinanciamento para manutenção das tomografias realizadas no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
6		Incentivo para realização de tomografias no pronto socorro, em caráter de urgência e emergência		01.04.2020	31.03.2021
7		Incentivo para manutenção do serviço de raio-x		01.04.2020	31.03.2021
8		Incentivo para manutenção dos exames de mamografia de rastreamento		01.04.2020	31.03.2021
9		Incentivo para plantão presencial de clínico geral 24h		01.04.2020	31.03.2021
10		Incentivo para garantia de sobreaviso de plantão 24h de médicos especialistas		01.04.2020	31.03.2021
11		Incentivo para manutenção dos serviços prestados no pronto atendimento, em nível ambulatorial		01.04.2020	31.03.2021
12		Procedimentos ambulatoriais em caráter eletivo		01.04.2020	31.03.2021
13		Procedimentos ambulatoriais em caráter de urgência e emergência, realizados no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
14		Equipe técnica para transferência de pacientes em ambulância		01.04.2020	31.03.2021
15		Análise de exames anatomopatológicos		01.04.2020	31.03.2021
16		Incentivo para aquisição de material especial- OPME		01.04.2020	31.03.2021
17		Incentivo para realização de testes de orelhinha		01.04.2020	31.03.2021



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

5 – PLANO DE APLICAÇÃO		
Natureza de Despesa	Concedente	Proponente
Dotação Orçamentária		
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 84.000,00	0,00
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 43.200,00	
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 94.500,00	
Xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 54.000,00	
	Teto anual de até R\$ 12.000,00	
	Teto anual de até R\$ 39.600,00	
	Teto anual de até R\$ 5.460,00	
	Teto anual de até R\$ 1.260,00	
	Teto anual de R\$ 237.653,04	
	Teto anual de R\$ 101.984,40	
	Teto anual de R\$ 48.421,80	
	Teto anual de até R\$ 18.000,00	
	Teto anual de até R\$ 15.600,00	
	Teto anual de até R\$ 24.000,00	



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

	Teto anual de até R\$ 18.000,00	
	Teto anual de até R\$ 12.000,00	
	Teto anual de até R\$ 3.780,00	
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 e outros serviços, conforme contratualização realizada com o HOSPITAL.		
<p style="text-align: center;">DECLARAÇÃO:</p> <p>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 inexistem quaisquer débitos 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.</p> <p style="text-align: center;">Pede Deferimento.</p> <p style="text-align: center;">Veranópolis, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">XXXXXXXXXXXXX</p> <p style="text-align: center;">Proponente</p>		
APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE		
<p style="text-align: center;">Cotiporã, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">XXXXXXXXXXXXX</p> <p style="text-align: center;">Prefeito de Cotiporã</p>		



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

ANEXO A LEI Nº

MUNICÍPIO DE VILA FLORES

PLANO DE TRABALHO			
1 – DADOS CADASTRAIS			
ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Prefeitura Municipal de Veranópolis		CNPJ 98.671.597/0001-09	
ENDEREÇO Rua Alfredo Chaves, 366			
CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 95330-000	FONE 54 3441 1477
CONTA CORRENTE 0406412806	BANCO Banco do Estado do RGS - Banrisul	AGÊNCIA Nº 0450 - Veranópolis	
NOME DO RESPONSÁVEL xxxxxxx			
CPF xxxxxxxxxxxxx	CARGO Prefeito	FUNÇÃO Prefeito	
ENDEREÇO			FONE
CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 953330-000	
2 - OUTRO PARTÍCIPES			



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

NOME					
ENDEREÇO					
3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO					
TÍTULO DO PROJETO Incentivo para qualificação dos serviços prestados aos pacientes usuários do SUS			Período/Execução		
			01.04.2020	31.03.2021	
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.					
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, incluindo atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas e outros serviços, conforme especificado abaixo, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011.					
4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO					
Meta	Etapa fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas-cirurgia geral		01.04.2020	31.03.2021
2		Incentivo de qualificação para realização de parto normal		01.04.2020	31.03.2021
3		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas-cirurgia traumatológica		01.04.2020	31.03.2021
4		Incentivo de qualificação às internações clínicas		01.04.2020	31.03.2021



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

5		Cofinanciamento para manutenção das tomografias realizadas no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
6		Incentivo para realização de tomografias no pronto socorro, em caráter de urgência e emergência		01.04.2020	31.03.2021
7		Incentivo para manutenção do serviço de raio-x		01.04.2020	31.03.2021
8		Incentivo para manutenção dos exames de mamografia de rastreamento		01.04.2020	31.03.2021
9		Incentivo para plantão presencial de clínico geral 24h		01.04.2020	31.03.2021
10		Incentivo para garantia de sobreaviso de plantão 24h de médicos especialistas		01.04.2020	31.03.2021
11		Incentivo para manutenção dos serviços prestados no pronto atendimento, em nível ambulatorial		01.04.2020	31.03.2021
12		Procedimentos ambulatoriais em caráter eletivo		01.04.2020	31.03.2021
13		Procedimentos ambulatoriais em caráter de urgência e emergência, realizados no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
14		Equipe técnica para transferência de pacientes em ambulância		01.04.2020	31.03.2021
15		Análise de exames anatomopatológicos		01.04.2020	31.03.2021
16		Incentivo para aquisição de material especial- OPME		01.04.2020	31.03.2021
17		Incentivo para realização de testes de orelhinha		01.04.2020	31.03.2021
5 – PLANO DE APLICAÇÃO					
Natureza de Despesa		Concedente			Proponente



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

Dotação Orçamentária		
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 75.600,00	0,00
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 43.200,00	
xxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 75.600,00	
Xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 32.400,00	
	Teto anual de até R\$ 6.000,00	
	Teto anual de até R\$ 31.680,00	
	Teto anual de até R\$ 4.290,00	
	Teto anual de até R\$ 1.080,00	
	Teto anual de R\$ 208.786,80	
	Teto anual de R\$ 50.992,20	
	Teto anual de R\$ 39.645,60	
	Teto anual de até R\$ 36.000,00	
	Teto anual de até R\$ 18.000,00	
	Teto anual de até R\$ 36.000,00	
	Teto anual de até R\$ 15.000,00	
	Teto anual de até R\$ 18.000,00	



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

	Teto anual de até R\$ 2.268,00	
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 e outros serviços, conforme contratualização realizada com o HOSPITAL.		
<p style="text-align: center;">DECLARAÇÃO:</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">Pede Deferimento;</p> <p style="text-align: center;">Veranópolis, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Waldemar De Carli</p> <p style="text-align: center;">Proponente</p>		
APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE		
<p style="text-align: center;">Vila Flores, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">XXXXXXXXXXXX</p> <p style="text-align: center;">Prefeito de Vila Flores</p>		

ANEXO A LEI Nº

MUNICÍPIO DE NOVA BASSANO

PLANO DE TRABALHO	
1 – DADOS CADASTRAIS	
ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Prefeitura Municipal de Veranópolis	CNPJ 98.671.597/0001-09



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

ENDEREÇO			
Rua Alfredo Chaves, 366			
CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 95330-000	FONE 54 3441 1477
CONTA CORRENTE 0406412806	BANCO Banco do Estado do RGS - Banrisul	AGÊNCIA Nº 0450 - Veranópolis	
NOME DO RESPONSÁVEL Waldemar De Carli			
CPF xxxxx	CARGO Prefeito	FUNÇÃO Prefeito	
ENDEREÇO			FONE
CIDADE Veranópolis	UF RS	CEP 953330-000	
2 - OUTRO PARTÍCIPES			
NOME			
ENDEREÇO			
3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO			
TÍTULO DO PROJETO Incentivo para qualificação dos serviços prestados aos pacientes usuários do SUS		Período/Execução	
		01.04.2020	31.03.2021
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			



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

exames complementares e outros serviços.

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, incluindo atendimento médico-hospitalar e ambulatorial 24 horas e outros serviços, conforme especificado abaixo, em atendimento ao disposto na Lei 8.080/90 e regulamentação pelo Decreto nº 7.508/2011.

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa fase	ESPECIFICAÇÃO	Indicador Físico	Duração	
				Início	Término
1		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas- cirurgia geral		01.04.2020	31.03.2021
2		Incentivo de qualificação para realização de parto normal		01.04.2020	31.03.2021
3		Incentivo de qualificação às internações cirúrgicas- cirurgia traumatológica		01.04.2020	31.03.2021
4		Cofinanciamento para manutenção das tomografias realizadas no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
5		Incentivo para realização de tomografias no pronto socorro, em caráter de urgência e emergência		01.04.2020	31.03.2021
6		Incentivo para plantão presencial de clínico geral 24h		01.04.2020	31.03.2021
7		Incentivo para garantia de sobreaviso de plantão 24h de médicos especialistas		01.04.2020	31.03.2021
8		Incentivo para manutenção dos serviços prestados no pronto atendimento, em nível ambulatorial		01.04.2020	31.03.2021



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

9		Procedimentos ambulatoriais em caráter eletivo		01.04.2020	31.03.2021
10		Procedimentos ambulatoriais em caráter de urgência e emergência, realizados no pronto socorro		01.04.2020	31.03.2021
11		Equipe técnica para transferência de pacientes em ambulância		01.04.2020	31.03.2021
12		Incentivo para aquisição de material especial- OPME		01.04.2020	31.03.2021
13		Consultas médicas pré e pós-cirúrgicas		01.04.2020	31.03.2021

5 – PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza de Despesa	Concedente	Proponente
Dotação Orçamentária		
xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 25.200,00	0,00
xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 28.800,00	
xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 94.500,00	
xxxxxxxxx	Teto anual de até R\$ 12.000,00	
	Teto anual de até R\$ 7.920,00	
	Teto anual de R\$ 93.753,60	
	Teto anual de R\$ 50.992,20	
	Teto anual de R\$ 20.947,80	
	Teto anual de até R\$ 72.000,00	



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

	Teto anual de até R\$ 24.000,00	
	Teto anual de até R\$ 14.400,00	
	Teto anual de até R\$ 12.000,00	
	Teto anual de até R\$ 18.432,00	
Proporcionar à população de Nova Bassano 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 e outros serviços, conforme contratualização realizada com o HOSPITAL.		
<p style="text-align: center;">DECLARAÇÃO:</p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;">Pede Deferimento;</p> <p style="text-align: center;">Veranópolis, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Waldemar De Carli</p> <p style="text-align: center;">Proponente</p>		
6 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE		
<p style="text-align: center;">Nova Bassano, de de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Prefeito de Nova Bassano</p>		