

CIS-PONTAL

Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Microrregião do Pontal do Triângulo

CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO Nº 005/2016

Termo de convênio que entre si celebram o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO PONTAL DO TRIÂNGULO – CIS/PONTAL**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 02.784.907/0001-14, com sede na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº. 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38.402-349 Município de Uberlândia, Minas Gerais, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Luiz Pedro Correa do Carmo, brasileiro, casado, agente político, CPF: 263.345.937-49 e o Município de **Gurinhata**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Willian Damasceno de Araújo, brasileiro, solteiro, agente político, observadas as disposições contidas na legislação em vigor, em especial o art. 116 da Lei 8.666/93 e suas alterações, mediante as cláusulas e condições que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente Instrumento tem por objeto estabelecer as bases de cooperação para o gerenciamento de um sistema de transporte sanitário intermunicipal, visando garantir aos usuários do Sistema Único de Saúde melhores condições nos seus deslocamentos para a realização de exames, consultas especializadas e demais atendimentos em saúde, tudo conforme o Plano de Trabalho especialmente elaborado, que faz parte integrante deste instrumento, independentemente de transcrição.

1.2. As ações financiadas com os recursos previstos na cláusula terceira compreendem:

1.2.1. A estruturação e o gerenciamento do sistema de transporte sanitário;

1.2.2. A manutenção e a conservação dos veículos utilizados pelo sistema de transporte sanitário;

1.2.3. O custeio das atividades necessárias à perfeita execução deste Termo de compromisso;

1.2.4. A avaliação e o treinamento dos profissionais utilizados na execução deste Instrumento.

1.3. Para a execução do objeto do presente instrumento será formalizado Plano de Trabalho, o qual deverá conter, no mínimo, as seguintes informações:

1.3.1. Objetivos e a descrição das atividades;

1.3.2. Recursos humanos, materiais e financeiros necessários;

1.3.3. Infraestrutura necessária.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO ACOMPANHAMENTO E DA EXECUÇÃO

2.1. O presente Instrumento será acompanhado pelo município, ficando a sua execução a cargo do CIS/PONTAL.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO ORÇAMENTO E DOS RECURSOS FINANCEIROS

3.1. O valor total dos recursos a serem repassados pelo município ao CIS/PONTAL é de **R\$51.054,72 (Cinquenta e um mil, cinquenta e quatro reais e setenta e dois centavos)** correndo à conta do seu orçamento anual, conforme a dotação orçamentária nº.

10.202.0001.3.3.5041.00.00

Alexandre Ferreira da S. Paiva
OAB/MG nº 143.400

Cachoeira Dourada | Canápolis | Capinópolis | Gurinhata | Ipiacú | Ituiutaba | **Willian Damasceno de Araújo**
Prefeito Municipal

Fone / Fax: (34)3213-2433

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia-MG | amv@cis-pontal.org.br

CIS-PONTAL

Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Microrregião do Pontal do Triângulo

3.2. O recurso financeiro previsto nesta cláusula será transferido em parcelas iguais, mensais e sucessivas, observado o cronograma de desembolso constante do Plano de Trabalho.

CLÁUSULA QUARTA - DOS DIREITOS E DAS OBRIGAÇÕES

4.1. É direito e obrigação do Município:

4.1.1. Garantir os recursos financeiros para a execução deste Termo de Compromisso, depositando-os em conta específica do CIS/PONTAL, conforme Cronograma de Desembolso apresentado no Plano de Trabalho;

4.1.2. Acompanhar, supervisionar, orientar e fiscalizar as ações relativas à execução deste Termo de Compromisso;

4.1.3. Apoiar os procedimentos técnicos e operacionais a serem executados, prestando a necessária assistência às partes;

4.1.4. Facilitar o acesso das partes aos dados e informações que irão subsidiar a execução do objeto previsto na Cláusula Primeira deste Instrumento;

4.1.5. Acompanhar e fiscalizar a aplicação dos recursos transferidos/aplicados em decorrência da execução do objeto deste termo;

4.1.6. Ceder instalações, materiais e demais bens acordados como necessários à execução do objeto ora previsto;

4.1.7. Ceder os recursos humanos necessários à execução deste instrumento, observadas as normas municipais vigentes.

4.2. Dos direitos e obrigações do CIS/PONTAL:

4.2.1. Executar as ações necessárias à consecução do objeto deste Termo de compromisso;

4.2.2. Aplicar os recursos aqui previstos exclusivamente na execução das ações pactuadas;

4.2.3. Apresentar aos Municípios relatórios técnicos das atividades desenvolvidas;

4.2.4. Manter arquivo de toda documentação comprobatória das despesas realizadas em virtude deste Termo de compromisso;

4.2.5. Registrar em sua contabilidade os atos e fatos administrativos de gestão dos recursos alocados por força deste Termo de compromisso;

4.2.6. Garantir a qualidade técnica e administrativa das atividades a serem desenvolvidas.

4.2.7. Apresentar relatório referente às ações previstas na Cláusula Primeira deste Instrumento;

4.2.8. Solicitar, quando necessária, a prorrogação de vigência deste Termo de compromisso;

4.2.9. Prestar contas da utilização dos recursos transferidos em virtude deste instrumento, devendo a prestação de contas ser apresentada em até 60 (sessenta) dias após o término da vigência deste instrumento devendo, ainda, ser instruída com os seguintes documentos:

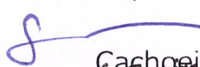
a) Relatório de Cumprimento do Objeto;

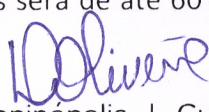
b) Relatório de Execução Físico-Financeira;

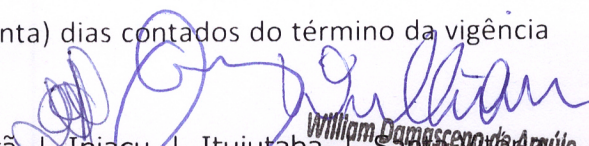
CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA E ALTERAÇÕES

5.1 O presente Termo de Compromisso vigorará a partir da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2016.

5.1.1. O prazo para prestação de contas será de até 60 (sessenta) dias contados do término da vigência do presente termo.


Alexandre Ferreira de Souza
OAB/MG nº 143.400





William Damasceno de Araújo
Prefeito Municipal
CPF: 568.439.176-15

Cachoeira de Minas | Canápolis | Capinópolis | Gurinhatã | Ipiacu | Ituiutaba | Santa Vitoria

Fone / Fax: (34)3213-2433

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia-MG | amvap@amvapmg.org.br

CIS-PONTAL

Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Microrregião do Pontal do Triângulo

CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

O Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Pontal do Triângulo – **CIS/PONTAL** publicará o extrato deste Convênio de Cooperação, no prazo de 20 (vinte) dias da data da sua assinatura, em veículo de imprensa local.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS RECURSOS HUMANOS

O município é responsável exclusivo pelos recursos humanos pertencentes aos seus quadros cedidos em virtude deste convênio.

CLÁUSULA OITAVA – DA RESTITUIÇÃO

O CIS/PONTAL se compromete a restituir os valores que lhes forem disponibilizados pelo Município, atualizados monetariamente desde a data da sua utilização e acrescidos de juros legais na forma aplicável, quando:

- a) Não for executado o objeto deste Convênio de Cooperação;
- b) Não for apresentada, no prazo estipulado, a respectiva Prestação de Contas parcial ou final; e
- c) Os recursos forem utilizados em finalidade diversa do estabelecido neste Convênio de Cooperação.

CLÁUSULA NONA - DA DENÚNCIA, EXTINÇÃO E RESCISÃO

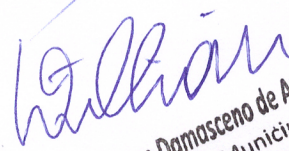
Este Termo de Cooperação poderá ser denunciado por qualquer dos partícipes, bem como extinto, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data estipulada para o término de sua vigência, ou rescindido de pleno direito, a qualquer tempo, unilateralmente, ou de comum acordo entre as partes, por inadimplência de qualquer delas ou pela superveniência de motivos que o torne material ou formalmente inviável.

Parágrafo Único - Na hipótese de inadimplência por parte do Consórcio fica facultado ao Município o bloqueio dos recursos transferidos, sem prejuízo de outras sanções de natureza cível, administrativa ou penal, nos limites da Lei.


Alexandre Ferreira da S. Paiva
OAB/MG nº 143.400






William Damasceno de Araújo
Prefeito Municipal
CPF: 568.439.176-15

Cachoeira Dourada | Canápolis | Capinópolis | Gurinhata | Ipiacu | Ituiutaba | Santa Vitória

Fone / Fax: (34)3213-2433

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia-MG | amvap@amvapmg.org.br

CIS-PONTAL

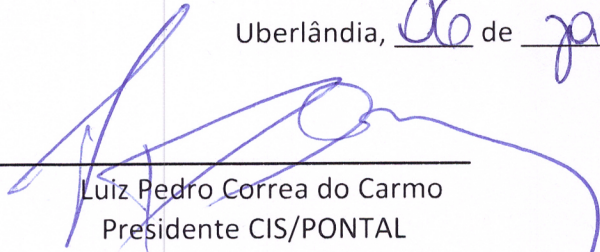
Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Microrregião do Pontal do Triângulo

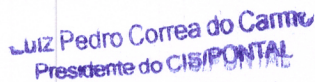
CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

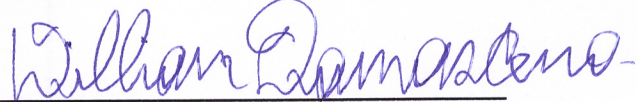
Fica eleito o Foro da Comarca de Uberlândia, para dirimir quaisquer dúvidas ou questões suscitadas na execução deste Convênio de Cooperação e para definir responsabilidades e punições em caso de inadimplência das partes.

E, para constar, firmou-se este Instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma e depois de lido e achado conforme pelas partes, na presença das testemunhas abaixo, vai por elas assinado.

Uberlândia, 06 de Janeiro de 2.016.


Luiz Pedro Correa do Carmo
Presidente CIS/PONTAL


Luiz Pedro Correa do Carmo
Presidente do CIS/PONTAL


Willian Damasceno de Araújo
Prefeito Municipal de Gurinhatã
CPF: 568.439.176-15

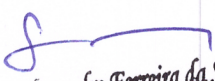
Testemunhas:

Nome: 

CPF: 323049786-49

Nome: Walcione Medeiros Oliveira

CPF: 069.430.916-95


Alexandre Ferreira da S. Paiva
OAB/MG nº 143.400



Cachoeira Dourada | Canápolis | Capinópolis | Gurinhatã | Ipiacu | Ituiutaba | Santa Vitória

Fone / Fax: (34)3213-2433

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 | Distrito Industrial | 38402-349 | Uberlândia-MG | amvap@amvapmg.org.br

CIS-PONTAL

Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Microrregião do Pontal do Triângulo

PLANO DE TRABALHO

Entidade proponente: CIS/PONTAL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO PONTAL DO TRIÂNGULO – CNPJ: 02.784.907/0001-14

Endereço: Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº. 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349, Uberlândia, Minas Gerais.

Responsável legal: Sr. Luiz Pedro Correa do Carmo, Presidente CIS/PONTAL.

Custeio de Transporte CIS/PONTAL

Conta Corrente: nº. 49.394-5

Banco: Banco do Brasil (001) **Agência:** 2918-1 Uberlândia – MG

1 - OBJETO: Estabelecer as bases de cooperação para a implantação e o gerenciamento de um sistema de transporte sanitário intermunicipal, visando garantir aos usuários do Sistema Único de Saúde melhores condições nos seus deslocamentos para a realização de exames, consultas especializadas e demais atendimentos em saúde.

2 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES: Implantação e gerenciamento de um sistema de transporte sanitário objetivando um conjunto de ações integradas voltadas para proporcionar aos pacientes do Sistema Único de Saúde do Município condições dignas de locomoção até as unidades de saúde localizadas na região. Essas ações, gerenciadas por uma única instituição, proporcionam, além do bem-estar dos pacientes, uma racionalização dos recursos disponíveis (humanos, materiais e financeiros) e a organização da assistência à saúde no que tange ao transporte de pacientes, evitando a superposição de atividades.

2.1 – DESCRIÇÃO DO TRANSPORTE DE USUÁRIOS:

Conforme planilhas de rotas com consolidação de dados – Anexo I.

3 – DESPESAS

CUSTOS VARIÁVEIS	
COMBUSTÍVEL/LUBRIFICANTE/RODAGEM/PEÇAS E ACESSÓRIOS	R\$2.710,17
CUSTOS FIXOS	
DESPESAS GERAIS	R\$1.544,39
TOTAL	R\$4.254,56

4 – Recursos Humanos

O Consórcio manterá um Assistente de Logística em Transporte Sanitário e os motoristas e os agentes de viagens serão disponibilizados ao CIS/PONTAL pelo município, ficando a remuneração destes a cargo da prefeitura.

CIS-PONTAL

Consórcio Intermunicipal de Saúde
da Microrregião do Pontal do Triângulo

O CIS/PONTAL fornecerá uniforme para estes profissionais e terá autonomia, fazendo o controle da prestação de serviços, procurando a qualidade total.

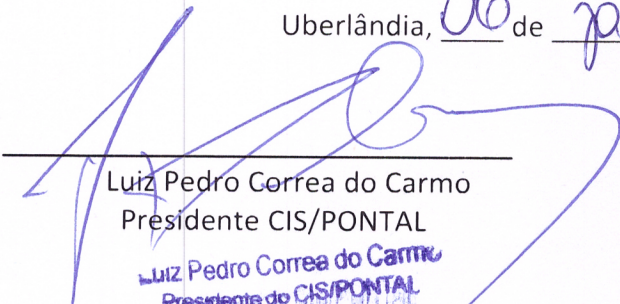
5 - RECEITAS - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

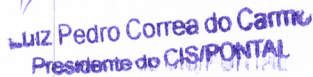
Os repasses ocorrerão em parcelas fixas no dia dez, de cada mês.

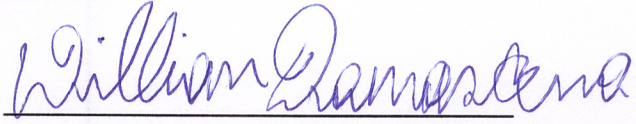
REPASSES FINANCEIROS – TRANSPORTE SANITÁRIO

VALOR MENSAL DE JANEIRO A DEZEMBRO:	R\$ 4.254,56
TOTAL	R\$ 4.254,56

Uberlândia, 06 de janeiro de 2.016.


Luiz Pedro Correa do Carmo
Presidente CIS/PONTAL


Luiz Pedro Correa do Carmo
Presidente do CIS/PONTAL


Willian Damasceno de Araújo
Prefeito Municipal de Gurinhatã
CPF: 568.439.176-15


Testemunhas:

Nome: 

CPF: 323049786-49

Nome: Darcione Medeiros Oliveira

CPF: 089.430.916-55


Alexandre Ferreira da S. Paiva
OAB/MG nº 143.400

Sistema Estadual de Transporte em Saúde

MACRO TRIÂNGULO DO NORTE / MICRO ITUIUTABA/UBERLÂNDIA / ROTA

A - PLANILHA DE CUSTOS VARIÁVEIS: R\$ / KM

Município de Origem: GURINHATÃ
 Município de Parada:
 Município de Destino: ITUIUTABA

Km ida:

89

Tempo do percurso (Somente ida) : 01:20

Veículo Micro Ônibus

ITEM	QTDE.	PREÇO	COEF.CONST.	Valor/ Km	
A.1 - COMBUSTÍVEL (L)		3,03000	0,2000	R\$ 0,6060	
TOTAL A1				R\$ 0,6060	
A.2 - LUBRIFICANTES		16,00	0,00107	R\$ 0,0171	
1 - ÓLEO DE MOTOR (L)		16,00	0,00027	R\$ 0,0043	
2 - ÓLEO DE CAIXA (L)		16,00	0,00027	R\$ 0,0043	
3 - ÓLEO DE DIFERENCIAL (L)		16,00	0,00010	R\$ 0,0016	
4 - ÓLEO DE FREIO (L)			0,00092	R\$ -	
5 - GRAXA LUBRIFICANTE (KG)				R\$ 0,0272	
TOTAL A2					
A-3 - RODAGEM	Coef.Utilização	7	900,00	0,00002500	R\$ 0,1575
1 - PNEU		7		0,00003333	R\$ -
2 - RECAPAGEM		7	-	0,000014	R\$ -
3 - CÂMARAS		7	-	0,00002500	R\$ -
4 - PROTETORES					R\$ 0,1575
TOTAL A3					
A.4 - PEÇAS / ACESSÓRIOS		246.871.89	0,00000133	R\$ 0,3283	
A.5 - TOTAL DOS CUSTOS VARIÁVEIS				R\$ 1,1190	

MACRO TRIÂNGULO DO NORTE / MICRO ITUIUTABA/UBERLÂNDIA / ROTA

B - PLANILHA CUSTOS FIXOS R\$/Km

Veículo Micro Ônibus

ITEM	Coef.Utilização	meses	valor	coef.deprec	Valor/mês
B.1 - DEPRECIAÇÃO					
1.FROTA	0	96	167.500,00	0,010416667	R\$ -
2.INSTALAÇÃO/EQUIP.	0	96	4.500,00		R\$ -
TOTAL B1					
B.2-REMUNERAÇÃO DE CAPITAL		% / MÊS	valor		
1 - FROTA	0	0,01	167.500,00		R\$ -
2 - INSTALAÇÕES/EQUIP.	0	0,01	4.500,00		R\$ -
3 - ALMOXARIFADO	0	0,5	-		R\$ -
TOTAL B2					
B-3 - PESSOAL		quantidade	salário	encargos	
1 - MOTORISTA		0	0,00	1,9	R\$ -
2 - AUXILIAR		0	0,00	1,9	R\$ -
TOTAL B3					
B4 -DESPESAS GERAIS					R\$ 140,00
1. SEGUROS (Contra terceiros)					R\$ 108,01
2. IPVA / DPVAT / Licenciamento					R\$ 1.200,00
3.DESPESAS ADMINISTRATIVAS					
Pagamento do Gerente					
Discos de Tacografo					
Lubrificação					
Limpeza					
Despesas Gerais					R\$ 1.448,01
TOTAL B4					R\$ 1.448,01
B.5 - TOTAL DOS CUSTOS FIXOS/VEÍCULO/MÊS					

Alexandre Ferreira da S. Paiva
 TAB/MG nº 143.400

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

William Damasceno de Araújo
 Prefeito Municipal
 CPF: 568.439.176-15

Sistema Estadual de Transporte em Saúde

MACRO TRIÂNGULO DO NORTE / MICRO ITUIUTABA/UBERLÂNDIA / ROTA

C - CÁLCULO DE CUSTO PARA RATEIO

Município de Origem: GURINHATÃ
 Município de Parada:
 Município de Destino: ITUIUTABA

Km Total :

89

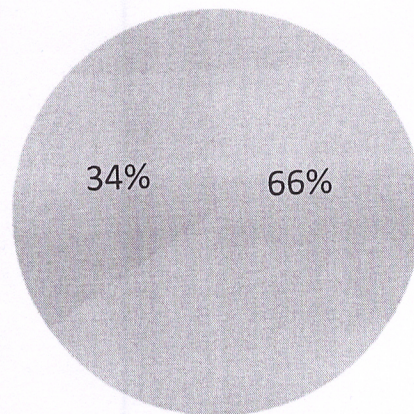
Tempo do percurso (Somente ida) : 01:20
 Veículo Micro Ônibus

C.1 - FREQUÊNCIA (Dias por semana)		3
C.2 - QUILOMETRAGEM DA ROTA (IDA E VOLTA)	RS	1.1190
C.3 - CUSTO VARIÁVEL/ KM	RS	2.806,55
C.4 - TOTAL DO CUSTO VARIÁVEL	RS	0,58
C.5 - CUSTO FIXO/ KM	RS	1.448,01
C.6 - TOTAL DO CUSTO FIXO	RS	12,40
C.7 - CUSTO TOTAL POR USUÁRIO	RS	4.254,56
C.8 - CUSTO TOTAL DA ROTA	RS	4.254,56
C.9 - CUSTO PARA GURINHATÃ		

Mapa do trajeto



Composição de custo



Alexandre Ferreira da S. Paiva
 OAB/MG nº 143.400

William Damasceno de Araújo
 Prefeito Municipal
 CPF: 568.439.176-15

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]