

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

**PROJETO DE LEI Nº 008/2010**

**AUTORIZA O EXECUTIVO  
MUNICIPAL A FIRMAR TERMO DE  
CONVÊNIO, COM A ASSOCIAÇÃO  
CONGREGAÇÃO SANTA  
CATARINA E DÁ OUTRAS  
PROVIDÊNCIAS.**

**DARCI JOSÉ LAUERMANN**, Prefeito Municipal de São Sebastião do Caí.

FAÇO SABER que a Câmara Municipal aprovou e eu, no uso das atribuições que me confere a Lei Orgânica do Município, sanciono a seguinte:

**LEI:**

**Art. 1º** Fica o Executivo Municipal autorizado a firmar Termo de Convênio com a Associação Congregação Santa Catarina, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) por 06 (seis) meses, podendo ser renovado mediante termo aditivo por igual período, visando o atendimento médico hospitalar na Clínica Médica pelo sistema Único de Saúde – SUS, para cirurgias de urgência em pediatria, psiquiatria, cardiologia, ortopedia e serviços de anestesia, a população do município de São Sebastião do Caí.

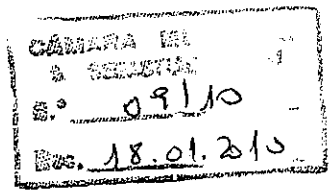
**Art. 2º** Cópia do referido Termo de Convênio passa a fazer parte integrante da presente Lei.

**Art. 3º** As despesas decorrentes desta Lei correrão à conta de dotações orçamentárias próprias.

**Art. 4º** Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, com efeitos retroativos a 01 de janeiro de 2010.

Gabinete do Prefeito Municipal de São Sebastião do Caí,

  
**DARCI JOSÉ LAUERMANN**,  
Prefeito Municipal.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

**EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS:**

**Senhor Presidente,**

**Senhores Vereadores:**

Através do anexo Projeto de Lei, o Executivo Municipal solicita autorização Legislativa para firmar Termo de Convênio com a Associação Congregação Santa Catarina, no valor de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) por 6 (seis) meses, visando o atendimento médico hospitalar na Clínica Médica pelo Sistema Único de Saúde – SUS, para cirurgias de urgência pediatria, psiquiatria, cardiologia, ortopedia e serviços de anestesia, a população do município de São Sebastião do Cai.

Estes serviços são administrados e prestados pela Associação Congregação Santa Catarina do Hospital. A prestação destes serviços médicos tem o caráter proporcionar a universalização do direito a saúde, através dos atendimentos de consultoria, internação a serem desempenhados pelo Hospital.

Trata-se da prorrogação do mesmo repasse já autorizado pelo PL 095/2009 por esta Câmara de Vereadores, que redundou na Lei nº 3.067.

Solicito aos nobres edis que o referido projeto seja votado nos termos ora proposto.

Gabinete do Prefeito Municipal, 15 de janeiro de 2010.

  
**DARCI JOSÉ LAUERMANN**  
Prefeito Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

**TERMO DE CONVÊNIO**

Convênio que entre si celebram, de um lado, o Município de São Sebastião do Caí, pessoa jurídica de direito público interno, neste ato representado pelo Prefeito Municipal Sr. Darci José Lauermann, CPF nº 349.073.000-34, brasileiro, casado, administrador de empresas, domiciliado a Rua das Laranjeiras, 630, Loteamento Laux, em São Sebastião do Caí-RS, doravante denominado simplesmente MUNICÍPIO, e, de outro lado, ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA-HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 91681361/0018-44 estabelecida à Rua Madre Regina Protmann, nº 567 em Sebastião do Caí/RS neste ato representado por sua Diretora, Agnes Biesdorf, brasileira, CPF nº 633.332.360-87, doravante denominado simplesmente CONVENIENTE, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** Constitui objeto do presente Convênio o atendimento médico-hospitalar na Clínica Médica pelo Sistema Único de Saúde – SUS, da população do Município de São Sebastião do Caí/RS.

Parágrafo único – Para efeito deste Convênio, entende-se como atendimentos médico-hospitalar na clínica médica as cirurgias de urgência, pediatria, psiquiatria, cardiologia, ortopedia e serviço de anestesia, pelo Sistema Único de Saúde – SUS, conforme procedimentos médicos previstos nas tabelas do SUS, bem como os honorários médicos dos profissionais legalmente habilitados, para atendimento as ocorrências e possíveis internações aos pacientes, na modalidade de plantão de sobreaviso, de acordo com o Regimento Interno do Hospital.

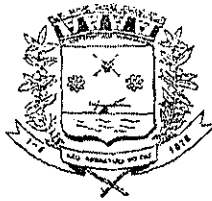
**CLÁUSULA SEGUNDA:** A prestação dos serviços médicos referidos na cláusula primeira tem o caráter de atendimento a população do município, com o objetivo de proporcionar a universalização do direito a saúde, através do atendimento médico-hospitalar de internação e consultoria a ser desempenhado pelo Hospital e Asilo Sagrada Família utilizando o conhecimento técnico dos profissionais habilitados.

§ 1º - A responsabilidade técnica pela execução deste Convênio é da CONVENIENTE em conjunto com os profissionais médicos pertencentes ao seu corpo clínico.

§ 2º - O local onde a CONVENIENTE executará os serviços objeto deste Convênio é no prédio do Hospital e Asilo Sagrada Família, nesta cidade.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** O CONVENIADO participará financeiramente do presente Convênio mediante repasse mensal de R\$10.000,00 (dez mil reais), compreendendo o valor de R\$100,00 (cem reais) por internação clínica, cirurgias de urgência, pediatria, psiquiatria, cardiologia, ortopedia; o valor de R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais) por consulta de médico especialista; o valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o procedimento de anestesia.

**Parágrafo único** – O CONVENIADO repassará o valor constante no caput desta cláusula até o décimo dia do mês subsequente, mediante apresentação prévia pela CONVENIENTE da respectiva fatura acompanhada do relatório geral das internações realizadas pelo Hospital, os quais deverão ser entregues a Secretaria Municipal de Saúde até o terceiro dia útil posterior ao da prestação dos serviços.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

**CLÁUSULA QUARTA:** A CONVENIENTE se obrigará:

- I - Coordenar a execução do Convênio no âmbito do Hospital;
- II - Manter o corpo clínico de profissionais legalmente habilitados para prestar assistência médica aos beneficiados pelo Convênio;
- III - Efetuar o pagamento dos honorários dos profissionais contratados para prestar assistência médica, no atendimento ao Convênio;
- IV - Apresentar ao CONVENIADO, mensalmente, fatura e relatório sobre o desenvolvimento dos atendimentos do presente Convênio.

**CLÁUSULA QUINTA:** A assistência médico-hospitalar prestada pelo CONVENIENTE será deferida pelo CONVENIADO, desde que atendidas as seguintes condições:

- I – Sempre que possível no ato, ou a critério do CONVENIENTE em momento posterior e oportuno, deverá o Hospital exigir a comprovação de residência no Município e apresentação de documento de RG ou CPF do beneficiário do serviço;
- II – O Município fará o encaminhamento através da Secretaria Municipal de Saúde, em casos específicos, da autorização de internação hospitalar (AIH), após a baixa hospitalar do paciente e mediante a apresentação de formulário devidamente preenchido pelo CONVENIENTE, acompanhado do respectivo laudo médico.

**CLÁUSULA SEXTA:** O CONVENIENTE sujeitar-se-á a fiscalização do Município, no que se refere ao fiel cumprimento do presente Convênio, através de servidor(es) previamente indicados a Direção.

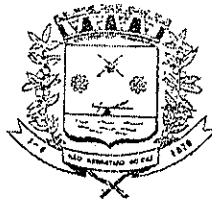
**CLÁUSULA SÉTIMA:** Este Convênio vigorará pelo prazo de 06 (seis) meses a contar de 01 de janeiro de 2010, podendo ser renovado mediante termo aditivo, por mais 06 (seis) meses.

**CLÁUSULA OITAVA:** O descumprimento por qualquer uma das partes, das obrigações assumidas neste Convênio implicará a rescisão do mesmo. A parte interessada em rescindir o Convênio deverá comunicá-lo com antecedência de 30 (trinta) dias.

**CLÁUSULA NONA:** As despesas decorrentes do presente Convênio correrão a conta da seguinte dotação orçamentária:

0600 – Sec Saúde, Assist Social e da Família  
0601 – ASPS  
10.301.0075.2018 – Manut. das Ações dos Serv. Públ. em Saúde  
3.3.50.43.000000 – Subvenções Sociais.....R\$ 10.000,00

**CLÁUSULA DÉCIMA:** Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente Convênio, fica eleito o Foro da Comarca de São Sebastião do Caí, com expressa renúncia de qualquer outro.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ

E por estarem justos e acertados, assinam o presente em três (04) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

São Sebastião do Caí, aos 04 de janeiro de 2010.

  
**DARCI JOSÉ LAUERMANN**  
Prefeito Municipal

**AGNES BIESDORF**  
Associação Congregação de Santa Catarina

TESTEMUNHAS: