TERMO DE COOPERAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE E A FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE - FAIS (HOSPITAL SOFIA FELDMAN).

Processo nº 31.00930503/2024-47.

O Município de Belo Horizonte, por meio da **Secretaria Municipal de Saúde**, Órgão Gestor do Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte, inscrita no CNPJ sob o nº 18.715.383/0001-40, situada na Av. Afonso Pena nº 2.336 - Bairro Savassi - Belo Horizonte/Minas Gerais, neste ato representada por seu Secretário Municipal de Saúde, **Danilo Borges Matias**, brasileiro, e a **Fundação de Assistência Integral à Saúde - FAIS (Hospital Sofia Feldman)**, inscrito no CNPJ sob o nº 25.459.256/0001-92, CNES nº 0026794, com sede na cidade de Belo Horizonte, situada Rua Antônio Bandeira nº 1.060 - Bairro Tupi, neste ato denominado **BENEFICIÁRIO,** neste ato representada por sua Diretora Presidente **Lélia Maria Madeira**, conforme determinado pela **Portaria GM/MS nº 3.666, de 29 de abril de 2024** e **Portaria GM/MS nº 3.673, de 29 de abril de 2024,** nos termos da **Portaria GM/MS nº 3.283, de 07 de março de 2024** e **Portaria GM/MS nº 4.442, de 18 de junho de 2024,** resolvem firmar o presente **TERMO DE COOPERAÇÃO**, mediante as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente Termo de Cooperação tem por objeto concretizar o repasse de recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde, observando os dispostos pela Portaria GM/MS nº 3.666, de 29 de abril de 2024, Portaria GM/MS nº 3.673, de 29 de abril de 2024, Portaria GM/MS nº 3.283, de 07 de março de 2024 e Portaria GM/MS nº 4.442, de 18 de junho de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO

2.1 A Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte efetuará o repasse do recurso objeto deste Termo após a sua publicação.

2.2. Os recursos objeto deste Termo deverão ser executados pelo Beneficiário até o fim de vigência deste Termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

3.1 O presente Termo de Cooperação terá sua vigência inicial a partir de sua publicação e seu encerramento dar-se-á em 29/08/2027**,** data limite da vigência do Contrato de Prestação de Serviços nº Prestação de Serviços nº 01.060.284.22.44.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

4.1 O valor de R$ 580.000,00 (quinhentos e oitenta mil reais) será repassado em parcela única:

HOSPITAL SOFIA FELDMAN					
Portaria	**Indicação**	**Proposta**	**Tipo**	**Valor**	**Conta**
PORTARIA GM/MS Nº 3.666, DE 29 DE ABRIL DE 2024	71140001	36000.6044232/02-400	Bancada	R$ 100.000,00	Banco: 104 Agência: 4257 Conta: 577228975-2
PORTARIA GM/MS Nº 3.673, DE 29 DE ABRIL DE 2024	71140001	36000.5947332/02-400	Bancada	R$ 150.000,00	Banco:104 Agência:4257 Conta: 577228991-4
	71140001	36000.5951192/02-400	Bancada	R$ 230.000,00	
	71140001	36000.6039652/02-400	Bancada	R$ 100.000,00	
R$ 580.000,00					

4.2. Este incremento temporário não integra, em nenhuma hipótese, o teto da remuneração da prestação de serviços constantes no Contrato de Prestação de Serviços (processo nº 01.060.284.22.44).

4.3 A execução das ações e serviços, será realizada conforme estabelecido no Plano Operativo, parte integrante do instrumento do Contrato de Prestação de Serviços citado no item anterior.

CLÁUSULA QUINTA – DA DOTAÇÃO

5.1. As despesas decorrentes deste Termo de Cooperação serão acobertadas pela seguinte dotação orçamentária:

2302 3401 10 302 114 2936 0004 339039 74 1600510 3110

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES

6.1 Competirá ao **BENEFICIÁRIO:**

I. Aplicar os recursos transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde - FMS/SUS-BH exclusivamente ao reforço de custeio, para cumprimento de metas e condições estabelecidas no Plano Operativo, referente à prestação de serviços aos usuários do SUS-BH (processo nº 01.060.284.22.44);

II. Manter os recursos transferidos pela SMSA/SUS-BH em conta bancária individualizada, aberta exclusivamente para esse fim;

III. Apresentar à SMSA/SUS-BH, sempre que solicitado, relatório técnico das atividades desenvolvidas;

IV. Manter em seu estabelecimento o arquivo individualizado, no prazo de 10 (dez) anos, em ordem cronológica, toda documentação comprobatória das despesas correntes realizadas em virtude deste

Termo, devendo ficar à disposição dos órgãos fiscalizadores para fins de prestação de contas os seguintes comprovantes:

a) Plano Operativo;

b) Cópia do Termo de Cooperação;
c) Relatório de Execução Físico-Financeira;

d) Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa, evidenciando o saldo e os rendimentos auferidos da aplicação dos recursos no mercado financeiro, quando for o caso;

e) Conciliação Bancária, com extratos da conta corrente e de aplicações financeiras, referente ao período;

f) Comprovante de recolhimento do saldo de recursos à conta indicada pelo Hospital;

g) Cópia autenticada de todos os documentos fiscais, recibos e outros documentos comprobatórios das despesas correntes para a execução físico-financeira estabelecido no Plano Operativo que integra o Contrato de Prestação de Serviços firmado com a SMSA/SUS-BH (processo nº 01.060.284.22.44), em ordem cronológica e devidamente atestados e quitados.

V. Emitir as faturas, notas fiscais, recibos e quaisquer outros documentos comprobatórios de despesas, relativo à execução física e financeira, em nome da Entidade Beneficiária e fazer constar a identificação deste Termo de Cooperação - Processo nº 31.00930503/2024-47.

VI. É vedada à aplicação de recursos oriundos de emendas individuais no pagamento de despesas com pessoal e encargos sociais relativas a ativos e inativos, com pensionistas e com encargos referentes ao serviço da dívida, conforme disposto no § 1º do Art. 166-A da Constituição Federal.

VII. Não realizar pagamentos com os recursos do presente Termo de despesas contraídas fora do objeto (despesa corrente) e de sua vigência, bem como aquelas decorrentes de multas, juros, taxas ou mora e a título de taxa de administração.

VIII. Ao término da vigência ou execução financeira, a Entidade entregará à Secretariaria Municipal de Saúde, em até 30 (trinta) dias, a "Declaração de Aplicação de Recursos em Despesas Correntes", conforme modelo anexo integrante deste Termo.

6.2 Competirá à **SMSA**:

I. Repassar os recursos para o beneficiário previsto na Portaria de habilitação;

II. Cumprir as obrigações previstas Portaria GM/MS nº 3.666, de 29 de abril de 2024, Portaria GM/MS nº 3.673, de 29 de abril de 2024, Portaria GM/MS nº 3.283, de 07 de março de 2024 e Portaria GM/MS nº 4.442, de 18 de junho de 2024.

III. Prestar contas por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG nos termos dos art. 6º da **Portaria GM/MS nº 3.666, de 29 de abril de** 2024 e **Portaria GM/MS nº 3.673, de 29 de abril de 2024,** e arts. 1147 e 1148 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE DA INSTITUIÇÃO BENEFICIÁRIA

7.1 Todas as informações prestadas, referente à prestação de contas, serão de inteira responsabilidade de seus declarantes, estando sujeitos às penalidades administrativas, civis e criminais quando constatada a sua falsidade ou inverdade.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

8.1 Fica eleito do Foro da Comarca de Belo Horizonte para dirimir as questões decorrentes deste Termo de Cooperação.

CLÁUSULA NONA – DA PUBLICIDADE

9.1 O Município providenciará a publicação do extrato do presente Termo de Cooperação no Diário Oficial Do Município – DOM.

O presente instrumento poderá ser assinado por meio digital, eletrônico ou manuscrito, ou ainda de maneira mista, podendo, neste último caso, ser utilizada duas formas de assinaturas diferentes a critério das partes, sendo que as declarações constantes deste Instrumento, assinado por quaisquer dos meios acima elegidos, inclusive a forma mista, presumir-se-ão verdadeiros em relação às Partes contratantes, nos termos dispostos nos artigos 219 e 225 da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), ainda que seja estabelecida com a assinatura ou certificação fora dos padrões da ICP-Brasil, conforme disposto no artigo 10º, da Medida Provisória nº 2.200-2/2001.

Para validade do pactuado, o presente Termo de Cooperação é assinado pelas partes em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Belo Horizonte, de de 20 .

ANDRE LUIZ DE MENEZES (03192905654)
AC Certisign RFB G5
Em quinta-feira, 9 de janeiro de 2025 às 07:59

Danilo Borges Matias
Secretário Municipal de Saúde

LELIA MARIA MADEIRA:19498322600
Assinado de forma digital por LELIA MARIA MADEIRA:19498322600
Dados: 2025.01.07 13:35:02 -03'00'

Lélia Maria Madeira
Fundação de Assistência Integral à Saúde - FAIS
(Hospital Sofia Feldman)

Testemunhas:

1) gov.br Documento assinado digitalmente
ANA PAULA GOMES MIRANDA
Data: 09/01/2025 09:44:41-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

2) ANDRE LUIZ MARINHO DE CASTRO LIMA:44480121587
Assinado de forma digital por ANDRE LUIZ MARINHO DE CASTRO LIMA:44480121587
Dados: 2025.01.07 13:35:36 -03'00'

MAYRA FERREIRA TAVARES:04989081609
Assinado de forma digital por MAYRA FERREIRA TAVARES:04989081609
Dados: 2025.01.08 14:21:05 -03'00'

MODELO

DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Contrato de Prestação de Serviços - Processo nº 01.060.284.22.44.

Portaria GM/MS nº 3.666, de 29 de abril de 2024 e Portaria GM/MS nº 3.673, de 29 de abril de 2024

Período de Execução: Da publicação até 29/08/2027.

Entidade de Executora: Hospital Sofia Feldman

Aos xx dias do mês de xxxx de 20xx, a xxxxxxxxxxxxxxxxx (nome da Beneficiária), inscrito no CNPJ nº xxxxxxxxxxxxx – CNES nº xxxxxxxxxxx representada neste ato pela(o) sua(seu) responsável legal, Sr(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, DECLARA a finalização da aplicação dos recursos oriundos da Portaria GM/MS nº 3.666, de 29 de abril de 2024 e Portaria GM/MS nº 3.673, de 29 de abril de 2024. E repassados por meio do Termo de Cooperação nº xxxx/20xx em conformidade e estrita observância das condições pactuadas no Plano Operativo, parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços – Processo nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, não havendo quaisquer obrigações acessórias e complementares para esta Secretaria Municipal de Saúde SMSA/SUS-BH.

Declaro ainda que a documentação comprobatória do respectivo Termo permanecerá arquivada pelos próximos 10 (dez) anos, ficando disponível aos órgãos de controle de todas as esferas de governo.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Belo Horizonte xx de xxxxxxx de 20xx.

_____

(nome / carimbo da instituição beneficiada)
(carimbo do Representante da instituição)