

**TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 001/2023, QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE POR
INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE BELO HORIZONTE E A FUNDAÇÃO BENJAMIM
GUIMARÃES - HOSPITAL DA BALEIA.**

Processo nº 01.055.908.23.10

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE**, Órgão Gestor do Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte/SUS-BH, 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 sua Secretária Municipal de Saúde, **Danilo Borges Matias**, brasileiro, inscrito no CPF nº 036.857.416-40 e a **FUNDAÇÃO BENJAMIM GUIMARÃES - HOSPITAL DA BALEIA**, inscrita no CNPJ sob o nº 17.200.429/0001-25, CNES nº 2695324, com sede na cidade de Belo Horizonte, situado à Rua Juramento, nº 1.464, Bairro Saudade, neste ato denominado BENEFICIÁRIO, representado por sua Presidente, **Tereza da Gama Guimarães Paes**, brasileiro(a), inscrita no CPF nº 482.303.326-49, 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 o repasse de recursos ao Beneficiário decorrentes de emendas municipais para as ações e serviços públicos de saúde, previstas e baseadas na Lei Orgânica do Município de Belo Horizonte – LOMBH e na Lei Municipal 11.602, de 17 de outubro de 2023.

1.2 As emendas e os respectivos valores aprovados a seguir, são classificados para aquisição de equipamentos e materiais permanentes (investimento), e foram destinados à **Fundação Benjamim Guimarães - Hospital da Baleia**, prestadora de serviços aos usuários do SUS-BH (processo nº 01.008.189.23.20).

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

2.1 A Secretaria Municipal de Saúde realizará o repasse financeiro no montante de **R\$ 70.000,00** (setenta mil reais), em parcela única, correndo a despesa à conta da dotação orçamentária, para utilização exclusiva nas ações contratualizadas pelo SUS-BH, que visem a manutenção das atividades que propiciem as condições adequadas aos serviços de saúde prestados aos usuários do SUS-BH:



Hospital da Baleia				
Nº da Emenda	Valor (R\$)	Objeto Conforme LOA	Dotação Orçamentária	Conta bancária
1013	R\$ 70.000,00	À aquisição de uma máquina de hemodiálise para o Centro de Nefrologia do Hospital da Baleia/Fundação Benjamin Guimarães, CNES 2695324, situado na Rua Juramento, nº 1.464, no Bairro Saudade, CEP: 30285-408;	2302 300 10 302 114 2894 0275 339039 74 1 500 000 1002	Banco: 104 Agência: 4257 Conta: 2846-4
R\$ 70.000,00				

Parágrafo Primeiro - 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 01.008.189.23.20), devendo ser anexado aos autos uma cópia deste Termo.

Parágrafo Segundo - A execução das ações e serviços relativos à Rede Hospitalar / Rede Especializada será realizada conforme estabelecido no Plano Operativo, parte integrante do instrumento de contratualização firmado com esta Secretaria Municipal de Saúde - SMSA/SUS-BH.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES

3.1 Competirá à BENEFICIÁRIA:

3.1.1 Aplicar os recursos transferidos pelo Fundo Municipal de Saúde - FMS/SUS-BH exclusivamente ao objeto mencionado na cláusula II - Dos recursos financeiros, concernente ao desenvolvimento de ações e serviços relativos à Rede Hospitalar / Rede Especializada para cumprimento de metas e condições estabelecidas no Plano Operativo, referente à prestação de serviços aos usuários do SUS-BH (processo nº 01.008.189.23.20);

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

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

3.1.4 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:

- Plano Operativo;
- Cópia do Termo de Cooperação;
- Relatório de Execução Físico-Financeira;
- 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 01.008.189.23.20), em ordem cronológica e devidamente atestados e quitados.

3.1.5 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 001/2023;

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

3.1.7 Não aplicar os recursos financeiros previstos neste Termo, em pagamento de pessoal e encargos sociais conforme mencionado no art. 1º § 4º-B da Emenda nº 34, de 22 de julho de 2021 que acrescenta parágrafos ao art. 132 da LOMBH;

3.1.8 Prestar contas conforme estabelecido no Contrato de Prestação de Serviços (processo nº 01.008.189.23.20);

3.1.9 Encaminhar fisicamente à Gerência de Prestação de Contas - GPCON da Secretaria Municipal de Saúde e eletronicamente por meio do e-mail gpconsa@pbh.gov.br, em até 30 (trinta) dias do término do exercício financeiro, a Declaração de Aplicação de Recursos, conforme modelo anexo integrante deste Termo.

3.2 Competirá à SMSA:

3.2.1 Repassar os recursos para o beneficiário previsto na Lei Municipal 11.602, de 17 de outubro de 2023;

3.2.2 Cumprir as obrigações previstas na Lei Orgânica do Município de Belo Horizonte – LOMBH;

3.2.3 Prestar contas por meio do Relatório Anual de Gestão - RAG;

3.2.4 Providenciar a publicação do extrato do presente Termo no Diário Oficial do Município, conforme disposto no parágrafo único do Artigo 61 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE EXECUÇÃO

4.1 A Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte efetuará o repasse do recurso objeto deste Termo ao Beneficiário até 30 dias após a publicação deste instrumento, observando o disposto na Lei Municipal 11.602/2023.

4.2 Os recursos objeto deste Termo, deverão ser executados a partir de seu recebimento pelo Beneficiário até o limite de vigência deste Termo.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

5.1 O presente Termo de Cooperação terá vigência contado a partir da sua publicação até 31/12/2024, podendo ser prorrogado por iguais períodos até o limite da vigência do Contrato de Prestação de Serviços nº 01.008.189.23.20.

da


CLÁUSULA SEXTA – DA TRANSPARÊNCIA

6.1 Cumprir as obrigações previstas no Decreto Nº 14.906, de 15 de maio de 2012.

CLÁUSULA SÉTIMA – FORO

7.1 Fica eleito o foro da Comarca de Belo Horizonte/MG para dirimir questões oriundas deste termo.

CLÁUSULA OITAVA – DA PUBLICIDADE

8.1 A eficácia do presente Termo de Cooperação fica condicionada à publicação do respectivo extrato no Diário Oficial Do Município - DOM, a qual deverá ser providenciada pelo Município.

Por ser verdade, firma-se o presente Termo em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Belo Horizonte, 28 de dezembro de 2023.

André Luiz de Menezes
Subsecretário
Secretaria de Assistência à Saúde

Danilo Borges Matias

Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS-BH/FMS

TEREZA DA GAMA
GUIMARAES
PAES:48230332649

Assinado eletronicamente por TEREZA DA GAMA GUIMARAES
PAES:48230332649
DN: C=BR, O=CP SPM, OU=AC SPM, CN=TEREZA DA GAMA GUIMARAES
Quilombo da Estrela, 1000 - Belo Horizonte, MG
CEP: 31220-000
Fone: (31) 3223-1234
E-mail: terezag@bhmg.gov.br
Data: 2023.12.28 14:20:00
Port: 8080

Tereza da Gama Guimarães Paes

Fundação Benjamim Guimarães-Hospital da Baleia

Testemunhas:

1)
CPF nº 098.183.016-14

2)
CPF nº
MG17586510

MODELO
DECLARAÇÃO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Termo de Cooperação nº 001/2023

Contrato de Prestação de Serviço - Processo nº 01.008.189.23.20

Lei 11.602, de 17 de outubro de 2023

Nº emenda: 1013

Período de execução:

Entidade executora: Fundação Benjamim Guimarães- Hospital da Baleia.

Aos xx dias do mês de xxxxxxxxxxxx de 20xx, a xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (nome da Beneficiária), inscrito no CNPJ nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx – CNES nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx representada neste ato pelo(a) seu(sua) responsável legal, Sr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, DECLARA a finalização da aplicação dos recursos oriundos da(s) emenda(s) nº xxx e repassados por meio do Termo de Cooperação nº xxxx/20xx em conformidade e estrita observância às condições pactuadas no Plano Operativo, parte integrante do Contrato de Prestação de Serviço - 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 (anos), ficando disponível aos órgãos de controle de todas as esferas de governo.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Belo Horizonte, xx de xxxxxxxx de 20xx.

(Nome/Carimbo da Instituição Beneficiada)

(Carimbo do Representante da instituição)

