



CONVÊNIO Nº 003/2024

Que fazem entre si, de um lado o **MUNICÍPIO DE CHAPADA**, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, inscrita no CNPJ sob nº 87.613.220/0001-79, com Sede na Rua Padre Anchieta, nº 90, no centro da cidade de Chapada, Estado do Rio Grande do Sul, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. GELSON MIGUEL SCHERER, CPF nº 373.193.530-91; doravante denominado de **CONVENIENTE** e, de outro a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ - SBHSJ**, entidade civil, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 88.962.675/0001-62, com sede na Rua Duque de Caxias, 368, Centro, na cidade de Chapada/RS, neste ato representado pelo Sr. DEJALMO BONIFÁCIO STEFFLER, CPF nº 219.355.800-00, doravante denominado de **CONVENIADO**, autorizado pela Lei Municipal nº 4.371/2024, mediante as seguintes Cláusulas que as partes aceitam e ratificam:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1.1 O presente convênio tem por objeto o repasse do valor mensal de R\$ 1.650,00 (um mil, seiscentos e cinquenta reais) mensais para custear despesas com a contratação de serviços médicos em Cardiologia, consistindo na realização de exames de Eletrocardiograma com a respectiva emissão de laudos.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES E DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS:

2.1. O valor total do Convênio será de R\$ 19.800,00 (dezenove mil e oitocentos reais), e será repassado em parcelas mensais, fixas e sucessivas de R\$ 1.650,00 (um mil, seiscentos e cinquenta reais).

2.2 O Município de Chapada será responsável por repassar o valor acima relacionado mensalmente, até o dia 10 (dez), mediante relatório circunstanciado das pessoas que foram atendidas no referido serviço.

2.3 O descumprimento pelo **CONVENIADO** de quaisquer cláusulas ou condições estabelecidas neste Convênio, acarreta a devolução do valor repassado, em parcela única.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO:

3.1 O presente Convênio terá sua vigência por 12 (doze) meses, a contar da assinatura do mesmo, podendo ser prorrogado por igual período.

3.2 O descumprimento, por qualquer das partes, das obrigações assumidas neste termo, implicará na sua rescisão, independente de outras cominações legais.

3.3 O descumprimento de qualquer das obrigações poderá ser objeto de



comunicações escrita, tendo, a parte inadimplente, o prazo de 30 (trinta) dias úteis para alegar o que entende de direito.

CLÁUSULA QUARTA – DA OBRIGAÇÃO DO CONVENENTE:

4.1. O CONVENENTE obriga-se a repassar o valor de R\$ 19.800,00 (dezenove mil e oitocentos reais).

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIADO:

5.1. O CONVENIADO obriga-se realizar, com seu corpo técnico Eletrocardiograma, dos pacientes internados pelo SUS e também pelos pacientes encaminhados através da Secretaria Municipal de Saúde, bem como encaminhar de forma imediata para diagnóstico, prestando ao paciente ou ao médico responsável pelo atendimento, as informações recebidas para um correto tratamento.

5.2 O CONVENIADO obriga-se a executar o objeto no período de vigência do Convênio sem cobrar qualquer custo adicional ao Município ou dos pacientes.

CLÁUSULA SEXTA – DAS DESPESAS

6.1 As despesas decorrentes do presente convênio correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

04	SECRETARIA DA SAÚDE
0401 10 302 0115 2142 8181.7	MANUT. MÉDIA. E ALTA
0401 10 302 0115 2142 33504300000000 1500 0 8218.0	SUBVENC. SOCIAIS

CLÁUSULA SÉTIMA – DA FISCALIZAÇÃO:

7.1. A gestão ficará a cargo da Secretaria Municipal da Saúde, pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. Odete Guareski, e a fiscalização do contrato será efetuada pelo servidor Doilete Graciela Dreifki, e pelo Hospital São José a gestão será pelo Sr. Dejalmo Bonifácio Steffler, presidente e a fiscalização pela Sra, Maiara M.B. Dellai, administradora do Hospital.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

8.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Carazinho/RS, para dirimir as divergências decorrentes do presente Convênio, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

8.2 E, por estarem de pleno acordo com as Cláusulas e condições estabelecidas, firmam o presente Convênio, em 03 (três) vias de igual teor.

Chapada/RS, 21 de agosto de 2024.



Dejalmo B. Steffler

A. B. Hospital São José - SBHSJ
CONVENIADO

Gelson Miguel Scherer

Município de Chapada
Prefeito Municipal
CONVENENTE

TESTEMUNHAS

Nome: Luciane Vogt
CPF nº 885.700.290-04

Nome: Daiane Michele Hanauer
CPF nº 018.086.150-69

Visto e Aprovado pelo
Procurador Geral do Município

Guilherme Steffen
OAB/RS 67.892

Esta página de assinatura é parte integrante e indissociável ao Convênio nº 003/2024 firmado entre o **MUNICÍPIO DE CHAPADA** e a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL SÃO JOSÉ**.