- 6 Visando o acompanhamento e avaliação trimestral do Contrato de Gestão a Unidade Solicitante deverá conferir corretamente os exames solicitados.
- 7- Os dados relativos a cada exame que compõe cada um dos Sub-grupos dos Grupos 1, 2 e 3 da TABELA SES deverão ficar registrados pela Unidade Solicitante e à disposição da CGCSS, que poderá requisitá-los a qualquer momento.

B) Informações qualitativas

1. Além do envio das informações relativas à quantidade de exames realizados, a CONTRATADA deverá implantar o Servico de Atendimento ao Usuário (SAU) para atendimento aos serviços de saúde que lhe são referenciados.

- 1.1 As unidades solicitantes de exames ao CEAC deverão encaminhar à CONTRATADA por meio do SAU as reclamações/ elogios e ou sugestões.
- 1.2 O profissional responsável pelo SAU adotará as providências necessárias referentes aos encaminhamentos recebidos devendo inserir mensalmente as ocorrências, através do endereço http://www.reglab.saude.sp.gov.br, até o dia 15 de cada mês, apontando as reclamações recebidas no mês anterior e o encaminhamento/solução dados a cada uma delas
- 1.3 Caberá à CONTRATADA a imediata adoção de medidas corretivas referentes aos possíveis problemas apontados pelas unidades solicitantes.
- 1.4 O não cumprimento, por parte da CONTRATADA do estipulado no subitem anterior, ensejará a imediata adoção, por parte da CONTRATANTE, das penalidades previstas neste instrumento em sua Cláusula Décima Primeira
- 2. A CONTRATADA informará, mensalmente, o tempo(em dias/horas) decorrido entre a entrada das amostras no Laboratório e a liberação do laudo de resultados para os serviços de saúde de referência através de planilha padronizada elaborada pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de . Saúde e encaminhada à CONTRATADA, que deverá devolvê-la por meio eletrônico.
- 2.1 Os resultados dos exames de Patologia Clínica deverão ser liberados conforme a origem da solicitação segundo perfil de urgência em pacientes hospitalizados e pacientes ambulatoriais.
- 2.2 Exames coletados em pacientes com perfil de urgência: no mínimo 75% desses exames deverão ser liberados em até 02 (duas) horas de recebimento da amostra pela CONTRATADA. A exceção se aplica nos períodos epidêmicos quando o percentual de exames liberados pode ser reavaliado conforme o cenário que se apresente, previamente pactuado com a Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde.
- 2.3 Exames coletados em pacientes internados sem perfil de urgência: no mínimo 75% desses exames deverão ser liberados em até 06(seis) horas após o recebimento da amostra pela CONTRATADA.
- 2.4 Exames coletados em pacientes ambulatoriais sem perfil de urgência: deverão ser liberados em até 07(sete) dias, após o recebimento da amostra pela CONTRATADA.

- 2.5 Os resultados de Anatomia Patológica e Citopatologia deverão ser liberados no máximo em 10(dez) dias, após o recebimento da amostra pela CONTRATADA, com exceção daqueles que dependam tecnicamente de prazos maiores para sua liberação. Os casos que necessitem de resultados parciais para apoio diagnóstico poderão ser solicitados pela unidade usuária.
- 3. A CONTRATADA deverá realizar a pesquisa de satisfação semestralmente com enfoque nas unidades demandadoras como gestora(sem ser dirigida ao médico e/ou paciente). A pesquisa deve atender a confiabilidade, o prazo de liberação de exames(conforme descrito nos itens 2.1 a 2.5) e ao acesso aos resultados dos exames.
- O modelo do instrumento da pesquisa de satisfação será elaborado e disponibilizado pela Coordenadoria de Gestão de Contrato de Servicos de Saúde devendo ser aplicada pela CON-TRATADA em cada unidade demandadora e o resultado deverá ser encaminhado a esta CGCSS por meio eletrônico.
 - C) Outras Informações
- A CONTRATADA encaminhará à CONTRATANTE informações sobre os seguintes temas:
- 1. Informações mensais relativas à movimentação de recursos econômicos e financeiros deverão ser encaminhadas via Internet, através do site www.gestão.saude.sp.gov.br, disponibilizando pela CONTRATANTE e de acordo com normas, critérios de segurança e prazos por ela estabelecidos;
- 2. Relatório de custos: A CONTRATADA encaminhará mensalmente relatório de custos de acordo com normas e critérios definidos pela CONTRATANTE; ANEXO TÉCNICO II

SISTEMA DE PAGAMENTO

- I Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do Sistema de Pagamento ficam, estabelecidos os seguintes princípios e procedimentos:
- 1. Pela prestação dos serviços especificados no Anexo Técnico I Descrição dos Serviços Laboratoriais, o montante do orcamento econômico-financeiro da CONTRATADA, para os 5 (cinco) anos de vigência do Contrato de Gestão, fica estimado em R\$ 218.422.802,40 e corresponde à remuneração dos exames laboratoriais realizados.
- 2. Os pagamentos à CONTRATADA dar-se-ão na seguinte
- 2.1 O valor correspondente à remuneração dos exames laboratoriais realizados, será repassado mensalmente, e seu exato valor mensal será definido a cada mês, tendo como base de cálculo o volume de exames realizados e confirmados pela unidade solicitante no mês imediatamente anterior, multiplicado pelo valor unitário de cada exame, até o limite máximo do orçamento financeiro estimado
- 2.2 No exercício de 2018, o orcamento estimativo total para desembolso nos meses de janeiro a dezembro é de R\$ 43.684.560.48.
- 2.3 O valor estimativo de desembolso nos meses de janei ro a dezembro ocorrerá da seguinte forma:

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04
		ı			
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04	R\$3.640.380,04

2.4 O repasse dar-se à na modalidade CONTRATO DE GESTÃO. conforme a instrução TCESP 02/2016, e que onerará: UGE 090192

Atividade 10 302 0930 4852 0000 Natureza da Despesa 33 90 39 75

pela CONTRATADA:

- Fonte de Recursos Fundo Estadual de Saúde Lei 141/12 3. Ficam estabelecidos os seguintes valores para remuneração de cada exame, propostos pela CONTRATANTE e aceitos
- 3.1 Para exames pertencentes à tabela SUS serão considerados como referência os valores definidos nessa tabela;
- 3.2 Para exames pertencentes à tabela CBHPM, serão considerados como referência os valores definidos nesta tabela, com base nos critérios definidos abaixo
- 3.2.1 Cálculo do valor básico do exame: para o cálculo do valor básico do exame será adotado o critério abaixo, definido na própria CBHPM, 4ª edição:
- a) Multiplicar o valor do "porte" do exame pelo seu valor correspondente, definido na Seção "Portes dos Procedimentos Médicos" da tabela CBHPM:
- b) Multiplicar o valor do "Custo Operacional" do exame pelo valor de R\$ 11,50, definido como "Unidade de Custo Operacional" na tabela CBHPM:

c) Somar os dois valores acima.

3.2.2: Aplicação do coeficiente de ajuste:

a) Multiplicar o resultado do cálculo referente ao item 3.2.1 acima, pelo coeficiente apropriado de acordo com o grupo da Tabela CBHPM a que o exame pertence, segundo tabela abaixo

GRUPO DA TABELA CBHPM	CÓDIGO DO GRUPO NA TABELA CBHPM	COEFICIENTE APLICÁVEL
BIOQUÍMICA	4.03.01.00-1	0,3168
COPROLOGIA	4.03.03.00-4	0,2361
HEMATOLOGIA	4.03.04.00-0	0,3333
ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL	4.03.05.00-7	0,1739
IMUNOLOGIA	4.03.06.00-3	0,5868
LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS)	4.03.09.00-2	0,4009
MICROBIOLOGIA	4.03.10.00-0	0,2759
URINÁLISE	4.03.11.00-7	0,2828
DIVERSOS	4.03.12.00-3	0,1350
TOXICOLOGIA/MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA	4.03.13.00-0	0,2123
BIOLOGIA MOLECULAR	4.03.14.00-6	0,4950
RADIOIMUNOENSAIO "IN VITRO"	4.07.12.00-1	0,3250
ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	4.06.00.00-9	0,2417

- 3.3. Para exames não pertencentes à tabela CBHPM nem à tabela SUS. os valores de remuneração são os definidos no ANEXO TÉCNICO I – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS, Item 7.
- 3.4. Sobre os valores referenciais das Tabelas SUS e CBHPM e sobre os valores de remuneração definidos no Anexo Técnico I – Descrição dos Serviços Laboratoriais, Item 7, incidirão desconto de 6%.
- 4. Ao final de cada mês, de posse das informações enviadas pela unidades solicitantes referentes à quantidade de exames encaminhados à CONTRATADA e, das informações enviadas pela CONTRATADA referente aos exames realizados para cada unidade solicitante, a CGCSS consolidará os dados mensais e realizará os procedimentos para pagamento à CONTRATADA.
- 4.1 No decorrer de cada mês, a CGCSS efetuará a análise detalhada dos dados recebidos referentes ao mês anterior e definirá as possíveis glosas em relação às quantidades apresentadas.
- 4.2 Na ocorrência de glosas, o ajuste financeiro será avalia do e, se pertinente, compensado no mês posterior.
- 5. As quantidades estimativas de exames laboratoriais a serem realizados pela CONTRATADA e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, pactuadas através deste documento, não anulam a possibilidade de que sejam firmados
- Termos Aditivos ao presente Contrato de Gestão, referentes às respectivas cláusulas, a qualquer momento, se condições e/ou ocorrências excepcionais incidirem de forma muito intensa sobre as atividades da CONTRATADA, inviabilizando e/ou prejudicando a atividade por ela realizada.
- 6. Sendo as Tabelas SUS e CBHPM as referências para pagamento do volume de exames realizados fica estabelecido que, ocorrendo aiustes nos valores das referidas tabelas, os mesmos poderão ser aplicados ao presente Contrato de Gestão, através de Termo de Retirratificação, desde que, justificado o desequilíbrio financeiro da CONTRATADA e mediante a disponibilidade orçamentária da CONTRATANTE.
- 7. A CONTRATADA deverá encaminhar mensalmente as Certidões Negativas de Débitos Trabalhistas e Tributários, Certificado de Regularidade do FGTS e Extratos Bancários.

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO FUNDO DE INCENTIVO À PES-QUISA - AFIP gerenciadora do CENTRO ESTADUAL DE ANÁLISES

CLÍNICAS DA ZONA SUL - CEAC SUL

PROCESSO DE ORIGEM 001.0500.000.034/2017

Objeto: Contrato de Gestão para operacionalização da gestão e execução, pela CONTRATADA, das atividades e serviços de saúde, no CENTRO ESTADUAL DE ANÁLISES CLÍNICAS DA ZONA SUL - CEAC SUL, em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento:

a. Anexo Técnico I – Descrição de Serviços Laboratoriais

b. Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento $ADVOGADO(S) \cdot (*)$

CONTRATO DE GESTÃO

Na qualidade de Contratante e Contratada, respectivamente, no termo acima identificado e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final, e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercerem o direito de defesa, interpor recursos e o mais que

Outrossim declaramos estar cientes doravante de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar 709, de 14-01-1993, iniciando-se a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

São Paulo, de dezembro de 2017.

CONTRATANTE: Nome e Cargo: Secretário de Estado da Saúde

E-mail institucional: gabinetedosecretario@saude.sp.gov.br

E-mail pessoal:

Assinatura: CONTRATADA:

Nome e Cargo: Presidente AFIP

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: (*) Facultativo Indicar guando já constituído

Termo de Retirratificação ao Contrato de Gestão Termo de Retirratificação ao Contrato de Gestão: 01/18

Processo: 001.0500.000164/2017 Contratante: Secretaria de Estado da Saúde

Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvol-

nento da Medicina

CNPJ: 61.699.567/0001-92

Do Objeto: O presente Termo de Retirratificação tem por objeto alterações de cláusulas do Contrato de Gestão celebrado

em 20-12-2013, em observância à Resolução SS - 36 de 08-06-2017, que estabelece novo modelo de Contrato de Gestão, bem como a operacionalização da gestão e execução, pela Contratada, das atividades e serviços de saúde, na Unidade Recomeço Helvetia, no período de janeiro a novembro/ 2018, em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento:

a. Anexo Técnico I – Descrição de Serviços;

b. Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento; c. Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade.

Volume das Atividades Contratadas:

Internação em Clínica Psiquiátrica (Enfermaria Desintoxicação): 297/ano

Centro de Convivência: 28.600/ano

Unidades de Reinserção Psicossocial ("Moradias de Crise"):

Centros de Integração e Cidadania/ Unidades Recomeço para a Família

Coordenação de 13 Unidades de Recomeço para a Família em Centros de Integração e Cidadania, sendo 1 na Unidade Recomeco Helvetia, 1 no Cratod, e 11 em parceria com a Secretaria da Justiça abaixo relacionadas:

CIC Leste – Itaim Paulista

- CIC Oeste José Soares da Silva
- CIC Norte Jova Rural CIC Sul – Jardim São Luís
- CIC Grajaú CIC - Feitico da Vila (Capão Redondo)
- CIC Guarulhos (Pimentas)
- CIC Ferraz de Vasconcelos CIC - Francisco Morato
- CIC Campinas
- CIC Jundiaí

De acordo com o primeiro Aditamento ao Termo de Cooperação celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde e a Secretaria da Justiça e da Defesa da Cidadania, o CIC Casa da Cidadania foi substituído pelo CIC Grajaú.

A Unidade Recomeço Helvetia será responsável por realizar a coordenação das 13 equipes que exercerão suas atividades nas instalações referidas. As equipes serão compostas de 01 psicóloga ou 01 assistente social e 01 Conselheiro em Dependência Ouímica.

A meta desta linha de contratação será o número de equipes completas (ou seja, com 01 psicólogo ou 01 assistente social e 01 Conselheiro em Dependência Química) com atuação avaliada como adeguada pela Coordenação deste projeto (realizada pela Unidade Recomeço Helvetia), com base no registro das atividades realizadas

Centro de Integração e Cidadania - Unidade Recomeço para a Família (Equipes Completas)

	Jdll	rev	IVIdI	ADI	IVIdI	Juli	Jui	Ago	261	Out	INOV	Dez	IOLdi
CIC Helvetia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC Cratod	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	11
CIC Leste	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC Oeste	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	11
CIC Norte	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC Sul	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	11
CIC - Casa da Cidadania	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC - Feitiço da Vila	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC - Guarulhos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC - Ferraz de Vasconcelos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC - Francisco Morato	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	11
CIC - Campinas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		11
CIC - Jundiaí	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	11
Total	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13		143

III.4.1 Acompanhamento da Atividade dos Centros de Integração e Cidadania/ Unidades Recomeço para a Família

As atividades das equipes CIC/ Unidades Recomeço para a Família terão acompanhamento mensal do número de usuários atendidos e do número de grupos e de palestras realizado.

A Coordenação das Equipes deverá elaborar relatório mensal com a avaliação da execução das atividades mensais realizada pelas equipes, bem como especificação dos profissionais das mesmas. Está previsto a possibilidade de que as dependências utilizadas pela equipe das Unidades Recomeço para a Família sejam disponibilizadas, uma vez por semana, para ações de Grupos de Mútua

Número de pessoas atendidas no mês pela equipe da "Unidade Recomeço para a Família": Centro de Integração e Cidadania - Unidade Recomeço para a Família: Pessoas Atendidas

	Jali	rev	IVIdI	AUI	IVIdi	Juli	Jui	Hy0	361	Out	INOV	Dez	IUldi
CIC Helvetia	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC Cratod	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC Leste	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC Oeste	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC Norte	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC Sul	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Casa da Cidadania	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Feitiço da Vila	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Guarulhos	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Ferraz de Vasconcelos	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Francisco Morato	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Campinas	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
CIC - Jundiaí	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50		550
Total	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	-	7.150

Número de grupos e palestras realizadas pela equipe da "Unidade Recomeço para a Família": Centro de Integração e Cidadania - Unidade Recomeço para a Família: Palestras e Grupos

	,								•				
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
CIC Helvetia	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44
CIC Cratod	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC Leste	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44
CIC Oeste	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC Norte	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44
CIC Sul	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC - Casa da Cidadania	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC - Feitiço da Vila	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44
CIC - Guarulhos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC - Ferraz de Vasconcelos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC - Francisco Morato	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC - Campinas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
CIC - Jundiaí	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	44
Total	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	_	572

As atividades das equipes CIC/ Unidades Recomeço para a Família terão acompanhamento mensal do número de usuários atendidos pelos profissionais da equipe e acompanhamento mensal do número de grupos e de palestras realizado pela equipe. A Coordenação das Equipes deverá elaborar relatório mensal com a especificação dos profissionais de cada equipe, avaliação da execução das atividades mensais realizada pelas equipes. Está previsto a possibilidade de que as dependências utilizadas pela equipe das Unidades Recomeço para a Família sejam disponibilizadas, uma vez por semana, para ações de Grupos de Mútua Ajuda. Valor: R\$ 11.000.000,00, sendo que a transferência à Contratada será efetivada em 11 parcelas, e que onerará a:

UGE: 090192 Atividade: 10 302 0930 4852 0000 Natureza da Despesa: 33 90 39 Fonte de Recursos: Fundo Estadual de Saúde – Lei: 141/12

Contrato de Gestão

Vigência: 30-11-2018

Contrato de Gestão Modelo para serviços hospitalares, exclusivamente ambulatoriais e outros tipos de serviços excluindo-se laboratórios - aprovado pela CJ no Processo 001/0100/000.366/2006 - Parecer CJ/SS 581/2017.

PROCESSO 001.0500.000044/2017

Data de Assinatura: 22-12-2017

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE SÃO PAULO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DA SAÚDE, e a SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA OUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE. PARA REGULAMENTAR O DESENVOLVIMENTO DAS ACÕES E SERVICOS DE SAÚDE. NO PÓLO DE ATENCÃO INTENSI-VA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE - PAI ZN.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado da Saúde, com sede nesta cidade na Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar 188, neste ato representada pelo seu Secretário de Estado da Saúde. Dr. David Everson Uip, brasileiro, casado, médico, RG 4.509.000-2, CPF 791.037.668-53, doravante denominada CONTRATANTE, e de outro lado a SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina, com CNPJ/MF 61.699.567/0001-92, inscrito no CREMESP sob 903878, com endereço à Rua Napoleão de Barros, 715 - Vila Clementina - São Paulo - SP e com Estatuto arquivado no 1º Oficial de Registro Civil de Pessoa Jurídica - SP sob 440472, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Profo Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira, brasileiro, médico, casado, R.G. 7.791.138-6, C.P.F. 042.038.438-39, doravante denominada

CONTRATADA, tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar 846, de 4 de junho de 1998, e considerando a declaração de dispensa de licitação inserida nos autos do Processo 001.0500.000044/2017, fundamentada no § 1°, do artigo 6°, da Lei Complementar 846/98, combinado com o artigo 26, da Lei Federal 8.666, de 21-06-1993 e alterações posteriores, e ainda em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde - SUS, estabelecidos na Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90, com fundamento na Constituição Federal, em especial no seu artigo 196 e seguintes, e na Constituição do Estado de São Paulo, em especial o seu artigo 218 e seguintes, RESOLVEM celebrar CONTRATO DE GESTÃO o presente referente ao gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos no PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE – PAI ZN, cujo uso fica permitido pelo período de vigência do presente contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO

- 1- O presente Contrato de Gestão tem por objeto a operacionalização da gestão e execução, pela CONTRATADA, das atividades e serviços de saúde no PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE - PAI ZN, em conformidade com os Anexos Técnicos que integram este instrumento.
- 2- O objeto contratual executado deverá atingir o fim a que se destina, com eficácia e qualidade requeridas.
 - 3- Fazem parte integrante deste Contrato:
 - a) O Anexo Técnico I Descrição de Serviços
 - b) O Anexo Técnico II Sistema de Pagamento
 - c) O Anexo Técnico III Indicadores de Qualidade. CLÁUSULA SEGUNDA

OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

Em cumprimento às suas obrigações, cabe à CONTRATADA, além das obrigações constantes das especificações técnicas nos Anexos e daquelas estabelecidas na legislação referente ao SUS, bem como nos diplomas federal e estadual que regem a presente contratação, as seguintes:

- 1- Prestar os serviços de saúde que estão especificados no Anexo Técnico I - Prestação de Serviços à população usuária do SUS - Sistema Único de Saúde e do Instituto de Assistência Médica do Servidor Público Estadual - IAMSPE, conforme determina a Lei Complementar 971/05 e de acordo com o estabelecido neste contrato:
- 2- Dar atendimento exclusivo aos usuários do SUS e do IAMSPE (Lei Complementar 971/2005) no estabelecimento de saúde cujo uso lhe fora permitido, nos termos do artigo 8º, inciso IV, da Lei Complementar 846/98;
- 3- Dispor, por razões de planejamento das atividades assistenciais, de informação oportuna sobre o local de residência dos pacientes atendidos ou que lhe sejam referenciados para atendimento, registrando o município de residência e, para os residentes nesta capital do Estado de São Paulo, o registro da região da cidade onde residem (Centro, Leste, Oeste, Norte ou Sul);
- 4- Responsabilizar-se pela indenização de dano decorrente de ação ou omissão voluntária, ou de negligência, imperícia ou imprudência, que seus agentes, nessa qualidade, causarem a paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis obietos de permissão de uso, de que trata a Lei Complementar 846/98, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;
- 4.1- A responsabilidade de que trata o item anterior estende-se aos casos de danos causados por falhas relativas à prestação dos servicos, nos termos do art. 14 da Lei 8.078, de 11-09-1990 (Código de Defesa do Consumidor);
- 5- Restituir, em caso de desqualificação, ao Poder Público, o saldo dos recursos líquidos resultantes dos valores dele recebidos;
- 6- Administrar os bens móveis e imóveis cujo uso lhe fora permitido, em conformidade com o disposto nos respectivos termos de permissão de uso, até sua restituição ao Poder Público;
- 6.1- Comunicar à instância responsável da CONTRATANTE todas as aquisições de bens móveis que forem realizadas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após sua ocorrência;
- 7- Na eventual necessidade de locação de imóvel pela Organização Social de Saúde, com recursos do Contrato de Gestão, dependerá de prévia pesquisa de mercado, contendo ao menos 3 (três) imóveis de interesse, a ser submetida à Secretaria de Estado da área correspondente, que se pronunciará após consulta ao Conselho do Patrimônio Imobiliário para verificar a existência de próprio estadual disponível para uso, consoante Artigo 2º, I, "c" do Decreto 62.528/2017.
- 7.1. A locação do imóvel se destinará à execução das atividades finalísticas do Contrato de Gestão, consoante Artigo 2, I, §1º do Decreto 62.528/2017.
- 8- Transferir, integralmente à CONTRATANTE em caso de desqualificação e conseqüente extinção da Organização Social de Saúde, o patrimônio, os legados ou doações que lhe foram destinados, bem como os excedentes financeiros decorrentes da prestação de serviços de assistência à saúde no PÓLO DE ATEN-ÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE — PAI ZN cujo uso lhe fora permitido;
- 9- Contratar, se necessário, pessoal para a execução das atividades previstas neste Contrato de Gestão, responsabilizando-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do objeto desta avença;
- 10- Toda contratação de prestação de serviços pela Organização Social de Saúde deve ser precedida de declaração, por escrito e sob as penas da lei, de que não dispõe de empregados ou diretores remenurados com recursos do Contrato de Gestão suficientes para a mesma finalidade, consoante Artigo 2°, I, "d" do Decreto 62.528/2017.
- MENTAL DA ZONA NORTE PAI ZN, cujo uso lhe fora permitido, 'Serviço de Atendimento ao Usuário", devendo encaminhar à Secretaria de Estado da Saúde relatório mensal de suas atividades, conforme o disposto nos Anexos deste Contrato de Gestão:
- 12- Manter, em perfeitas condições de uso, os equipamentos e instrumental necessários para a realização dos serviços
- 13- Em se tratando de serviço de hospitalização informar, sempre que solicitado, à CONTRATANTE, o número de vagas disponíveis, a fim de manter atualizado o serviço de atendimento da "Central de Vagas do SUS" (plantão controlador), bem como indicar de forma atualizada e em lugar visível do servico de saúde, o número de vagas existentes no dia;
- 13.1 Em se tratando de serviços exclusivamente ambulatoriais, integrar o Serviço de Marcação de Consultas instituído pela Secretaria de Estado da Saúde, se esta assim o definir:
- 14- Adotar o símbolo e o nome designativo da unidade de saúde cujo uso lhe fora permitido, seguido pelo nome designativo "Organização Social de Saúde"; 15- Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao
- paciente ou ao seu representante, por profissional empregado, prestador de serviço ou preposto, em razão da execução deste
- 16- Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico, pelo prazo mínimo de 05 (cinco) anos, ressalvados os prazos previstos em lei;
- 17- Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação, exceto nos casos de consentimento informado, devidamente aprovado pelo Comitê Nacional de Ética em Pesquisa Consentida, quando deverá haver manifestação expressa de consentimento do paciente ou de seu representante legal, por meio de termo de responsabilidade pelo tratamento a que será submetido;

- 18- Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal, igualitário humanizado, mantendo-se sempre a qualidade na prestação dos serviços;
- 19- Afixar aviso, em lugar visível, de sua condição de entidade qualificada como Organização Social de Saúde, e de gratuidade dos serviços prestados nessa condição; 20- Justificar ao paciente ou ao seu representante, por
- escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste Contrato;
- 21- Em se tratando de serviço de hospitalização, permitir a visita ao paciente internado, diariamente, respeitando-se a rotina do serviço, por período mínimo de 02 (duas) horas; 22- Esclarecer os pacientes sobre seus direitos e assuntos
- pertinentes aos serviços oferecidos; 23- Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar
- prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal; 24- Garantir a confidencialidade dos dados e informações
- relativas aos pacientes; 25- Assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos.
- religiosa e espiritualmente por ministro de gualguer culto religioso;
- 26- Em se tratando de serviço de hospitalização, possuir e manter em pleno funcionamento

Comissão de Prontuário Médico:

Comissão de Óbitos:

Comissões de Ética Médica e de Controle de Infecção Hospitalar;

- 27- Fornecer ao paciente atendido, por ocasião de sua saída, seja no Ambulatório, Pronto-Socorro ou Unidade Hospitalar, relatório circunstanciado do atendimento prestado, denominado "INFORME DE ATENDIMENTO", do qual devem constar, no mínimo, os seguintes dados:
 - 1- Nome do paciente
 - 2- Nome da Unidade de atendimento
- 3- Localização do Serviço/Hospital (endereço, município, estado)
- 4- Motivo do atendimento (CID-10)
- 5- Data de admissão e data da alta (em caso de internação)
- 6- Procedimentos realizados e tipo de órtese, prótese e/ou materiais empregados, quando for o caso
- 27.1- O cabeçalho do documento deverá conter o seguinte esclarecimento: "Esta conta será paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais
- 28- Colher a assinatura do paciente, ou de seus representantes legais, na segunda via do relatório a que se refere o item 27 desta cláusula, arquivando-a no prontuário do paciente, pelo prazo de 05 (cinco) anos, observando-se as exceções previstas
- 29 Em se tratando de servico de hospitalização assegurar a presença de um acompanhante, em tempo integral, no hospital, nas internações de gestantes, crianças, adolescentes e idosos, com direito a alojamento e alimentação.
- 30- Limitar suas despesas com o pagamento de remuneração e vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados das Organizações Sociais de Saúde a 70% do valor global das despesas de custeio das respectivas unidades hospitalares e 80% para as despesas de custeio de unidades não hospitalares.
- 31- Fixar o subsídio mensal do Governador do Estado como limite máximo à remuneração bruta e individual, paga com recursos do Contrato de Gestão, dos empregados e diretores das Organizações Sociais de Saúde, observados, para os últimos, o vínculo exclusivamente estatutário e, para todos, os padrões praticados por entidades congêneres, consoante Artigo 2°, I, "a do Decreto 62.528/2017.
- 31.1. O descumprimento ensejará rescisão do Contrato de Gestão, salvo na hipótese de inobservância decorrente de reajuste salarial obrigatória, que venha a, na vigência do contrato, elevar a remuneração além deste limite, consoante Artigo 2º, I, "b" do Decreto 62.528,2017.
- 31.2. O disposto no item 31 e subitem 31.1 se aplica aos empregados e diretores das Organizações Sociais de Saúde, independentemente da quantidade de contratos de gestão que estas mantêm com o Estado, considerando-se, para fins de incidência do limite fixado, a somatória das verbas remuneratórias de cada um, consoante Artigo 2°, §2° do Decreto 62.528/2017.
- 32- Além do limite estabelecido no item 31, a remuneração e vantagens de qualquer natureza a serem percebidos pelos dirigentes e empregados das Organizações Sociais de Saúde não poderão exceder os níveis de remuneração praticados na rede privada de saúde, observando-se a média de valores de, pelo menos 10 (dez) instituições de mesmo porte e semelhante complexidade dos hospitais sob gestão das Organizações Sociais de Saúde, remuneração esta baseada em indicadores específicos divulgados por entidades especializadas em pesquisa salarial existentes no mercado.
- 33- A Organização Social de Saúde disponibilizará, em seu sítio na rede mundial de computadores, a remuneração bruta e individual, paga com recursos do Contrato de Gestão, de todos os seus empregados e diretores, consoante Artigo 2º, I. "e" do
- 34- A contratada não poderá celebrar contratos de qualquer natureza com empresas que estejam suspensas ou impedidas de licitar/negociar com a Administração Pública, bem como com empresas que tenham sido declaradas inidôneas para licitar/ contratar com a Administração Pública, e, ainda, com empresas que estejam inscritas no CADIN Estadual.
- 35- Remeter mensalmente à CONTRATANTE informações dos atendimentos realizados a pacientes contribuintes, beneficiários ou agregados do Instituto de Assistência Médica do Servidor Público Estadual (IAMSPE).

CLÁUSULA TERCEIRA

Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, a

CONTRATANTE obriga-se a:

- 1- Prover a CONTRATADA dos meios necessários à execução do objeto deste Contrato:
- 2- Programar no orçamento do Estado, nos exercícios subsequentes ao da assinatura do presente Contrato, os recursos necessários, nos elementos financeiros específicos para custear a execução do objeto contratual, de acordo com o sistema de pagamento previsto no Anexo Técnico II - Sistema de Pagamento, que integra este instrumento:
- 3- Permitir o uso dos bens móveis e imóveis, mediante a edição de Decreto e celebração dos correspondentes termos de permissão de uso e sempre que uma nova aquisição lhe for comunicada pela CONTRATADA;
- 4- Inventariar e avaliar os bens referidos no item anterior desta cláusula, anteriormente à formalização dos termos de
- 5- Promover, mediante autorização governamental, observado o interesse núblico o afastamento de servidores núblicos para terem exercício na Organização Social de Saúde, conforme o disposto na Lei Complementar 846/98;
- 6- Analisar, sempre que necessário e, no mínimo anualmente, a capacidade e as condições de prestação de serviços comprovadas por ocasião da qualificação da entidade como Organização Social de Saúde, para verificar se a mesma ainda dispõe de suficiente nível técnico-assistencial para a execução do objeto contratual.
- 7- Verificar que a Organização Social de Saúde não conta, na Diretoria, com pessoa que seja titular de cargo em comissão ou função de confiança na Administração Pública, mandato no poder legislativo ou cargo de dirigente estatutário de partido político, ainda que licenciados, consoante Artigo 2º, II, do Decre to 62.528/2017.

CLÁUSULA QUARTA

DA AVALIAÇÃO

A Comissão de Avaliação da Execução dos Contratos de Gestão, constituída pelo Secretário de Estado da Saúde em conformidade com o disposto no § 3º do artigo 9º da Lei Complementar 846/98, procederá à verificação trimestral do desenvolvimento das atividades e retorno obtido nela Organização Social de Saúde com a aplicação dos recursos sob sua gestão, elaborando relatório circunstanciado, encaminhando cópia à Assembleia Legislativa.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

A verificação de que trata o "caput" desta cláusula, relativa cumprimento das diretrizes e metas definidas para a CON-TRATADA, restringir-se-á aos resultados obtidos em sua execucão, através dos indicadores de desempenho estabelecidos, em confronto com as metas pactuadas e com a economicidade no desenvolvimento das respectivas atividades, os quais serão consolidados pela instância responsável da CONTRATANTE e encaminhados aos membros da Comissão de Avaliação da Execução dos Contratos de Gestão em tempo hábil para a realização da

PARÁGRAFO SEGUNDO

A Comissão de Avaliação da Execução dos Contratos de Gestão referida nesta cláusula deverá elaborar relatório anual conclusivo, sobre a avaliação do desempenho da CONTRATADA PARÁGRAFO TERCEIRO

Os relatórios mencionados nesta cláusula deverão ser encaminhados ao Secretário de Estado da Saúde para subsidiar a decisão do Governador do Estado acerca da manutenção da qualificação da entidade como Organização Social de Saúde.

CLÁUSULA OUINTA DO ACOMPANHAMENTO

A execução do presente será acompanhada pela Coorde nadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde, através do disposto neste Contrato e seus Anexos e dos instrumentos por ela definidos.

CLÁUSULA SEXTA

DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente Contrato de Gestão será de 05 (cinco) anos a partir de 01-01-2018.

PARÁGRAFO ÚNICO

O prazo de vigência contratual estipulado nesta cláusula não exime a CONTRATANTE da comprovação da existência de recursos orçamentários para a efetiva continuidade da prestação dos serviços nos exercícios financeiros subsequentes ao da assinatura deste contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA

DOS RECURSOS FINANCEIROS

Pela prestação dos serviços objeto deste Contrato de Gestão, especificados no Anexo Técnico I - Descrição de Serviços, a CONTRATANTE repassará à CONTRATADA, no prazo e condições constantes neste instrumento, bem como no Anexo Técnico II- Sistema de Pagamento, a importância global estimada de R\$ 67.800.000.00.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Do montante global mencionado no "caput" desta cláusula, o valor de R\$ 13.560.000,00 correspondente ao repasse de recursos de Custeio no exercício financeiro de 2018, onerará a rubrica 10.302.0930.4852.0000, no item 33 90 39 75, cuio repasse dar-se-á na modalidade Contrato de Gestão, conforme Instruções TCESP 02/2016.

CUSTEIO

UGE: 090192

FUNÇÃO PROGRAMÁTICA: 10 302 0930 4852 0000 NATUREZA DA DESPESA: 33 90 39

FONTE DE RECURSOS: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE — LEI 141/12

PARÁGRAFO SEGUNDO

PARÁGRAFO TERCEIRO

Ao final de cada exercício financeiro, será estabelecido mediante a celebração de Termos de Retirratificação ao presente Contrato, o valor dos recursos financeiros que será repassado à CONTRATADA nos exercícios seguintes, valor esse a ser definido considerando as metas propostas, em relação à atividade assis tencial que será desenvolvida no PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE - PAI ZN, para cada exercício e, correrá por conta dos recursos consignados nas respectivas leis orçamentárias, dos exercícios subsequentes.

Os recursos repassados à CONTRATADA poderão ser por esta aplicados no mercado financeiro, desde que os resultados

dessa aplicação revertam-se, exclusivamente, aos objetivos deste Contrato de Gestão. PARÁGRAFO QUARTO Os recursos financeiros para a execução do objeto do presente Contrato de Gestão pela CONTRATADA poderão ser obtidos mediante transferências provenientes do Poder Público,

receitas auferidas por serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, doacões e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos ativos financeiros da Organização Social de Saúde e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob a administração da Organização, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais.

PARÁGRAFO QUINTO

A CONTRATADA deverá receber e movimentar exclusivamente em conta corrente aberta em instituição oficial os recursos que lhe forem passados pela CONTRATANTE, constando como titular a unidade pública sob sua gestão, de modo a que não sejam confundidos com os recursos próprios da OSS CONTRATADA. Os respectivos extratos de movimentação mensal deverão ser encaminhados mensalmente à CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA

DF PAC

No primeiro exercício financeiro do presente contrato, o somatório dos valores a serem repassados fica estimado em de R\$ 13.560.000,00, sendo que a transferência à CONTRATADA será efetivada mediante a liberação de 12 (doze) parcelas mensais, cuio valor total corresponde ao estimado para o custeio das despesas da unidade para execução das ações e serviços de saúde realizados pela unidade de saúde. Os repasses mensais poderão ser objeto de desconto caso não atinjam as metas estabelecidas para os Indicadores de Qualidade (indicadores de qualidade) e para os Indicadores de Produção (modalidade de contratação das atividades assistenciais) estabelecidos para as modalidades de contratação.

MÊS	CUSTEIO
Janeiro/18	R\$ 1.130.000,00
Fevereiro/18	R\$ 1.130.000,00
Março/18	R\$ 1.130.000,00
Abril/18	R\$ 1.130.000,00
Maio/18	R\$ 1.130.000,00
Junho/18	R\$ 1.130.000,00
Julho/18	R\$ 1.130.000,00
Agosto/18	R\$ 1.130.000,00
Setembro/18	R\$ 1.130.000,00
Outubro/18	R\$ 1.130.000,00
Novembro/18	R\$ 1.130.000,00
Dezembro/18	R\$ 1.130.000,00
TOTAL	R\$ 13.560.000,00

PARÁGRAFO PRIMEIRO

As parcelas mensais serão pagas até o 5°. (quinto) dia útil de cada mês

PARÁGRAFO SEGUNDO

Os repasses financeiros de custeio serão pagos mensalmen e podem sofrer descontos financeiros decorrentes:

a) da avaliação trimestral, do alcance das metas dos Indicadores de Qualidade, Anexo Técnico III – Indicadores de Qualidade:

- a.1. 1º trimestre avaliação em maio;
- a.2. 2º trimestre avaliação em agosto;
- a.3. 3º trimestre avaliação em novembro e,
- a.4. 4º trimestre avaliação em fevereiro do ano seguinte b) da avaliação semestral, do alcance de metas dos Indicadores de Produção (modalidade de contratação das atividades assistenciais):
 - b.1 1º semestre avaliação em agosto e,
 - b.2 2° semestre avaliação em fevereiro no ano seguinte
- c) concluídas as avaliações citadas nos itens "a" e "b" e verificada a incidência de desconto por descumprimento de metas, esse será objeto de Termo de Retirratificação, nos meses

PARÁGRAFO TERCEIRO

Os valores de ajuste financeiro citados no parágrafo anterior serão apurados na forma disposta no Anexo Técnico II - Sistema de Pagamento, que integra o presente Contrato de Gestão. PARÁGRAFO OUARTO

Os indicadores do último trimestre do ano serão avaliados no mês de fevereiro do ano seguinte.

Na hipótese da unidade não possuir um trimestre de

PARÁGRAFO QUINTO

funcionamento, a primeira avaliação e valoração das metas dos Indicadores de Qualidade do Contrato de Gestão, prevista no Parágrafo 2º, desta Cláusula, para efeitos de desconto, será PARÁGRAFO SEXTO Na hipótese da unidade não possuir um semestre de

funcionamento, a primeira avaliação e valoração das metas dos Indicadores de Produção (modalidade por contratação das atividades assistenciais) do Contrato de Gestão, prevista no Parágrafo 2º, desta Cláusula, para efeitos de desconto, será efetivada no semestre posterior.

CLÁUSULA NONA

DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

O presente Contrato de Gestão poderá ser aditado, alterado, parcial ou totalmente, mediante prévia justificativa por escrito que conterá a declaração de interesse de ambas as partes e deverá ser autorizado pelo Secretário de Estado da Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA

DA RESCISÃO

Além da hipótese prevista no item 31.1, a rescisão do presente Contrato obedecerá às disposições contidas nos artigos 77 a 80 da Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores. PARÁGRAFO PRIMEIRO

Verificada qualquer hipótese ensejadora da rescisão contra-

tual, o Poder Executivo providenciará a imediata revogação do

decreto de permissão de uso dos bens públicos, a cessação dos afastamentos dos servidores públicos colocados à disposição da

CONTRATADA, não cabendo à entidade de direito privado sem fins lucrativos direito a qualquer indenização, salvo na hipótese prevista no § 2°, do artigo 79, da Lei Federal 8.666/93. PARÁGRAFO SEGUNDO Em caso de rescisão unilateral por parte da CONTRATANTE, que não decorra de má gestão, culpa ou dolo da CONTRATADA,

o Estado de São Paulo arcará com os custos relativos a dispensa do pessoal contratado pela Organização Social de Saúde para execução do objeto deste contrato, independentemente de indenização a que a CONTRATADA faça jus. PARÁGRAFO TERCEIRO Em caso de rescisão unilateral por parte da CONTRATADA,

a mesma se obriga a continuar prestando os servicos de saúde ora contratados, por um prazo mínimo de 180 (cento e oitenta) dias, contados a partir da denúncia do Contrato. PARÁGRAFO OUARTO

A CONTRATADA terá o prazo máximo de 180 (cento e oiten-

ta) dias, a contar da data da rescisão do Contrato, para quitar suas obrigações e prestar contas de sua gestão à CONTRATANTE

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA

DAS PENALIDADES A inobservância, pela CONTRATADA, de cláusula ou obrigação constante deste contrato e seus Anexos, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará a CONTRATANTE, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas nos artigos 81, 86, 87 e 88 da Lei Federal 8.666/93 e alterações posteriores, combinado com o disposto no § 2°, do artigo 7°, da Portaria 1286/93, do Ministério

da Saúde, quais sejam:

a) Advertência;

b) Multa: c) Suspensão temporária de participar de licitações e de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02

d) Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação PARÁGRAFO PRIMEIRO

A imposição das penalidades previstas nesta cláusula dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ele ocorreu, e dela será notificada a CONTRATADA

As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com a alínea "b" PARÁGRAFO TERCEIRO Da aplicação das penalidades a CONTRATADA terá o prazo de 10 (dez) dias para interpor recurso, dirigido ao Secretário de

Estado da Saúde, garantindo-lhe pleno direito de defesa. PARÁGRAFO OUARTO

PARÁGRAFO SEGUNDO

O valor da multa que vier a ser aplicada será comunicado à CONTRATADA e o respectivo montante será descontado dos pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto contratual, garantindo-lhe pleno direito de defesa.

PARÁGRAFO QUINTO

A imposição de qualquer das sanções estipuladas nesta cláusula não elidirá o direito de a CONTRATANTE exigir indenização integral dos prejuízos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores do SUS, seus usuários e terceiros, independentemente das responsabilidades criminal e/ ou ética do autor do fato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

DISPOSIÇÕES FINAIS

1- É vedada a cobrança direta ou indireta ao paciente por servicos médicos, hospitalares ou outros complementares referentes à assistência a ele prestada, sendo lícito à CONTRATADA, no entanto, buscar o ressarcimento a que se refere o artigo 32 da Lei 9.656, de 03-06-1998, nas hinóteses e na forma ali prevista.

2- Sem prejuízo do acompanhamento, da fiscalização e da normatividade suplementar exercidas pela CONTRATANTE sobre a execução do presente Contrato, a CONTRATADA reconhece a prerrogativa de controle e autoridade normativa genérica da direção nacional do SUS - Sistema Único de Saúde decorrente da Lei 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde), ficando certo que a alteração decorrente de tais competências normativas será objeto de Termo de Retirratificação, ou de notificação dirigida

à CONTRATADA. 3- A CONTRATADA poderá, a qualquer tempo e mediante justificativa apresentada ao Secretário de Estado da Saúde e ao Governador do Estado, propor a devolução de bens ao Poder Público Estadual, cujo uso fora a ela permitido e que não mais sejam necessários ao cumprimento das metas avençadas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA

DA PUBLICAÇÃO

O Contrato de Gestão será publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA

Fica eleito o Foro da Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste contrato, que não puderem ser resolvidas pelas partes.

E nor estarem justas e contratadas assinam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo

São Paulo, 29-12-2017.

Dr. David Everson Uip Profo Dr. Ronaldo Ramos Laranjeira Secretário de Estado da Saúde Diretor Presidente Testemunhas: Nome: Nome: R.G.: R.G.: Anexo Técnico I

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS I - CARACTERÍSTICAS DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

A CONTRATADA atenderá com seus recursos humanos e técnicos aos usuários do SUS - Sistema Único de Saúde e do Instituto de Assistência Médica do Servidor Público Estadual IAMSPE (Lei Complementar 971/95), oferecendo, segundo o grau de complexidade de sua assistência e sua capacidade operacional, os servicos de saúde que se enquadrem nas modalidades abaixo descritas, conforme sua tipologia (unidade hospitalar, exclusivamente ambulatorial, ou outros).

O Serviço de Admissão da CONTRATADA solicitará aos pacientes, ou a seus representantes legais, a documentação de identificação do paciente e a documentação de encaminhamento, se for o caso, especificada no fluxo estabelecido pela Secretaria de Estado da Saúde.

No caso dos atendimentos hospitalares por urgência, sem que tenha ocorrido apresentação da documentação necessária, a mesma deverá ser entregue pelos familiares e/ou responsáveis pelo paciente, num prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas.

O acesso aos exames de apoio diagnóstico e terapêutico realizar-se-á de acordo com o fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual de Saúde

Em caso de hospitalização, a CONTRATADA fica obrigada a internar paciente, no limite dos leitos contratados, obrigando-se, na hipótese de falta ocasional de leito vago, a encaminhar os pacientes aos serviços de saúde do SUS instalados na região em que a CONTRATADA, em decorrência da assinatura deste, presta serviços de assistência à saúde.

O acompanhamento e a comprovação das atividades rea-lizadas pela CONTRATADA serão efetuados através dos dados registrados no SIH - Sistema de Informações Hospitalares, no SIA Sistema de Informações Ambulatoriais, bem como através dos formulários e instrumentos para registro de dados de produção definidos pela CONTRATANTE.

1. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A assistência à saúde prestada em regime de hospitalização compreenderá o conjunto de atendimentos oferecidos ao paciente desde sua admissão no hospital até sua alta hospitalar pela patologia atendida, incluindo-se aí todos os atendimentos e procedimentos necessários para obter ou completar o diagnóstico e as terapêuticas necessárias para o tratamento no âmbito hospitalar.

1.1. No processo de hospitalização, estão incluídos;

Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer ao longo do processo assistencial, tanto na fase de tratamento, quanto na fase de recuperação;

Tratamentos concomitantes diferentes daquele classificado como principal que motivou a internação do paciente e que podem ser necessários adicionalmente devido às condições especiais do paciente e/ou outras causas;

Tratamento medicamentoso que seja requerido durante o processo de internação, de acordo com listagem do SUS - Sistema Único de Saúde;

Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de internação;

Alimentação, incluídas nutrição enteral e parenteral; Assistência por equipe médica especializada, pessoal de enfermagem e pessoal auxiliar;

Utilização de Centro Cirúrgico e procedimentos de anestesia; O material descartável necessário para os cuidados de enfermagem e tratamentos:

Diárias de hospitalização em quarto compartilhado ou individual, quando necessário devido às condições especiais do paciente (as normas que dão direito à presenca de acompanhante estão previstas na legislação que regulamenta o SUS Sistema Único de Saúde); Diárias nas UTI - Unidade de Terapia Intensiva, se necessário;

Sangue e hemoderivados;

Fornecimento de roupas hospitalares;

Procedimentos especiais de alto custo como hemodiálise fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional, endoscopia e outros que se fizerem necessários ao adequado atendimento e tratamento do paciente, de acordo com a capacidade instalada. respeitando a complexidade do PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE - PAI ZN.

2. HOSPITAL DIA E CIRURGIAS AMBULATORIAIS

A assistência hospitalar em regime de hospital-dia ocorrerá conforme definição do manual do Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) de 2004 e a Portaria MS/GM 44, de 10-01-2001, os quais definem como regime de Hospital Dia

a assistência intermediária entre a internação e o atendimento ambulatorial, para a realização de procedimentos cirúrgicos e clínicos que requeiram permanência hospitalar máxima de 12

Serão consideradas Cirurgias Ambulatoriais aqueles procedimentos cirúrgicos terapêuticos ou diagnósticos que não requeiram internações hospitalares. Serão classificados como Cirurgia Maior Ambulatorial (CMA) os procedimentos cirúrgicos terapêuticos ou diagnósticos, que pressupõe a presença do médico anestesista, realizados com anestesia geral, locoregional ou local, com ou sem sedação que requeiram cuidados pós--operatórios de curta duração, não necessitando internação hospitalar. Serão classificados como cirurgia menor ambulatorial (cma) os procedimentos cirúrgicos de baixa complexidade realizados com anestesia local ou troncular que podem ser realizados em consultório, sem a presença do médico anestesista, e que dispensam cuidados especiais no pós-operatório.

Salientamos que o registro da atividade cirúrgica classificada como ambulatorial se dará pelo Sistema de Informação Ambulatorial (SIA).

3. ATENDIMENTO A URGÊNCIAS HOSPITALARES

- 3.1 Serão considerados atendimentos de urgência aqueles não programados que sejam dispensados pelo Serviço de Urgência do hospital a pessoas que procurem tal atendimento, sejam de forma espontânea ou encaminhada de forma referenciada.
- a) Sendo o hospital do tipo "portas abertas", o mesmo deverá dispor de atendimento a urgências e emergências, atendendo à demanda espontânea da população e aos casos que lhe forem encaminhados, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.
- b) Sendo o hospital do tipo "portas fechadas", o mesmo deverá dispor de atendimento a urgências e emergências, atendendo à demanda que lhe for encaminhada conforme o fluxo estabelecido pela Secretaria Estadual da Saúde, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.
- 3.2 Para efeito de produção contratada / realizada deverão ser informados todos os atendimentos realizados no setor de urgência independente de gerar ou não uma hospitalização.
- 3.3 Se, em consequência do atendimento por urgência o paciente é colocado em regime de "observação" (leitos de observação), por um período menor que 24 horas e não ocorre à internação ao final deste período, somente será registrado o atendimento da urgência propriamente dita, não gerando nenhum registro de hospitalização.
 - 4. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

O atendimento ambulatorial compreende:

Primeira consulta: agendamento via Central de Regulação (CROSS)

Interconsulta

Consultas subsegüentes (retornos)

Procedimentos Terapêuticos realizados por especialidades não médicas

- 4.1 Entende-se por primeira consulta, a visita inicial do paciente encaminhado pela rede/UBS - Unidades Básicas de Saúde, ao Hospital, para atendimento a uma determinada espe cialidade e agendado por meio da Central de Regulação (CROSS).
- 4.2 Entende-se por interconsulta, a primeira consulta realizada por outro profissional em outra especialidade, com solicitação gerada pela própria instituição
- 4.3 Entende-se por consulta subsequente, todas as consultas de seguimento ambulatorial, em todas as categorias profissionais, decorrentes tanto das consultas oferecidas à rede básica de saúde quanto às subsequentes das interconsultas.
- 4.4 Para os atendimentos referentes a processos terapêuticos de média e longa duração, tais como, sessões de Fisioterapia. Psicoterapia, etc, os mesmos, a partir do 2º atendimento, devem ser registrados como terapias especializadas realizadas por especialidades não médicas (sessões)

4.5 As consultas realizadas pelo Serviço Social não serão consideradas no total de consultas ambulatoriais, serão apenas informadas conforme as normas definidas pela Secretaria da Saúde.

4.6 Com relação às sessões de Tratamentos Clínicos: (Quinioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Terapia Especializada - Litotripsia), SADT externo (Diagnostico em laboratório clínico – CEAC e Diagnostico em Anatomia Patológica – CEAC e SEDI · Serviço Estadual de Diagnóstico por Imagem), o volume realizado mensalmente pela unidade será informado com destaque, para acompanhamento destas atividades, conforme as normas definidas pela Secretaria da Saúde.

5. PROGRAMAS ESPECIAIS E NOVAS ESPECIALIDADES DE ATENDIMENTO

Se, ao longo da vigência deste contrato, de comum acordo entre os contratantes, o PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE - PAÍ ZN se propuser a realizar outros tipos de atividades diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas especialidades médicas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia ou pela introdução de novas categorias de exames laboratoriais, estas atividades poderão ser previamente autorizadas pela CONTRATANTE após análise técnica, sendo quantificadas separadamente do atendimento rotineiro da unidade e sua orçamentação econômico-financeira será discriminada e homologada mediante Termo de Retirratificação ao presente Contrato.

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS II. 1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

II.1.1 SAÍDAS HOSPITALARES EM CLÍNICA MÉDICA, CLÍNI-CA OBSTÉTRICA, CLÍNICA PEDIÁTRICA E CLÍNICA PSIQUIÁTRICA (ENFERMARIAS E/OU PRONTO-SOCORRO)

O hospital deverá realizar um número de 1.560 saídas hospitalares anual, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:

UNIDADES DE INTERNAÇÃO - SAÍDAS POR CLÍNICA

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AG0	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Clínica Médica			-	-	-	-		-	-	-	-		-
Clínica Obstétrica	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-		-
Clínica Pediátrica	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-		-
Clínica Psiquiátrica	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1.560
Total	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	130	1.560

JUN

1.120

JUL

1.120

AG0

1.120

II.2 ATENDIMENTO À URGÊNCIAS (âmbito hospitalar) Atendimento de Urgência Referenciado (Porta Fechada) Atendimento de Urgência não referenciado (Porta Aberta) URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

1.120

Consultas de Urgência 1.120

MAR

1.120

ABR

1.120

1.120

() (X)

OUT

1.120

NOV

1.120

DEZ

1.120

TOTAL

13,440

SET

1.120

Total	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120	1.120	1.12	0	1.120	13.440
Especialidades médicas	5			2018		Especialidad	des médicas					2018		
Acupuntura						Mastologia								
Alergia/Imunologia						Medicina do	trabalho							
Anestesiologia						Medic. Int./	Clín. Geral e	gressos enfe	rmaria					
Cardiologia						Nefrologia								
Cirurgia Cardiovascula	r					Neonatolog	ia							
Cirurgia Geral						Neurocirurg	ia							
Cirurgia Pediátrica						Neurologia								
Cirurgia Plástica						Obstetrícia								
Cirurgia Torácica						Oftalmologi	a							

Cirurgia Vascular		Oncologia	
Dermatologia		Ortopedia/Traumatologia	
Endocrinologia		Otorrinolaringologia	
Endocrinologia Infantil		Pediatria-egressos enfermaria	
Fisiatria		Pneumologia	
Gastroenterologia		Proctologia	
Genética Clínica		Psiquiatria	Х
Geriatria		Reumatologia	
Ginecologia		Urologia	
Hematologia		Outros	
Infectologia			
Especialidades não Médicas	2018	Especialidades não Médicas	2018
Enfermeiro	Х	Nutricionista	Х
Farmacêutico	Х	Psicólogo	Х
Fisioterapeuta		Terapeuta Ocupacional	Х
Fonoaudiólogo		Odontologia Buco/Maxilo	

III - CONTEÚDO DAS INFORMAÇÕES A SEREM ENCAMI-NHADAS À CONTRATANTE

A CONTRATADA encaminhará à CONTRATANTE toda e qualquer informação solicitada, na formatação e periodicidade por esta determinadas.

As informações solicitadas referem-se aos aspectos abaixo relacionados:

Relatórios contábeis e financeiros:

Relatórios referentes aos Indicadores de Qualidade estabeidos para a unidade;

Relatório de Custos:

Censo de origem dos pacientes atendidos; Pesquisa de satisfação de pacientes e acompanhantes;

Outras, a serem definidas para cada tipo de unidade geren ciada: hospital, ambulatório, centro de referência ou outros. Anexo Técnico II

SISTEMA DE PAGAMENTO

I - Com a finalidade de estabelecer as regras e o cronograma do Sistema de Pagamento ficam, estabelecidos os seguintes princípios e procedimentos:

1. A atividade assistencial da CONTRATADA subdivide-se em 02 (duas) modalidades, conforme especificação e quantidades relacionadas no Anexo Técnico I - Descrição de Serviços, nas modalidades abaixo assinaladas:

(X) Saídas Hospitalares em Clínica Médica, Obstétrica, Pediátrica e Psiquiátrica (Enfermaria e Pronto-Socorro)

- () Saídas Hospitalares em Clínica Cirúrgica
- () Hospital Dia Cirúrgico /Cirurgias Ambulatoriais
- () Atendimento Ambulatorial Especialidades Médicas () Atendimento Ambulatorial Especialidades não Médicas
- (X) Atendimento a Urgências

- () Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externos SADT Externo
- () Outros Atendimentos.
- 1.1 As modalidades de atividade assistenciais acima assinaladas referem-se à rotina do atendimento a ser oferecido aos usuários da unidade sob gestão da CONTRATADA.
- 2. Além das atividades de rotina, a unidade poderá realizar outras atividades, submetidas à prévia análise e autorização da CONTRATANTE, conforme especificado no item 05 do Anexo Técnico I - Descrição de Serviços.
- 3. O montante do orçamento econômico-financeiro do PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE – PAI ZN para o exercício de 2018, fica estimado em R\$13.560.000,00 e será distribuído percentualmente nos termos indicado na Tabela I, para efeito de cálculo de desconto dos

Indicadores de Produção, guando cabível: TABELA I – DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL PARA EFEITO DE DESCONTO DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO DO ORÇAMEN-TO DE CUSTEIO

DISTRIBUIÇÃO PERCENTUAL PARA EFEITO DE DESCON-TO DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO DO ORÇAMENTO DE **CUSTEIO**

MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO	%
Saídas hospitalares em Clínica Médica, Obstétrica, Pediátrica e Psiquiátrica	65
Urgência	35
TOTAL	100%

4. Os pagamentos à CONTRATADA dar-se-ão na seguinte conformidade

4.1 Os pagamentos mensais à CONTRATADA para o ano de 2018, dar-se-ão na seguinte maneira:

TABELA II – CRONOGRAMAS

н						
ı	CRONOGRAMA DE DESEMB	OLSO DE RECURSOS FINANCEIROS DE CUSTEIO	CRONOGRAMA DE AVALIAÇ	ÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES		
ı	Mês	Valor	Indicadores de Qualidade	Indicadores de Produção		
ı	Janeiro	R\$ 1.130.000,00	1º trimestre – consolidação das informações	1º semestre – consolidação das informações em julho		
ı			em abril, avaliação em maio	avaliação em agosto		
ı	Fevereiro	R\$ 1.130.000,00		i v		
ı	Março	R\$ 1.130.000,00				
ı	Abril	R\$ 1.130.000,00	2º Trimestre – consolidação das informações			
ı			em julho, avaliação em agosto			
ı	Maio	R\$ 1.130.000,00				
ı	Junho	R\$ 1.130.000,00				
ı	Julho	R\$ 1.130.000,00	3º Trimestre - consolidação das informações	2º semestre – consolidação das informações em janeiro,		
ı			em outubro, avaliação em novembro	avaliação em fevereiro		
ı	Agosto	R\$ 1.130.000,00		·		
ı	Setembro	R\$ 1.130.000,00				
ı	Outubro	R\$ 1.130.000,00	4º Trimestre - consolidação das informações			
ı			em janeiro, avaliação em fevereiro			
ı	Novembro	R\$ 1.130.000,00				
ı	Dezembro	R\$ 1.130.000,00				
ı						

Total R\$ 13.560.000,00

4.2 A avaliação e a valoração dos Indicadores de Qualidade serão realizados nos meses de maio, agosto, novembro e fevereiro do ano seguinte, podendo gerar um desconto financeiro a menor de até 10% do custeio da unidade no trimestre, nos meses subsequentes, dependendo do percentual de alcance das metas dos indicadores, pelo PÓLO DE ATENÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE - PAI ZN.

4.3. A avaliação e a valoração dos Indicadores de Produção (modalidade por contratação das atividades assistenciais) serão realizados nos meses de agosto e fevereiro do ano seguinte, podendo gerar um ajuste financeiro a menor de 10% a 30% do custeio da unidade no semestre, nos meses subsequentes dependendo do percentual de alcance das metas dos indica-dores constante na TABELA III — VALORAÇÃO DOS DESVIOS DAS QUANTIDADES POR MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS e de acordo com a DISTRIBUIÇAO PERCENTUAL PARA EFEITO DE DESCONTO DOS INDICADORES DE PRODUÇÃO DO ORCAMENTO DE CUSTEIO nas modalidades assistenciais conforme TARFLA I constante no Anexo Técnico II – Sistema de Pagamento.

5. Visando o acompanhamento e avaliação do Contrato de Gestão e o cumprimento das atividades estabelecidas para a CON-TRATADA no Anexo Técnico I - Descrição de Serviços, a mesma deverá encaminhar mensalmente, até o dia 11 (onze), a documentação infor mativa das atividades assistenciais realizadas pelo PÓLO DE ATEN-ÇÃO INTENSIVA EM SAÚDE MENTAL DA ZONA NORTE — PAI ZN.

5.1. As informações acima mencionadas serão encaminhadas através dos registros nas AIH's - Autorização de Internação Hospitalar e dos registros no SIA - Sistema de Informações Ambulatoriais de acordo com normas e prazos estabelecidos pela CONTRATANTE.

5.2. As informações mensais relativas à produção assistencial, indicadores de qualidade, movimentação de recursos econômicos e financeiros e dados do Sistema de Custos Hospitalares, serão encaminhadas via Internet, através do site www.gestão.saude.sp.gov. br. disponibilizado pela CONTRATANTE e de acordo com normas critérios de segurança e prazos por ela estabelecidos.

5.3. O aplicativo disponibilizado na Internet emitirá os relatórios e planilhas necessárias à avaliação mensal das atividades desenvolvidas pelo Pólo de atenção intensiva em saúde mental da zona NORTE – PAI ZN e estabelecerá, através de níveis de acesso previamente definidos, a responsabilidade legal pelos dados ali registrados.

5.4. A CONTRATADA deverá encaminhar as Certidões Negativas de Débitos Federal, Estadual e Municipal (OSS e unidade), Certidão Negativa de Débito Trabalhista, Certificado de Regula ridade do FGTS (OSS e unidade), Extratos Bancários, preços de materiais e medicamentos praticados, entre outras informações nos termos prazos e condições definidos pela CONTRATANTE.

6. A CONTRATANTE procederá à análise dos dados enviados pela CONTRATADA para que sejam efetuados os devidos pagamentos de recursos, conforme estabelecido na Cláusula 8ª do Contrato de Gestão.

7. Nos meses de maio, agosto, novembro e fevereiro do ano subsequente, a CONTRATANTE procederá à consolidação e análise conclusiva dos dados do trimestre findo dos Indicadores de Qualidade, que poderão ensejar desconto conforme desempenho em relação às metas, nos termos citado no item 04 (quatro) deste documento.

8. Nos meses de agosto e fevereiro do ano subsequente, a CONTRATANTE procederá à análise dos Indicadores de Produção (modalidades de contratação das atividades assistenciais) realizada pela CONTRATADA, verificando e avaliando os desvios (para mais ou para menos) ocorridos em relação às quantidades estabelecidas neste Contrato de Gestão.

9. Da análise referida no item anterior, poderá resultar desconto financeiro, bem como re-pactuação das quantidades de atividades assistenciais ora estabelecidas e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, efetivada mediante Termo de Retirratificação ao Contrato de Gestão, acordada entre as partes nas respectivas reuniões para ajuste semestral e anual do Contrato de Gestão.

10. A análise referida no item 08 (oito) deste documento não anula a possibilidade de que sejam firmados Termos de Retirratificacão ao Contrato de Gestão em relação às cláusulas que quantificam as atividades assistenciais a serem desenvolvidas pela CONTRATA-DA e seu correspondente reflexo econômico-financeiro, a qualquer momento, se condições e/ou ocorrências excepcionais incidirem de forma muito intensa sobre as atividades do hospital, inviabilizando e/ou prejudicando a assistência ali prestada.

II - SISTEMÁTICA E CRITÉRIOS DE PAGAMENTO

II. 1. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE COM PERIODICIDADE TRIMESTRAL

Os valores percentuais apontados na tabela inserida no Anexo Técnico III, para valoração de cada um dos indicadores selecionados serão utilizados como base de cálculo do valor a ser descontado, em caso de descumprimento de metas, conforme especificado no item 4.2 deste documento

II.2. AVALIAÇÃO E VALORAÇÃO DOS DESVIOS DOS INDI-CADORES DE PRODUÇÃO COM PERIODICIDADE SEMESTRAL (OUANTIDADE POR MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO DA ATI-VIDADE ASSISTENCIAL)

Os aiustes dos valores financeiros decorrentes dos desvios constatados serão efetuados nos meses subsequentes aos períodos de avaliação que ocorrerão nos meses de agosto e fevereiro do ano seguinte.

A avaliação e análise das atividades contratadas constantes deste documento serão efetuadas conforme explicitado nas Tabelas que se seguem. Os desvios serão analisados em relação às quantidades especificadas para cada modalidade de atividade assistencial especificada no Anexo Técnico I - Descrição de Serviços e gerarão uma variação proporcional no valor do pagamento de recursos a ser efetuado à CONTRATADA, respeitando-se a proporcionalidade de cada tipo de despesa especificada no item 03 (três) deste documento.