

## ANEXOII

### PLANO DE TRABALHO

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR

Origem do Recurso: Emenda parlamentar - Câmara Municipal de Vereadores  
Vereador: VEREADOR GIOVANI CULAU E COLETIVO  
Número da emenda: 497  
Ano da emenda: 2025  
Valor da emenda: R\$ 30.000.00  
- Corrente/Custeio: R\$ 30.000.00  
- Capital/Investimento: R\$ 0,00

#### 2 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

Proponente/CNPJ			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA CNPJ 049944180001-12			
Endereço Rua Catarino Andreatta, 155 Vila Nova		E-mail administração@ahvn.com.br	
Cidade Porto Alegre	UF RS	CEP 91750-040	DDD/TELEFONE 51 32458933
Conta Corrente	Banco	Agência	
Nome do Representante Legal Dirceu Beltrame Dal Molin			
IDENTIDADE/ ÓRGÃO EXPEDIDOR 3005988435 SSP/PCRS	CPF 222.303.860-34	DDD/TELEFONE 51 32458914	
Endereço Rua Prof. Elpidio Ferreira Paes, 120		E-mail administração@ahvn.com.br	
Nome do Responsável Técnico pelo projeto SILVANO JOE BLAU			
IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP	CPF 824 756 870 53	DDD/TELEFONE 51983133000	
Endereço CATARINO ANDRETTA 155		E-mail silvanojoseblau@gmail.com	

#### 3 APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

## ANEXOII

A Associação Hospitalar Vila Nova, é uma entidade privada, sem fins lucrativos, filantrópica, que há mais de 50 anos presta atendimento hospitalar à população em geral, sendo também referenciada aos pacientes privados de liberdade, dependentes químicos, soropositivos, tuberculosos e, inclusive, pacientes em situação de rua, sem familiares e/ou sem identificação. Diante deste cenário, desde 2011, a Instituição dedica 100% dos seus atendimentos ao Sistema Único de Saúde – SUS.

Conta com 630 leitos de internação, apresentando uma produção de aproximadamente 16.800 internações/ano, 53.400 exames e 155.000 atendimentos/ano em caráter de emergência e ambulatorial. Com aproximadamente 1.500 colaboradores é responsável por 40% das internações oriundas dos pronto-atendimentos da Capital.

Para a manutenção destes serviços, além de toda a estrutura mínima exigida pelos órgãos competentes de fiscalização, a Instituição tenta realizar investimentos de acordo com sua receita com o objetivo de qualificar a assistência prestada ao paciente. No entanto, encontra dificuldades em realizar investimentos em função da remuneração da Tabela SUS, que se mantém defasada há mais de 10 anos e sem previsão de reajuste.

#### 4 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>Identificação do Objeto ( Ex.)</b>	<b>Período de Execução*</b>
Repasse de recursos financeiros destinados ao <b>custeio</b> de ações e serviços hospitalares na área de <b>OFTALMOLOGIA.</b>	<b>Doze meses a partir da assinatura do contrato</b>
<p>A variação do custo relacionado aos principais medicamentos e materiais destinados ao atendimento do paciente, que sofreu forte reajustes, além do aumento do consumo de determinados medicamentos, materiais, EPIs, oxigênio, etc. Nesse cenário, qualquer dimensionamento previsto exige um volume maior de recursos.</p> <p>Neste sentido, a aquisição de medicamentos e materiais médico-hospitalares por meio de Emenda Parlamentar se faz necessário para o custeio e manutenção do funcionamento da Associação, complementando o orçamento e viabilizando a continuidade no atendimento à população 100% SUS.</p>	

## ANEXOII

### 5 –Metas a serem atingidas

- Garantir a disponibilidade de insumos (medicamentos) necessários para atendimento aos pacientes.

METAS A SEREM ATINGIDAS:	INDICADORES DE AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DE METAS	MEIOS DE VERIFICAÇÃO DE DAS
Qualificar o atendimento aos pacientes através da compra de INSUMOS PARA CIRURGIA DE CATARATA do Hospital Vila Nova beneficiando cerca de 3000 pacientes do sistema único de saúde SUS.	Número de atendimentos realizados no mês.	Relatórios mensais produção SIH. Nota Fiscal

### 6 –Forma de Execução da Atividade/Projeto

#### 6.1 –Cronograma de Atividades Propostas

Listar as atividades a serem desenvolvidas com o recurso, de forma clara e objetiva  
Exemplo:

Ativ	Descrição da atividade	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
01	CAMPO CIRÚRGICO com bag 70 x70. 3.000 unidades cada <b>R\$10,00 = TOTAL = 30.000,00</b> <b>Visando ao atendimento dos pacientes e cirurgias.</b>	X											
02													
03													
04													
05													
06													
07													

Obs.: Neste item só devem constar as atividades que serão realizadas com o recurso da parceria

### 7 –RESULTADOS ESPERADOS

**Garantir a disponibilidade de insumos pra realizar as cirurgias de catarata 100% SUS .**

### 8 - PLANO DE APLICAÇÃO (previsão das despesas a serem realizadas na execução das atividades)

NAT. DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (EM R\$ 1,00)	SUBTOTAL POR NATUREZA DE GASTO (EM R\$ 1,00)
<b>DESPESAS CORRENTES</b>	Recursos Humanos e encargos (funcionários)		
	Recursos Humanos (PJ, Autônomo/RPP, etc)		
	Material/Medicamento de Consumo custeio	<b>30.000,00</b>	<b>30.000,00</b>
	Serviços de Terceiro– PF ou PJ		
	Reforma (Adequação/Melhorias)		
	<b>Subtotal por Categoria Econômica</b>	<b>30.000,00</b>	<b>30.000,00</b>

**ANEXOII**

<b>DESPESAS DE CAPITAL</b>	Construção		
	Ampliação		
	Equipamento e Material Permanente		
	Subtotal por Categoria Econômica		
	<b>TOTAL</b>	<b>30.000,00</b>	<b>30.000,00</b>

**9 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

ESPECIFICAÇÃO	MÊS 01	MÊS 02	MÊS 03	MÊS 04	MÊS 05	MÊS 06
Recursos Humanos						
Equipamentos						
Mat/Med de Consumo	<b>30.000,00</b>					
Etc						
<b>ESPECIFICAÇÃO</b>						
Recursos Humanos						
Mat/Med de Consumo						
Etc						
Etc						

EM R\$ 1,00)

**10 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, declaro, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.

Porto Alegre, 13 de novembro de 2024.

Local e Data



Proponente  
(Representante legal)

**11 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE**

Aprovado

Local e Data

Secretário ou responsável



**PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO**  
**SETOR DE CONTRATOS - CAF/PGM**

**CONTRATO REGISTRADO SECON Nº 97154 / 2025 - SEI Nº 24.0.000143723-9**

**TERMO DE FOMENTO**

TERMO DE FOMENTO que fazem entre si o MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE e a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA, para repasse de recursos financeiros destinados ao custeio de ações e serviços hospitalares na área de oftalmologia, visando ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, mediante repasse de valores oriundos de Emenda Parlamentar.

O **MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**, com endereço na Rua Gen. João Manoel, 157 - Centro Histórico, em Porto Alegre/RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.963.560/0001-60, neste ato representado pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, Fernando Ritter, conforme delegação de competência estabelecida no Decreto nº 19.932/2018, doravante denominado MUNICÍPIO, por meio da Secretaria de Saúde - SMS, e de outro, a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA**, inscrita no CNPJ nº 04.994.418/0001-12, com endereço na Rua Catarino Andreatta, nº 155, Vila Nova, em Porto Alegre/RS, neste ato representada por seu representante legal Dirceu Beltrame Dalmolin, sob CPF nº 222.303.860-34, doravante denominado COLABORADOR, de acordo com a Lei 13.019/2014, Decreto Municipal 19.775/2017, Lei 8.080/1990 e Portaria de Consolidação GM 02/2017 do Ministério da Saúde, celebram o presente **TERMO DE FOMENTO**, com fulcro no artigo 2º, VIII, da Lei 13.019/2014 e no Decreto Municipal 19.775/2017 e pelas seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

1. O presente TERMO DE FOMENTO tem por objeto a realização de parceria para repasse de recursos financeiros destinados ao custeio de ações e serviços hospitalares na área de oftalmologia, visando ao fortalecimento do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme especificações técnicas e objetivos constantes do Plano de Trabalho XX, mediante repasse definido por Emenda Parlamentar.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DOS VALORES**

2.1. O valor a ser repassado ao colaborador está de acordo com a descrição da Emenda Parlamentar nº 497/2025, Inexigibilidade nº 345/2025.

2.2. O repasse dar-se-á em parcela única, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

2.3. O Colaborador disporá de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da assinatura do presente TERMO DE FOMENTO, para apresentar conta bancária específica, em BANCO PÚBLICO e isenta de tarifa bancária, para a execução dos objetos deste TERMO DE FOMENTO.

2.4. O repasse de valores só será efetivado quando da referida formalização da conta bancária específica pelo Colaborador.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

3.1. A prestação de contas do referido recurso se dará sob a égide das regras previstas no Decreto Municipal Nº 19.775, de 27 de junho de 2017 que regulamentou a Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, bem como do Manual de Prestação de Contas das Parcerias do Município de Porto Alegre/RS.

3.2. O prazo para a prestação de contas de cada emenda parlamentar ocorrerá após o recebimento dos valores, em até 90 (noventa) dias, a partir do término da vigência da parceria da parceria.

3.2.1. Caso a parceria tenha vigência superior a 1 (um) ano, a prestação de contas deverá ocorrer a cada 12 (doze) meses e, em caráter final, ao término de sua vigência.

3.3. É parte integrante e indissociável do presente Termo de Fomento, como se nele estivesse transcrito, o Plano de Trabalho 34524046 a que se refere a Emenda Parlamentar, acostado no SEI 24.0.000143723-9, ficando as partes submetidas e comprometidas às suas disposições.

## **CLÁUSULA QUARTA - ENCARGOS DO COLABORADOR**

4.1 Responsabilizar-se pela execução do objeto do Termo de Fomento;

4.2 Prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados, desde que necessários ao acompanhamento e controle da execução do objeto;

4.3 Permitir livre acesso do Gestor, do responsável pelo Controle Interno, dos membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação e de auditores e fiscais do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos e às informações referentes a este Instrumento, junto às instalações do Colaborador;

- 4.4 Responsabilizar-se pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal, conforme o caso;
- 4.5 Responsabilizar-se pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do Termo de Fomento, mantendo as certidões negativas em dia, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução;
- 4.6 Manter em seus arquivos, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas integral, os documentos originais que compõem a prestação de contas;
- 4.7 Identificar o número do instrumento da parceria e Órgão repassador no corpo dos documentos da despesa e em seguida extrair cópia para anexar à prestação de contas a ser entregue no prazo ao MUNICÍPIO, inclusive indicar o valor pago quando a despesa for paga parcialmente com recursos do objeto;
- 4.8 Divulgar esta parceria em seu sítio na internet e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, com as seguintes informações: data da assinatura, identificação do Instrumento, do MUNICÍPIO, descrição do objeto da parceria, valor total da parceria, valores liberados, e situação da prestação de contas da parceria, bem como atender a Lei Federal nº 12.527, de 2011;
- 4.9 Não praticar desvio de finalidade na aplicação do recurso, atraso não justificado no cumprimento das etapas dos programas, práticas atentatórias aos princípios fundamentais da Administração Pública nas contratações e demais atos praticados na execução da parceria e deixar de adotar as medidas saneadoras eventualmente apontadas pela Administração Pública;
- 4.10 Prestar todos os serviços, conforme Plano de Trabalho anexo, mediante a contratação dos profissionais e pagamento dos respectivos salários, gerenciamento e coordenação dos trabalhos, ficando proibida a redistribuição dos recursos a outras entidades, congêneres ou não;
- 4.11 Observar todos os critérios de qualidade técnica, eficiência, economicidade, prazos e os custos previstos;
- 4.12 Comprovar todas as despesas por meio de notas fiscais eletrônicas ou recibo de autônomo (RPA), com a devida identificação da parceria celebrada, ficando vedadas informações genéricas ou sem especificações dos serviços efetivamente prestados, comprovado por meio de controles ou registros, além de demonstrar os custos praticados ou ajustados de forma a permitir a conferência atinente à regularidade dos valores pagos;
- 4.13 Aplicar os recursos repassados pelo MUNICÍPIO exclusivamente no objeto deste Termo de Fomento;
- 4.14 Comprovar a existência de conta bancária específica e exclusiva para o presente instrumento, efetuando todas as movimentações financeiras relacionadas aos recursos do presente termo nesta conta bancária.

- 4.15 Não aplicar taxa de administração ou despesas administrativas como condição para a execução do presente objeto;
- 4.16 Promover a devolução aos cofres públicos dos recursos financeiros não aplicados corretamente conforme o Plano de Trabalho;
- 4.17 Efetuar cotação e pesquisa de preços, em pelo menos três estabelecimentos comerciais, para aquisição de materiais e serviços; os orçamentos devem conter os dados completos do fornecedor (nome, CNPJ, endereço) com seus valores; o pagamento do recurso ao fornecedor de menor preço deverá ocorrer por meio de transferência eletrônica identificando todos os dados concernentes no orçamento e nota fiscal, que deverá ser emitida antes do pagamento.
- 4.19 Manter-se adimplente com o Poder Público naquilo que tange a prestação de contas de exercícios anteriores, assim como manter a sua regularidade fiscal perante os órgãos da Administração Municipal, Estadual e Federal;
- 4.20 Comunicar ao MUNICÍPIO a substituição dos responsáveis pela Instituição, assim como alterações em seu Estatuto.

## **CLÁUSULA QUINTA - ENCARGOS DO MUNICÍPIO**

- 5.1 Repassar os recursos para a execução deste objeto;
- 5.2 Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;
- 5.3 Emitir relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria, antes e durante a vigência do objeto;
- 5.4 Promover a transferência dos recursos financeiros para conta bancária específica indicada pelo Colaborador;
- 5.5 Aplicar as penalidades previstas e proceder às sanções administrativas necessárias à exigência da restituição dos recursos transferidos;
- 5.6 Publicar o extrato deste instrumento no Diário Oficial de Porto Alegre;
- 5.7 Receber e analisar as prestações de contas encaminhadas pelo Colaborador;
- 5.8 Elaborar elucidativo parecer conclusivo sobre a prestação de contas do Colaborador, a fim de atender os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, economicidade, conforme artigo 48 da Lei de Responsabilidade Fiscal.

## **CLÁUSULA SEXTA- DA TITULARIDADE DOS BENS**

- 6.1. Os equipamentos e materiais permanentes adquiridos com recursos provenientes da celebração da presente parceria são inalienáveis, firmando neste ato, o COLABORADOR, promessa de transferência da propriedade à administração pública, na hipótese de sua extinção;

6.2. Os bens de natureza permanente adquiridos com recursos financeiros envolvidos na parceria, necessários à consecução do objeto, mas que a ele não se incorporam, serão mantidos na titularidade do MUNICÍPIO, quando necessários para assegurar a continuidade do objeto pactuado, visando ou à celebração de nova parceria após a consecução do objeto ou à execução direta do objeto, devendo permanecer disponíveis para a retirada pela Administração após a apresentação final das contas.

## **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES**

7.1. Pela execução da parceria em desacordo com o plano de trabalho e as normas legais, o COLABORADOR ficará sujeito às sanções previstas no artigo 73 da Lei 13.019, de 2014 e artigo 59 do Decreto 19.775, de 2017.

## **CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA**

8.1. Qualquer um dos partícipes poderá denunciar o presente TERMO DE FOMENTO, a qualquer tempo, ficando os partícipes responsáveis somente pelas obrigações em que participaram voluntariamente da avença, não sendo admissível cláusula obrigatória de permanência ou sancionadora dos denunciantes.

8.2. Constitui motivo para rescisão da parceria o inadimplemento injustificado das cláusulas pactuadas, e também quando constatada:

I – a utilização dos recursos em desacordo com o plano de trabalho;

II – a falta de apresentação das prestações de contas.

8.3 Em caso de denúncia unilateral não enquadrada nas hipóteses do parágrafo anterior, deverá a parte comunicar à outra com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

## **CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA**

9.1. O presente TERMO DE FOMENTO vigorará pelo período de 12 (doze) meses, a contar da assinatura, podendo ser prorrogado nos termos do art. 55 da Lei 13.019/2014.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – FORO**

10.1 Para dirimir as dúvidas decorrentes da execução da presente parceria, é obrigatória a prévia tentativa de solução administrativa, com a participação de órgão encarregado de assessoramento jurídico integrante da estrutura da administração pública.

10.2 Fica eleito o foro da Comarca de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, para dirimir questões sobre a execução do presente TERMO DE FOMENTO que não puderem ser

resolvidas de comum acordo pelos partícipes.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

11.1 A despesa decorrente do presente TERMO DE FOMENTO correrá por conta da dotação orçamentária nº.: 1804.4491.1.5.00.001001 0001.33.50.43

E, por estarem, assim, justos e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento para os devidos efeitos legais.

## ANEXO I – PLANO DE TRABALHO

Integra o presente termo de fomento o Plano de Trabalho 34524046.



Documento assinado eletronicamente por **Dirceu Beltrame Dal Molin, Usuário Externo**, em 15/08/2025, às 13:34, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **35129897** e o código CRC **E3129353**.