LEI MUNICIPAL Nº 2342,

DE 17 DE MARÇO DE 2020.

AUTORIZA O MUNICÍPIO DE VILA FLORES FIRMAR CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE NOVA PRATA, PARA CONTRATAÇÃO DE CONSULTAS E CIRURGIAS DE FACOEMULSIFICAÇÃO NA ÁREA DE OFTAMOLOGIA.

O Prefeito Municipal de Vila Flores, no uso de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara de Vereadores aprovou e eu sanciono e promulgo a seguinte Lei:

- Art. 1° Fica autorizado o Poder Executivo Municipal a firmar convênio nos termos da minuta anexa, com o município de Nova Prata/RS, objetivando a mútua colaboração entre os partícipes para o repasse de cofinanciamento ao Hospital São João Batista, para contratação de consultas e cirurgias na área de Oftalmologia.
- Art. 2° As despesas decorrentes desta Lei correrão por conta de dotações orçamentárias próprias, constantes na Lei Orçamentaria.
 - Art. 3° Esta Lei Municipal entra em vigor na data de sua publicação.

Vila Flores, 17 de março de 2020.

VILMOR CARBONERA
Prefeito Municipal

TERMO DE CONVÊNIO

Convênio que entre si celebram o MUNICÍPIO DE NOVA PRATA e o MUNICÍPIO DE VILA FLORES, para contratação de consultas e cirurgias de facoemulsificação na área de Oftalmologia.

DOS PARTÍCIPES

MUNICÍPIO CONVENIADO:

MUNICÍPIO DE NOVA PRATA, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Av. Fernando Luzatto, n° 158, na cidade de Nova Prata, RS, inscrito no CNPJ sob o n° de 91.618.439/0001-38, neste ato representado pelo Prefeito em exercício, Sr. Sérgio Sottili, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o n.° 137.149.530-00, residente e domiciliado nesta Cidade, doravante denominado **MUNICÍPIO DE NOVA PRATA**.

MUNICÍPIO CONVENENTE:

MUNICÍPIO DE VILA FLORES, pessoa Jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua Fabiano Ferreto, n° 200, na cidade de Vila Flores, RS, inscrito do CNPJ sob o n° 91.566.869/0001-53, neste ato representado pelo Prefeito Sr. Vilmor Carbonera, brasileiro, casado, inscrito no CPF sob o n° 311.964.620-20, residente e domiciliado na cidade de Vila Flores, doravante denominado **MUNICÍPIO DE VILA FLORES**.

INTERVENIENTE:

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA, com sede na Av. Cônego Peres, n° 765, Centro, Nova Prata/RS, CEP 95.320-000, inscrito no CNPJ sob o n° 91.616.805/0001-10, representada por seu Presidente, Sr. Fernando Lenzi da Silva, CI 7032861218, CPF sob n.° 451.426.370-20, doravante denominado HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.

As partes acima mencionadas celebram o presente Convênio com fundamento nas respectivas Leis Municipais e na Lei Federal n° 8.666, de 21 de junho de 1993, mediante o estabelecimento das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto

O objeto do presente Convênio é a mútua colaboração entre os partícipes para a contratação de consultas e cirurgias de facoemulsificação na área de Oftalmologia.

CLÁUSULA SEGUNDA - Das Obrigações das Partes

Para o êxito do presente Convênio, cada partícipe comprometer-se-á nos termos a seguir propostos:

1- O MUNICIPIO DE NOVA PRATA se compromete:

- a) Celebrar contrato com o **HOSPITAL** para estabelecer as bases de relação entre os Municípios e o mesmo, integrando-o ao Sistema Único de Saúde SUS, e definindo a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde hospitalares e ambulatoriais, em caráter eletivo, visando à garantia de atenção integral à saúde nas áreas clínicas e cirúrgicas contratadas, dentro do limite de sua capacidade instalada e pactuada à saúde dos usuários do SUS que deles necessitem;
- b) Repassar, mensalmente, até o 5° (quinto) dia útil de cada mês, ao **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, os valores repassados pelo município de Vila Flores/RS a título de contratação de consultas e cirurgias de facoemulsificação na área de Oftalmologia;
- c) Prestar orientação técnica e supervisionar a execução do Convênio, a fim de que seja alcançado o objeto proposto;
- d) Fiscalizar a utilização dos recursos destinados ao **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**;
- e) Acompanhar e avaliar a execução deste Convênio, através da equipe de Auditoria de Nova Prata;

2- **OS MUNICÍPIOS CONVENENTES** se comprometem:

a) Repassar, mensalmente, até o 5° (quinto) dia útil de cada mês, ao **MUNICÍPIO DE NOVA PRATA**, os valores indicados na tabela abaixo, conforme apresentação da produção do Serviço de Oftalmologia que deverá ocorrer até o 3º (terceiro) dia útil de cada mês.

1 Consulta Médica Em Atenção Especializada Em Oftalmologia R\$ 10,00 2 Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intra-Ocular Dobrável R\$ 1.571,60 3 Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular) R\$ 24,20 4 Biometria Ultrassônica (Monocular) R\$ 24,24 5 Biomicroscopia De Fundo De Olho R\$ 12,34 6 Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico R\$ 40,00 7 Ceratometria R\$ 3,37 8 Gonioscopia R\$ 6,74 9 Mapeamento De Retina Com Gráfico R\$ 24,24 10 Microscopia Especular De Córnea R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual R\$ 3,37 12 Retinografia Colorida Binocular R\$ 24,68 13 Tonometria R\$ 3,37 14 Topografia Computadorizada De Córnea R\$ 24,24 15 Paquimetria Ultrassônica R\$ 14,81 16 Teste Ortóptico R\$ 3,37 17 Teste De Visão De Cores R\$ 3,37 18 Tratamento Cirúrgico de Pterigio R\$ 209,55			
3 Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular) 4 Biometria Ultrassônica (Monocular) 5 Biomicroscopia De Fundo De Olho 6 Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico 7 Ceratometria 8 Gonioscopia 8 Gonioscopia 9 Mapeamento De Retina Com Gráfico 10 Microscopia Especular De Córnea 11 Potencial De Acuidade Visual 12 Retinografia Colorida Binocular 13 Tonometria 14 Topografia Computadorizada De Córnea 15 Paquimetria Ultrassônica 16 Teste Ortóptico 17 R\$ 24,24 18 R\$ 3,37 19 Teste De Visão De Cores 10 R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual 12 R\$ 3,37 13 Teste De Visão De Cores 14 R\$ 3,37	1	Consulta Médica Em Atenção Especializada Em Oftalmologia	R\$ 10,00
4 Biometria Ultrassônica (Monocular) 5 Biomicroscopia De Fundo De Olho 6 Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico 7 Ceratometria 8 Gonioscopia 8 Gonioscopia 9 Mapeamento De Retina Com Gráfico R\$ 24,24 10 Microscopia Especular De Córnea R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual R\$ 3,37 12 Retinografia Colorida Binocular R\$ 24,68 13 Tonometria R\$ 3,37 14 Topografia Computadorizada De Córnea R\$ 24,24 15 Paquimetria Ultrassônica R\$ 14,81 16 Teste Ortóptico R\$ 3,37	2	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intra-Ocular Dobrável	R\$ 1.571,60
5Biomicroscopia De Fundo De OlhoR\$ 12,346Campimetria Computadorizada Ou Manual Com GráficoR\$ 40,007CeratometriaR\$ 3,378GonioscopiaR\$ 6,749Mapeamento De Retina Com GráficoR\$ 24,2410Microscopia Especular De CórneaR\$ 24,2411Potencial De Acuidade VisualR\$ 3,3712Retinografia Colorida BinocularR\$ 24,6813TonometriaR\$ 3,3714Topografia Computadorizada De CórneaR\$ 24,2415Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	3	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	R\$ 24,20
6 Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico 7 Ceratometria 8 S 3,37 8 Gonioscopia R\$ 6,74 9 Mapeamento De Retina Com Gráfico R\$ 24,24 10 Microscopia Especular De Córnea R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual R\$ 3,37 12 Retinografia Colorida Binocular R\$ 24,68 13 Tonometria R\$ 3,37 14 Topografia Computadorizada De Córnea R\$ 24,24 15 Paquimetria Ultrassônica R\$ 14,81 16 Teste Ortóptico R\$ 3,37	4	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 24,24
7 Ceratometria R\$ 3,37 8 Gonioscopia R\$ 6,74 9 Mapeamento De Retina Com Gráfico R\$ 24,24 10 Microscopia Especular De Córnea R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual R\$ 3,37 12 Retinografia Colorida Binocular R\$ 24,68 13 Tonometria R\$ 3,37 14 Topografia Computadorizada De Córnea R\$ 24,24 15 Paquimetria Ultrassônica R\$ 14,81 16 Teste Ortóptico R\$ 12,34 17 Teste De Visão De Cores	5	Biomicroscopia De Fundo De Olho	R\$ 12,34
8GonioscopiaR\$ 6,749Mapeamento De Retina Com GráficoR\$ 24,2410Microscopia Especular De CórneaR\$ 24,2411Potencial De Acuidade VisualR\$ 3,3712Retinografia Colorida BinocularR\$ 24,6813TonometriaR\$ 3,3714Topografia Computadorizada De CórneaR\$ 24,2415Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	6	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico	R\$ 40,00
9 Mapeamento De Retina Com Gráfico R\$ 24,24 10 Microscopia Especular De Córnea R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual R\$ 3,37 12 Retinografia Colorida Binocular R\$ 24,68 13 Tonometria R\$ 3,37 14 Topografia Computadorizada De Córnea R\$ 24,24 15 Paquimetria Ultrassônica R\$ 14,81 16 Teste Ortóptico R\$ 12,34 17 Teste De Visão De Cores	7	Ceratometria	R\$ 3,37
10 Microscopia Especular De Córnea R\$ 24,24 11 Potencial De Acuidade Visual R\$ 3,37 12 Retinografia Colorida Binocular R\$ 24,68 13 Tonometria R\$ 3,37 14 Topografia Computadorizada De Córnea R\$ 24,24 15 Paquimetria Ultrassônica R\$ 14,81 16 Teste Ortóptico R\$ 12,34 17 Teste De Visão De Cores R\$ 3,37	8	Gonioscopia	R\$ 6,74
11Potencial De Acuidade VisualR\$ 3,3712Retinografia Colorida BinocularR\$ 24,6813TonometriaR\$ 3,3714Topografia Computadorizada De CórneaR\$ 24,2415Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	9	Mapeamento De Retina Com Gráfico	R\$ 24,24
12Retinografia Colorida BinocularR\$ 24,6813TonometriaR\$ 3,3714Topografia Computadorizada De CórneaR\$ 24,2415Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	10	Microscopia Especular De Córnea	R\$ 24,24
13TonometriaR\$ 3,3714Topografia Computadorizada De CórneaR\$ 24,2415Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	11	Potencial De Acuidade Visual	R\$ 3,37
14Topografia Computadorizada De CórneaR\$ 24,2415Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	12	Retinografia Colorida Binocular	R\$ 24,68
15Paquimetria UltrassônicaR\$ 14,8116Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	13	Tonometria	R\$ 3,37
16Teste OrtópticoR\$ 12,3417Teste De Visão De CoresR\$ 3,37	14	Topografia Computadorizada De Córnea	R\$ 24,24
17 Teste De Visão De Cores R\$ 3,37	15	Paquimetria Ultrassônica	R\$ 14,81
	16	Teste Ortóptico	R\$ 12,34
18 Tratamento Cirúrgico de Pterigio R\$ 209,55	17	Teste De Visão De Cores	R\$ 3,37
	18	Tratamento Cirúrgico de Pterigio	R\$ 209,55

Obs.: A falta do repasse de qualquer um dos Municípios convenentes, até o 5º dia útil de cada mês acarretará multa de 2% do valor devido, sendo o mesmo repassado ao

Hospital São João Batista, e a suspensão da agenda de cirurgias de Facoemulsificação (catarata), sendo retomada após confirmação da quitação total do repasse devido.

- b) **Os MUNICÍPIOS** devem sinalizar para a Secretaria de Saúde de Nova Prata quando do interesse em realizar cirurgia de Facoemulsificação (catarata), bem como as consultas e a quantidade para a elaboração da agenda, em função da capacidade de atendimento mensal do Serviço de Oftalmologia.
- c) Em casos que Estado do Rio Grande do Sul, através da Secretaria Estadual de Saúde, ou a União, através do Ministério da Saúde, lançarem programas de cirurgias eletivas (Ex: FAECs) liberando recursos com intuito de diminuir as filas de espera, será abatido o valor do procedimento em questão (citado na portaria) do valor citado neste Termo. Diante disto, o valor da cirurgia poderá diminuir.

CLÁUSULA TERCEIRA - Da Interrupção do Repasse de Recursos

O não cumprimento dos compromissos assumidos pelo HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA na Contratualização firmada com o MUNICIPIO DE NOVA PRATA acarretará na interrupção, pelos MUNICÍPIOS CONVENENTES, do repasse de recursos ao MUNICIPIO DE NOVA PRATA.

CLÁUSULA QUARTA - Da Fiscalização

Os **MUNICÍPIOS** decidirão conjunto ou separadamente, sobre a oportunidade e a conveniência de proceder à fiscalização quanto à execução do presente Convênio.

CLÁUSULA QUINTA - Da Denúncia e da Rescisão

O presente Convênio poderá ser denunciado, por escrito, a qualquer tempo, e rescindido de pleno direito, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, por descumprimento das normas estabelecidas na legislação vigente, por inadimplindo de qualquer uma das suas cláusulas ou condições ou pela superveniência de norma legal ou fato que torne material ou formalmente inexequível.

CLÁUSULA SEXTA - Da Fundamentação Legal

O Presente Convênio reger-se-á pelas disposições da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e é celebrado em conformidade com autorizações contidas nas Leis Municipais específicas.

CLÁUSULA SÉTIMA - Do Prazo de Vigência

O prazo de vigência do presente Convênio é de xx de fevereiro à 31 de dezembro de 2020, podendo, em acordo expresso, ser prorrogado por Termo Aditivo.

CLÁUSULA OITAVA - Das Alterações

O presente Convênio poderá ter suas Cláusulas alteradas, mediante acordo entre as partes, através de Termo Aditivo.

CLÁUSULA NONA - Das Dotações Orçamentárias

As despesas decorrentes do presente Convênio correrão por conta de dotações específicas dos orçamentos em execução, dos **MUNICIPIOS CONVENENTES**.

CLÁUSULA DÉCIMA - Das Disposições Gerais

Além das disposições anteriores, devem ser seguidas as seguintes estipulações:

- a) Os partícipes agirão solidariamente para viabilização desse Convênio, face o superior interesse público;
- b) O presente Termo de Convênio tem seu respaldo fundamentado na finalidade específica na consecução do objetivo pactuado, regendo-se pelas cláusulas mencionadas neste instrumento, definidoras de direitos, obrigações e responsabilidades dos partícipes até seu efetivo termo;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Do Interveniente

O Hospital São João Batista, como interveniente, anui e concorda com todas as cláusulas e disposições do presente instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Do Foro

Eventuais litígios, resultantes da aplicação das disposições deste Convênio, serão dirimidos perante o Foro da Comarca de Nova Prata, RS, com exclusão de qualquer outro, por mais especializado que seja.

E, por haverem assim acordado, declaram aceitar todas as disposições estabelecidas no presente instrumento, comprometendo-se em bem e fielmente cumpri-las, pelo que assinam o presente Convênio.

Nova Prata, 04 de fevereiro de 2020.

Sérgio Sottili Prefeito de Nova Prata em exercício Vilmor Carbonera Prefeito de Vila Flores