



CONVÊNIO Nº 12/2025
Protocolo nº 5.680/2025
Emenda Parlamentar Deputada Denise Pessoa

O **MUNICÍPIO DE VACARIA**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº 87.866.745/0001-16, situado a Rua Ramiro Barcelos, nº 915, Bairro Centro, Vacaria- RS, CEP 95200-000, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. **ANDRÉ LUIZ ROKOSKI**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF sob o nº 817.386.330-04, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e, de outro lado, o **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA**, inscrito no CNPJ sob nº 15.415.694/0001-03, com endereço na Rua Pinheiro Machado, nº 448, Bairro Centro, no Município de Vacaria/RS, e-mail sec@hnso.com.br, neste ato representado por sua Diretora Presidente, Sra. **ADELIDE CANCI**, doravante denominado **CONVENIADO**, celebram o presente **CONVÊNIO**, com base no Protocolo nº 5.680/2025 e com fundamento nas Leis Federais 13.019/14 e 8.080/90, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente **CONVÊNIO** tem por objeto o repasse de recursos financeiros oriundos da Emenda Parlamentar Federal número 45330025, pela Deputada **DENISE PESSOA**, no valor de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)**, conforme Plano de Trabalho anexo ao Protocolo supracitado.

OBJETO	
Pagamento da Conta de Energia Elétrica	Será utilizado para pagar 70% do total da fatura/mensal
Pagamento da conta de água	Será utilizado para pagar 70% do total da fatura/mensal
Medicamentos (Anestésicos, Antibióticos, Analgésicos, Solução Fisiológica, Solução Ringer 1000ml, Nutrições, Contrastes dentre outros medicamentos de uso geral)	(Compra mediante necessidade)
Total	R\$ 200.000,00

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

I – Compete ao MUNICÍPIO:

- efetuar a transferência do valor de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)** ao **CONVENIADO**, em parcela única, na forma estabelecida no cronograma físico-financeiro e de desembolso do plano de trabalho e aplicação dos recursos;
- prorrogar, “de ofício”, a vigência do convênio quando houver atraso na liberação dos recursos previstos no cronograma físico-financeiro de desembolso relativo à execução de determinada etapa do plano de trabalho, pelo prazo máximo correspondente ao exato período do atraso;
- supervisionar as atividades de execução, avaliando os seus resultados e seus reflexos, podendo assumir ou transferir a responsabilidade da execução no caso de paralisação ou fato relevante que venha a ocorrer, de modo a evitar a descontinuidade dos serviços conveniados;
- fiscalizar, avaliar e aprovar a execução físico-financeiro do plano de trabalho, assim como das prestações de contas por meio do Relatório Anual de Gestão – RAG (conforme artigo 5º da portaria nº 11.201/2011).

Assinado por 6 pessoas em 22/10/2025 às 14:52:11. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://vacaria.1doc.com.br/verificacao/5E00-BBEB-4B2F-F9B5>



- 2 – pagamentos de gratificação, consultoria, assistência técnica ou qualquer espécie de remuneração adicional a servidor que pertença aos quadros de órgãos ou de entidades de Atendimento Público Municipal;
 - 3 – pagamentos diversos do estabelecido no respectivo **CONVÊNIO**, ainda que em caráter de emergência, quando não autorizado pela **MUNICÍPIO** de forma prévia;
 - 4 – data anterior ou posterior à vigência desse instrumento;
 - 5 – taxas bancárias, multas, juros ou correção monetária, inclusive, as referentes a pagamentos ou recolhimentos fora dos prazos;
 - 6 – transferência de recursos para clubes, associações de servidores ou quaisquer entidades congêneres;
 - 7 – publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades ou servidores públicos.
- r) obrigar-se a restituir eventual saldo de recursos ao **MUNICÍPIO**, conforme o caso, na data de sua conclusão ou extinção;
- s) permitir e facilitar o acesso de fiscais do **MUNICÍPIO** a todos os documentos relativos à execução do objeto deste **CONVÊNIO**, principalmente no que se refere à licitação e contratos, bem como prestar a estas todas e quaisquer informações solicitadas;

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

3.1 Os recursos para a execução do objeto deste **CONVÊNIO** totalizam o montante de **R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais)**, que serão repassados ao **CONVENIADO** em parcela única, conforme cronograma de desembolso anexo ao Plano de Trabalho.

§1º – As despesas decorrentes deste **CONVÊNIO** correrão por conta dos recursos financeiros da seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 10 – Sec Municipal da Saúde

Unidade Orçamentária: 10.01 – Fundo Municipal da Saúde

Atividade: 2.131 Manutenção Incentivos Hospital Nossa Senhora da Oliveira

Elemento de Despesa: 3.3.50.43.00 Subvenções Sociais

Fonte de Recurso: 1600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde/ Detalhamento da Fonte:

4517 FNS Custeio Ass Hospitalar e Ambulatorial - Emenda 43530025 - Denise Pessoa

Dot 9692 Desd 9694

§2º – É vedado ao recebedor de recursos liberados pelo **MUNICÍPIO** transferi-los, em parte ou todo, a qualquer outro, e/ou conta que não a vinculada ao, mesmo que a título de controle.

§3º – O **CONVENIADO** manterá uma conta especial em Banco Oficial, que permanecerá vinculada ao **CONVÊNIO**, para registro das operações financeiras dele decorrentes.

§4º – Os recursos financeiros de responsabilidade do **MUNICÍPIO** para atender ao presente **CONVÊNIO** serão repassados ao **CONVENIADO** obedecidas as disposições normativas e regulamentares referentes à transferência de recursos.

§5º – O saldo dos recursos liberados pelo **MUNICÍPIO** inclusive os rendimentos da aplicação financeira apuradas na data do término deste convênio, deverá ser devolvido, no prazo de 30 (trinta) dias contados da data de extinção, ao **MUNICÍPIO**.

CLÁUSULA QUARTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 A Prestação de Contas Final deverá ser apresentada em até 30 (trinta) dias a partir do término da vigência deste **CONVÊNIO**.



§1º – Todos os documentos comprobatórios das despesas deverão estar em nome do **CONVENIADO** e não poderão conter borrões, rasuras, entrelinhas, cancelamentos, emendas, ressalvas ou omissões.

§2º – As prestações de contas serão aprovadas ou não, pela Secretaria Municipal de Saúde, ouvido, caso necessário, o Controle Interno do Município.

§3º – A fiscalização do exato cumprimento das obrigações assumidas pelo **CONVENIADO** será realizada pela Secretaria de Saúde, sem prejuízo da auditoria financeira, a cargo do órgão próprio da Secretaria Municipal de Gestão e Finanças.

§4º – Quando no exercício da fiscalização forem encontradas irregularidades na execução do **CONVÊNIO** a Secretaria Municipal de Saúde deverá comunicar o fato à Secretaria Municipal de Gestão e Finanças e à Procuradoria-Geral do Município para a tomada das medidas legais cabíveis.

§5º – É vedado ao **CONVENIADO** utilizar os recursos repassados na realização e quitação de despesas em data anterior ou posterior a vigência do presente **CONVÊNIO**;

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

5.1 O presente **CONVÊNIO** entrará em vigor na data de sua assinatura e findará em **12 (doze) meses**, ou seja, o mesmo vigorará até o dia **09 de Setembro de 2026**, podendo ser prorrogado.

Parágrafo único – O presente **CONVÊNIO** poderá ser alterado e prorrogado, mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA SEXTA – DA EXTINÇÃO DO CONVÊNIO

6.1 O presente **CONVÊNIO** poderá ser extinto na ocorrência dos seguintes motivos:

- pelo decurso do prazo da vigência determinado na Cláusula Quinta;
- por denúncia fundamentada de qualquer das partes desde que seja intimado o outro partícipe com antecedência mínima de 05 dias;
- por rescisão, de comum acordo dos partícipes, quando houver a perda do interesse público na execução do objeto;
- por rescisão unilateral, nos casos de inadimplência tanto do **MUNICÍPIO** quanto do **CONVENIADO** e da ocorrência das seguintes situações:
 - falta de apresentação pelo **CONVENIADO** dos relatórios de execução físico-financeira e da prestação de contas, nos prazos estabelecidos;
 - utilização pelo **CONVENIADO** dos recursos em desacordo com o plano de trabalho;
 - por infração de quaisquer de uma das Cláusulas ou condições estabelecidas neste Instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

7.1 Incumbirá ao **MUNICÍPIO** e ao **CONVENIADO** providenciar a publicação deste **CONVÊNIO**, em extrato na Imprensa Oficial.

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DA ENTREGA DOS TRABALHOS

8.1 O relatório final da execução das atividades previstas neste **CONVÊNIO** deverá ser apresentado dentro do prazo limite de apresentação de contas final.

CLÁUSULA NONA – DO GERENCIAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

9.1 O **MUNICÍPIO** designa como **GESTOR** do presente **CONVÊNIO**, o Secretário Municipal de Saúde, **ALESSANDRO VARELA DE LIMA**, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº 732.598.530-49, com endereço em Rua Paranaguá, nº 182, Bairro Flora, no Município de Vacaria/RS, Telefone (54) 99925-1630, e-mail saude@vacaria.rs.gov.br.



9.2 O MUNICÍPIO designa como **FISCAL** do presente **CONVÊNIO**, a Sra. **ALINE SOARES SALVADOR**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 023.106.030-07, com endereço na Rua Benício de Moraes Borges, nº 87, Bairro Jardim América, no Município de Vacaria/RS, Telefone (54) 98425-6167, e-mail enfalinesalvador@gmail.com.

Parágrafo Único – Aos Agentes Gerenciais Fiscalizadores é assegurado, a qualquer tempo, fiscalizar a execução dos serviços conveniados, através de visitas *in loco*, da requisição de documentos, da emissão de pareceres e da propositura das medidas que julgarem cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS ALTERAÇÕES

10.1 O presente convênio e o seu respectivo plano de trabalho e aplicação dos recursos financeiros poderão ser alterados a qualquer tempo, de comum acordo entre as partes, mediante lavratura de Termo Aditivo, obedecidas as disposições legais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

11.1 Fica eleito o foro de Vacaria para dirimir litígios oriundos desse convênio.

E por estarem de acordo, as partes assinam o presente Instrumento em 03 vias, de igual teor e forma, para que produza entre si os efeitos legais na presença das testemunhas, que também o subscrevem.

11.2 As Partes reconhecem que este **CONVÊNIO** pode, a critério das Partes, ser assinado de forma digital e eletrônica nos termos da legislação vigente e reconhecem que, inclusive quando assinado neste formato, este **CONVÊNIO** é válido, autêntico, legítimo e eficaz para todos os fins de direito. Reconhecem também que eventual divergência entre a data deste **CONVÊNIO** e as datas que figurem nos elementos indicativos de sua formalização eletrônica ou digital existe apenas em virtude de procedimentos formais, valendo para todos os fins de direito a data registrada no **CONVÊNIO** em si para reger os eventos deste **CONVÊNIO**.

Vacaria, 09 de Setembro de 2025.

ANDRÉ LUIZ ROKOSKI

Prefeito Municipal

ADELIDE
CANC:56
7781710
49
Assinado de forma
digital por ADELIDE
CANC:56/78171049
Data: 2025.09.11
10:17:12 -03'00'

ADELIDE CANCI

Diretora Presidente do **CONVENIADO**

EDUARDO GARGIONI

Procurador-Geral do Município

ALESSANDRO VARELA DE LIMA
GESTOR

ALINE SOARES SALVADOR
FISCAL

Testemunhas:

JOÃO DANIEL HOLLENBACH
Chefe de Setor PGM Contratos

SCHEILA CONRADO DE BITENCOURT
Assessora Jurídica PGM Contratos

Assinado por 6 pessoas: JOÃO DANIEL HOLLENBACH, SCHEILA CONRADO DE BITENCOURT, ALINE SOARES SALVADOR, ALESSANDRO VARELA DE LIMA, ANDRÉ LUIZ ROKOSKI e ADELIDE CANCI. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://vacaria.1doc.com.br/verificacao/5E00-BBEB-4B2F-F9B5> e informe o código 5E00-BBEB-4B2F-F9B5



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5E00-BBEB-4B2F-F9B5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOÃO DANIEL HOLLENBACH (CPF 032.XXX.XXX-30) em 15/09/2025 08:43:20 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SCHEILA CONRADO DE BITENCOURT (CPF 013.XXX.XXX-86) em 15/09/2025 10:50:42 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ALINE SOARES SALVADOR (CPF 023.XXX.XXX-07) em 15/09/2025 17:03:23 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ALESSANDRO VARELA DE LIMA (CPF 732.XXX.XXX-49) em 15/09/2025 17:48:51 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ EDUARDO GARGIONI (CPF 395.XXX.XXX-87) em 15/09/2025 18:02:02 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANDRE LUIZ ROKOSKI (CPF 817.XXX.XXX-04) em 15/09/2025 18:03:40 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://vacaria.1doc.com.br/verificacao/5E00-BBEB-4B2F-F9B5>