

SEXTO TERMO ADITIVO ao CONVÊNIO que entre si celebram o Município de Tauá-CE e a Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital Dr. Alberto Feitosa Lima, para os fins que nele declaram.

O **MUNICÍPIO DE TAUÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 07.849.532/0001-49, com sede no Centro Administrativo José Fernandes Castelo, S/N, Tauá/CE,

[REDACTED] doravante denominado **CONCEDENTE** e a **SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO – HOSPITAL DR. ALBERTO FEITOSA LIMA**, entidade filantrópica sem fins lucrativos, com sede na cidade de Tauá-CE, na rua Abigail Cidrão de Oliveira, 213, Bairro Planalto dos Colibris,

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED] doravante denominada **CONVENIADA**, de acordo com as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: O presente Termo Aditivo fundamenta-se no que dispõe a Lei Orgânica do Município, disposições da Constituição Federal e Estadual aplicáveis a espécie, Lei Municipal No. 1.762 de 29 de dezembro de 2010 e mais o que couber a Lei 8.666/93 e alterações posteriores, ainda pelas Portarias Ministeriais pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO: O presente Termo Aditivo tem por objeto a alteração da **CLÁUSULA SEXTA** do convênio, alterando valores de repasse da Prefeitura Municipal de Tauá - Fundo Municipal de Saúde – Componente MAC - para a Sociedade Beneficente São Camilo – Hospital Dr. Alberto Feitosa Lima, no valor mensal de R\$ 260.000,00 (Duzentos e Sessenta mil Reais), mensais para R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais) mensais, justificado o repasse adicional de R\$ 40.000,00 (Quarenta mil Reais) para manutenção das cirurgias eletivas nas especialidades de ortopedia/traumatologia e cirurgia geral, além da manutenção e funcionamento do Hospital Dr. Alberto Feitosa Lima.

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTARIA PARA O HOSPITAL	MENSAL	ANUAL
Média Complexidade Hospitalar	240.000,00	2.880.000,00
Média Complexidade Ambulatorial	60.000,00	720.000,00
Prefeitura Municipal de TAUÁ	200.000,00	2.400.000,00
Secretaria Estadual de Saúde – Programa Fortalecimento dos Hospitais Pólo.	312.000,00	3.744.000,00
100 % SUS	35.812,01	429.744,12
Rede Psicossocial	33.660,66	403.927,92
Rede Cegonha – CPN	50.000,00	600.000,00
IAC – Portaria 2.200 MS	133.462,87	1.601.554,44
Total	1.064.935,54	12.779.226,48

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA: O valor do repasse ora alterado, passa a vigorar a partir de 01 de fevereiro de 2017.

CLÁUSULA QUARTA – Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Convênio.

E, assim, por estarem de acordo e ajustadas, as partes assinam a presente Sexto Termo Aditivo, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

PREFEITURA MUNICIPAL DE



TRABALHANDO E AVANÇANDO!

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUÁ
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TAUÁ

Tauá CE, 01 de fevereiro de 2017



Secretaria Municipal de Saúde De Tauá
Avenida Odilon Aguiar, 77 – Centro. Fone: (88) 3437.4295
CEP: 63660-000 – Tauá – CE