

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ – CI/JACUÍ  
CONVÊNIO Nº 002/2024

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o n.º 06.205.888/0001-85, com endereço à Rua Raimundo Zago, nº 20, Bairro Centro, cidade de Sobradinho-RS, neste ato representado por seu Presidente Armando Mayerhofer, inscrito no CPF nº 396.262.960-20, portador do RG nº 1027781721, doravante denominado **CONSÓRCIO**, e o **MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua XV de Novembro, nº 438, inscrito no CNPJ sob o nº 88.142.3020001-45, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Giovani Amestoy da Silva, inscrito no CPF nº 009.854.830-16, portador do RG nº 1054323413, doravante denominado **CONSORCIADO**, firmam o presente **CONVÊNIO**, obrigando-se às cláusulas que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O objeto do presente convênio é a disponibilização da prestação de serviços na área da saúde, bem como a aquisição e fornecimento de bens afins, inclusive, aquisição de materiais de consumo e permanente e outros que se fizerem necessários, através do **CONSÓRCIO**.

**Parágrafo Primeiro.** Para atendimento do objeto conveniado, o **CONSÓRCIO** realizará procedimentos legais para a contratação de serviços e a aquisição de bens, podendo firmar contratos, convênios e instrumentos congêneres, além de tabelar serviços quando for conveniente.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ATRIBUIÇÕES DO CONSORCIADO**

O **CONSORCIADO** obriga-se a:

- a) Repassar ao **CONSÓRCIO** os recursos financeiros referentes a todos os serviços prestados e bens adquiridos, segundo os prazos estipulados na Cláusula Quarta – Das Condições de Repasse;
- b) Realizar o agendamento de pacientes para atendimento em prestador de serviço de saúde contratado pelo **CONSÓRCIO**;
- c) Fazer a comunicação ao paciente do agendamento realizado;
- d) Entregar ao paciente a guia do agendamento impressa, com data, horário e o nome do prestador de serviços responsável pelo atendimento;
- e) Efetuar até o dia 10 (dez) de cada mês, impreterivelmente, o pagamento correspondente aos serviços utilizados e bens adquiridos, processados pelo **CONSÓRCIO**, em conformidade com a respectiva nota fiscal e relatório financeiro;

- f) Estar adimplente com o **CONSÓRCIO** no que se refere às suas obrigações estatutárias, inclusive as decorrentes de contrato de rateio, que visa ao custeio das despesas do **CONSÓRCIO**.
- g) Designar servidor responsável pela regulação e fiscalização dos serviços de saúde, remetendo cópia da portaria de nomeação ou documento equivalente.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS ATRIBUIÇÕES DO CONSÓRCIO**

O **CONSÓRCIO** obriga-se a:

- a) Manter arquivo de toda a documentação comprobatória dos serviços contratados e bens adquiridos, ficando à disposição dos órgãos de controle e fiscalização;
- b) Encaminhar ao **CONSORCIADO** a relação dos prestadores de serviços contratados e quais os serviços disponíveis;
- c) Prestar contas mensalmente ao **CONSORCIADO**, através de relatórios que evidenciem a correta aplicação dos recursos repassados por força do presente instrumento;
- d) Realizar o faturamento mensal dos serviços utilizados e/ou bens adquiridos pelo **CONSORCIADO**, emitir o documento de cobrança e encaminhá-lo para pagamento no prazo estabelecido neste instrumento.

### **CLÁUSULA QUARTA – DAS CONDIÇÕES DE REPASSE**

O **CONSORCIADO** repassará mensalmente ao **CONSÓRCIO**, até o dia 10 de cada mês, o valor referente ao faturamento apresentado pelo **CONSÓRCIO**, sob pena de aplicação de juros de 1% ao mês e multa de 2%, pelo atraso no pagamento.

**Parágrafo Primeiro** - O **CONSÓRCIO** deverá encaminhar ao **CONSORCIADO** o faturamento dos serviços até o dia 05 de cada mês.

**Parágrafo Segundo** - O período de faturamento dos serviços, para fins de cálculo do valor mensal a ser repassado ao **CONSÓRCIO**, compreenderá entre os dias 20 ao dia 20 do mês anterior ao pagamento.

**Parágrafo Terceiro** - O valor do pagamento deverá ser depositado pelo **CONSORCIADO** na conta bancária n.º 04.853949.0-6, Agência 0910 (Sobradinho/RS), Banco do Estado do Rio Grande do Sul – Bannisul S/A.

### **CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

As despesas decorrentes do presente convênio correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Órgão: 10 - Secretaria de Município da Saúde  
Projeto/atividade: 2.146  
Fonte de Recurso: 1500  
Desdobramento da fonte de recurso: 40ASPS  
Elemento/despesa: 33.93.39.00/ 33.93.39.00 / 33.90.92.00  
Reduzido: 1697/1818/1817

Projeto/atividade: 2.146  
Fonte de Recurso: 1600  
Desdobramento da fonte de recurso: 4500  
Elemento/despesa: 33.93.39.00  
Reduzido: 3562

Projeto/atividade: 2.146  
Fonte de Recurso: 1659  
Desdobramento da fonte de recurso: 4001  
Elemento/despesa: 33.93.39.00  
Reduzido: 6308

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIZAÇÃO DOS CONVENENTES**

Os convenentes acordam que o **CONSÓRCIO** fica desonerado da responsabilização por quaisquer demandas trabalhistas, previdenciárias, fiscais, ou quaisquer outras, decorrentes da execução do presente convênio, haja vista que ente **CONSORCIADO** é o único beneficiário dos serviços ora conveniados.

**Parágrafo Único** - A responsabilidade pelas eventuais demandas referidas no *caput* será do município **CONSORCIADO** que usufruiu dos serviços prestados e/ou bens adquiridos através do presente convênio.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DO GESTOR E FISCAL DO CONVÊNIO**

O Município **CONSORCIADO** indica como Gestor do Convênio, a Sra. Inês Medeiros de Salles, CPF nº 599.159.000-15 e como fiscal a Sra. Renata Prade Menezes, CPF nº 006.054.630-18. O **CONSÓRCIO** indica como Gestor do Convênio Alvaro Stumm Junior, CPF nº 002.194.120-30 e como Fiscal do Convênio Felipe de Moraes Secretti, CPF nº 005.013.660-75.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DO MODO DE FISCALIZAÇÃO**

A fiscalização dos serviços será realizada junto à SMS mediante verificação do relatório de encaminhados enviado mensalmente pelo **CONSÓRCIO** e da conferência dos expedientes de contratação.

#### **CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA**

O presente convênio vigorará de 01/01/2024 até 31/12/2024.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS**

O **CONSORCIADO** que atrasar o repasse de recursos ao **CONSÓRCIO** por prazo superior a 60 (sessenta) dias terá o agendamento dos serviços suspensos.

**Parágrafo Único** - A retomada dos serviços dependerá da quitação pelo **CONSORCIADO** dos valores devidos ao **CONSÓRCIO**, incluídos a multa de 2% sobre o montante devido e juros de 1% a. m.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO**

Constituem causas de rescisão do presente convênio:

- a) A não-apresentação por parte do **CONSÓRCIO**, sem justa causa, de informações requeridas pelo **CONSORCIADO** referidas ao objeto conveniado;
- b) O não-cumprimento das cláusulas do presente convênio, bem como seu cumprimento irregular, por qualquer das partes;

**Parágrafo Único** - A inadimplência do **CONSORCIADO** por mais de noventa (90) dias sucessivos implicará a automática rescisão do presente convênio e aplicação de multa no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) em favor do **CONSÓRCIO**.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo entre as partes, respeitada a legislação vigente, em especial a Lei nº 11.107/2005 e Decreto nº 6.017/2007.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

As partes elegem o Foro da Comarca de Sobradinho/RS, para dirimir dúvidas emergentes do presente instrumento.

E, por estarem acordados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de testemunhas abaixo.

Sobradinho, 29 de dezembro de 2023.

**Município de Caçapava do Sul**

CONSORCIADO

**Consórcio Intermunicipal do Vale do Jacuí**

CONSÓRCIO

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF n.º

\_\_\_\_\_  
NOME:  
CPF n.º