



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

7º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2015

**SETIMO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2015**, celebrado entre Governo do Estado do Espírito Santo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA** e a **PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR**, qualificada como Organização Social para regulamentar o desempenho das ações e serviços de saúde no **HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HEUE**.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado do Espírito Santo, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, com sede nesta cidade a Av. Judith Maria Tovar Varejão, 225, Edifício Enseada Plaza, Enseada do Suá, CEP 29.050-360 – Vitória – ES, neste ato representada pelo seu Subsecretário de Estado de Assistência em Saúde, SR. **FABIANO MARILY**, brasileiro, portador do RG n.º 786.585, expedida pela Secretaria de Segurança Pública - ES, CPF n.º 938.098.087-68, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR**, com CNPJ/MF n.º 24.232.886/0169-18, com endereço na Rua Desembargador José Vicente, nº 1533, bairro Forte São João, Vitória/ES, CEP 29.017-090 e com estatuto arquivado no Cartório de Registro de Títulos e Documentos sob nº 122.889 do Registro Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo, neste ato representada pelo DOM Eurico dos Santos Veloso, brasileiro, solteiro, maior, Arcebispo Emérito da Arquidiocese de Juiz de Fora, RG M 273.503-SSP/MG, CPF 019.244.196-53, e, neste ato, pelo **DANILO OLIVEIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 57.567.959-1 SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob nº 039.964.376-17, CRA/SP nº 74.268 e por **MIGUEL PAULO DUARTE NETO**, brasileiro, divorciado, economista, portador da Cédula de Identidade RG nº 60.996455-0 e inscrito no CPF/MF sob nº 537195220-91, CRE/RS nº 5499-2, doravante denominada **CONTRATADA**, com base no processo 70994196 e tendo em vista o que dispõe a Lei Complementar nº 489 de 21 de julho de 2009, o Decreto nº 2484-R, de 10 de março de 2010, Portaria 047-R, de 18 de agosto de 2011, combinados com o artigo 24, XXIV e 26 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, e ainda em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde - SUS, estabelecidos na Leis Federais nº 8.080/90 e nº 8.142/90, com fundamento na Constituição Federal, em especial no seu artigo 196 e seguintes, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2015**, com vistas ao





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

aprimoramento das ações e serviços de saúde desenvolvidas no **HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - HEUE**, mediante as seguintes cláusulas e condições.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 - O presente **TERMO ADITIVO** tem por objeto: (a) Prorrogar a vigência das metas assistenciais do Contrato de Gestão 001/2015; (b) Manter inalterados as metas assistenciais e os recursos estabelecidos no 6º Termo Aditivo ao Contrato de gestão nº 001/2015; (c) Liberar a utilização do saldo remanescente de verba para **INVESTIMENTO** no valor total de **R\$ 4.311.664,90 (quatro milhões, trezentos e onze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e noventa centavos)**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA DAS METAS ASSISTENCIAIS**

2.1 – O presente Termo Aditivo prorroga a vigência das metas assistenciais pelo período de 01 de julho de 2018 a 31 de agosto de 2018, nos mesmos moldes estabelecidos no 6º Termo Aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

3.1 - Pela prestação dos serviços deste Contrato, a **CONTRATANTE** repassará a **CONTRATADA**, a importância estimada de **R\$ 20.724.299,88** (vinte milhões, setecentos e vinte e quatro mil, duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) de **CUSTEIO**, referente ao período de 01 de julho de 2018 a 31 de agosto de 2018, além da liberação da utilização do saldo remanescente de verba para **INVESTIMENTO** no valor total de **R\$ 4.311.664,90 (quatro milhões, trezentos e onze mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e noventa centavos)**.

3.2 - A transferência do custeio à **CONTRATADA** será efetivada mediante a liberação de 02 (duas) parcelas e o repasse será realizado mensalmente, conforme quadro abaixo:







GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

VALORES DE REPASSES MENSIS DE 01 DE JULHO DE 2018 A 31 DE  
AGOSTO DE 2018

MÊS	Nº PARCELA	VALOR PARCELA
JULHO/2018	1ª	10.362.149,94
AGOSTO/2018	2ª	10.362.149,94
TOTAL		R\$ 20.724.299,88

**CLÁUSULA QUARTA – DA MANUTENÇÃO DAS METAS ASSISTENCIAIS**

4.1 - O presente Termo Aditivo mantém a tabela constante na Cláusula Quarta do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 001/2015.

4.2 - Para o período de 01 de julho de 2018 a 31 de agosto de 2018:

LINHA DE SERVIÇOS	METAS MENSIS
<b>SAÍDAS HOSPITALARES/ INTERNAÇÃO</b>	<b>780</b>
CLÍNICA MÉDICA	331
CLÍNICA CIRÚRGICA	449
<b>URGÊNCIA/EMERGÊNCIA</b>	<b>3.953</b>
<b>AMBULATÓRIO</b>	<b>1.764</b>
<b>SADT</b>	<b>379</b>
ENDOSCOPIA	219
COLONOSCOPIA	138
TOMOGRAFIA	22

**CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO**

5.1 - Ficam mantidas todas as demais disposições e cláusulas do CONTRATO DE GESTÃO 001/2015 e suas alterações, não modificadas por este instrumento.





GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**CLÁUSULA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO**

6.1 - O presente Termo aditivo será publicado no Diário Oficial do Estado, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, contados da sua assinatura.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DO FORO**

7.1 - Fica eleito o Foro da Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer questões oriundas deste contrato, que não puderem ser resolvidas pelas partes.

7.2 - E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Vitória – ES, 29 de junho de 2018.

  
**FABIANO MARILY**

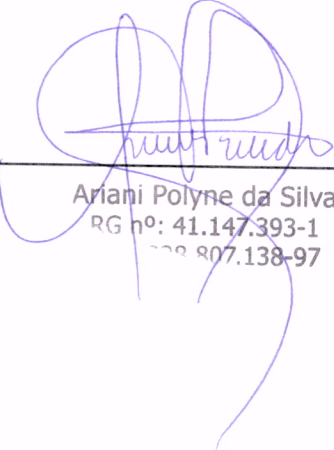
Subsecretário de Estado da Assistência em Saúde

**CONTRATANTE**

  
**DANILO OLIVEIRA DA SILVA**  
**CONTRATADA**

  
**MIGUEL PAULO DUARTE NETO**  
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

1)   
Nome Ariani Polyne da Silva  
RG 41.147.393-1  
807.138-97

2) \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_