

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO JACUÍ – CI/JACUÍ
CONVÊNIO Nº 004/2025

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 CERRO BRANCO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. 12 de Maio, nº 370, Centro, Cerro Branco - RS, inscrito no CNPJ sob o nº 92.000.223/0001-77, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Bruno Luciano Radtke, inscrito no CPF nº 488.203.420-49, portador do RG nº 9039966991, residente e domiciliado na Rua Henrique Hübner nº 99, Centro, Cerro Branco - RS, 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 04.853950.0-7, Agência 0910 (Sobradinho/RS), Banco do Estado do Rio Grande do Sul – Banrisul S/A.

CLÁUSULA QUINTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

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

Órgão: 08 Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: 08.01 FMS – Fundo Municipal da Saúde

Projeto/Atividade: .2.057000 Repasse de Recursos ao Consorcio Intermunicipal de Saude

Elemento da Despesa : 3.3.93.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte: 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos

Elemento da Despesa: 3.3.93.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

Fonte: 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos

Elemento da Despesa: 3.3.93.39.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Fonte: 1621 Transferencias Fundo a Fundo de Recursos

Elemento da Despesa: 3.3.93.39.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Fonte: 1600 Transferencias Fundo a Fundo de Recursos

CLÁSULA 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, Bruno Luciano Radtke, inscrito no CPF nº 488.203.420-49, e como fiscal Aline Silva Temp, CPF nº 986.008.690-72.

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 conferencia dos expedientes de contratação.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA

O presente convênio vigorará de 01/01/2025 até 31/12/2025.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS

O CONSORCIADO que atrasar o repasse de recursos ao CONSÓRCIO por prazo superior a 60 (sessenta) dias terá os serviços do convênio 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, 01 de janeiro de 2025.

Município de Cerro Branco

CONSORCIADO

Consórcio Intermunicipal do Vale do Jacuí

CONSÓRCIO

Testemunhas:

NOME:

CPF n.º

NOME:

CPF nº