



### **CLÁUSULA PRIMEIRA**

Aprovar novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário referente ao período de 01 de outubro a 31 de Outubro de 2019 do presente Contrato de Gestão para manutenção da Rede de Assistência à Saúde dos Distritos Administrativos Jardim Paulista, Pinheiros, Alto de Pinheiros, Itaim Bibi da Supervisão Técnica de Saúde Lapa/Pinheiros.

### **CLÁUSULA SEGUNDA**

Fica estabelecido para o período de 01/10/2019 a 31/10/2019 o orçamento global de custeio no valor de **R\$ 2.085.223,72 (dois milhões, oitenta e cinco mil, duzentos e vinte e três reais e setenta e dois centavos)**.

As despesas descritas onerarão as dotações orçamentárias nºs 84.10.10.301.3003.2.520.3.3.50.39.00 fonte 00

### **CLÁUSULA TERCEIRA**

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas e anexos do Contrato de Gestão nº R016/2015-SMS.G.:

**Anexo II** – Parâmetros para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço;

**Anexo V** – Quadro de Metas de Produção e Equipe Mínima;

**Anexo VI** – Plano Orçamentário de Custeio e Cronograma de Desembolso.

**Anexo VII** – Plano de Trabalho da Contratada, contendo o Dimensionamento de Recursos Humanos por unidade.







**OBSERVAÇÕES:**

A liberação orçamentária a título de **INVESTIMENTO de REFORMA**, está condicionada a **AUTORIZAÇÃO** do órgão competente para o início dos procedimentos, conforme determina art. 1º, §§ 4º e 5º da Portaria nº 220/2018, alterada pela Portaria nº 962/2018-SMS.G e pela Portaria nº 643/2019-SMS.G.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 01 de outubro de 2019.

*Regiane de Santana Piva*

**DRA. REGIANE DE SANTANA PIVA**  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE  
OESTE

*Maria Eugenia Fernandes Pedroso de Lima*

**DRA. MARIA EUGENIA FERNANDES  
PEDROSO DE LIMA**  
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Maria Isabel Ribeiro de Campos  
Gerente Corporativa Administrativa  
Associação Saúde da Família

TESTEMUNHAS:

*[Handwritten signature]*

Nome:  
RG: 7315759

*[Handwritten signature]*

Nome: Tamires Rezende de Oliveira  
RG: 47.788.638-5

*[Handwritten signature]*  
Vera Lucia Nogueira  
Gerente Corporativa Financeira  
Associação Saúde da Família