



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

TERMO DE FOMENTO nº 80/2025

PROCESSO nº 69/2025

INEXIGIBILIDADE nº 26/2025

EMENDAS IMPOSITIVAS DA CÂMARA nº 06, 32, 56 e 69/2024 - Lei Municipal nº 6.516/2024.

Parceria que entre si celebram a Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo e a entidade Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Pardo - Hospital São Vicente, com a finalidade de destinar recursos para execução do objeto constante no Plano de Trabalho – Emenda Parlamentar.

Pelo presente instrumento, de um lado a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO, inscrita no CNPJ 45.741.659/0001-37, estabelecida nesta cidade, na Praça dos Três Poderes, nº 01, Centro, representada por Érica Bertelli Penha, Secretária Municipal de Saúde, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade RG nº 43.786.559-9, e do cadastro nacional das pessoas físicas CPF nº 441.788.978-37 doravante denominada **CONCEDENTE**, e do outro a entidade **Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Pardo – Hospital São Vicente**, inscrito no CNPJ 59.901.454/0001-86, estabelecida nesta cidade, na Rua Coronel Alípio Dias, nº 620, Centro, representada por Edson Roberto Furlan, provedor da entidade, brasileiro, casado, administrador, portador da cédula de identidade RG nº 5.768.909-x, e do cadastro nacional das pessoas físicas CPF nº 283.811.818-87 doravante denominada **PROPONENTE**, resolvem celebrar TERMO DE FOMENTO, que subordinará às regras, no que for aplicável, da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, na forma das cláusulas que seguem:

DO OBJETO

Cláusula primeira. O presente Termo de Fomento tem por **OBJETO** a destinação de recursos financeiros através das **EMENDAS IMPOSITIVAS DA CÂMARA nº 06, 32, 56 e 69/2024** no valor



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

de R\$501.179,94 (Quinhentos e um mil, cento e setenta e nove reais e noventa e quatro centavos) que tem por objetivo destinar recursos para a Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Pardo - Hospital São Vicente, aquisição de portas e janelas de alumínio e aquisição de materiais para construção de uma sala de espera na Enfermaria Clínica SUS, equipamentos e mobiliário para sala de espera na Enfermaria Clínica SUS (TV LED, poltronas, cortinas, cadeiras, etc), e execução de nova rede elétrica para alimentação dos chuveiros na Enfermaria Clínica e Maternidade SUS, nos termos do inciso II do art. 31 da Lei Federal nº 13.019/14.

DA GESTÃO

Cláusula segunda. São representantes em relação ao objeto:

a) Dirigente responsável pela PROPONENTE:

O Senhor Edson Roberto Furlan, provedor da entidade, brasileiro, casado, administrador, portador da cédula de identidade RG 5.768.909-x, e do cadastro nacional das pessoas físicas CPF nº 283.811.818-87 se responsabilizará, de forma solidária, pela execução das atividades e cumprimento das metas pactuadas na parceria, nos termos do art. 37 de Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014.

b) Gestor responsável pela CONCEDENTE:

Camila Vieira Alfredo, CPF: 372.820.398-01, responsável por fiscalizar, monitorar e avaliar e emitir o parecer conclusivo da prestação de contas dessa parceria.

DAS OBRIGAÇÕES DOS PARCEIROS

Cláusula terceira. São obrigações:

Subcláusula primeira. Da CONCEDENTE:

a) Fornecer os recursos para a execução deste objeto;

b) Prorrogar a parceria de ofício, quando houver atraso na liberação dos recursos ou dos serviços, limitada prorrogação ao exato período do atraso;

c) Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;

d) Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;

e) Os valores efetivamente transferidos pela Administração Pública e valores



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

comprovadamente utilizados;

f) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas;

g) Análise das auditorias realizadas pelo controle interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

h) Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas, com base no relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59 da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014;

i) Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação;

j) Os honorários pagos aos colaboradores deverão ser inseridos no Sistema SICONVINHO, bem como as demais despesas e deverão ser incluídos seguintes documentos: comprovante de pagamento, bem como holerite assinado pelo profissional, ou a nota fiscal do serviço prestado, ou recibo devidamente assinado pelo profissional;

k) Nos pagamentos efetuados por: PIX, DOC, transferência bancária é necessário que seja incluído no SICONVINHO junto ao depósito a nota fiscal, recibo ou holerite assinado;

l) Cumprir com os prazos previstos para Prestação de Contas dentro de no máximo de 30 dias depois de recebido o recurso, conforme lei municipal vigente, sendo que se esta cláusula não for cumprido o pagamento poderá ser suspenso até a regularização da prestação de contas;

m) Exigir da entidade parceira a prestação de contas conforme determina a Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e demais exigências da Administração, caso houver, e do respectivo Tribunal de Contas;

n) Realizar pesquisa de satisfação das parcerias ininterruptamente, mês a mês;

Subcláusula segunda. São obrigações do (a) PROPONENTE:

a) Responsabilizar-se pela execução do objeto: aquisição de portas e janelas de alumínio e aquisição de materias para construção de uma sala de espera na Enfermaria Clínica SUS, equipamentos e mobiliário para sala de espera na Enfermaria Clínica SUS (TV LED, poltronas, cortinas, cadeiras, etc), e execução de nova rede elétrica para alimentação dos chuveiros na Enfermaria Clínica e Maternidade SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

b) Será de responsabilidade da ENTIDADE o complemento de recursos financeiros, em caso de aumento das despesas para o desenvolvimento do Plano de Trabalho.

c) Devolver o recurso repassado na sua integralidade, no prazo máximo de 30(trinta) dias contados do término da parceria, devidamente atualizado caso a ENTIDADE por quaisquer motivos não execute o OBJETO desta parceria;

d) Prestar informações e esclarecimentos sempre que solicitados, desde que necessários ao acompanhamento e controle da execução do objeto;

e) Manter os recursos aplicados em instituição financeira até sua efetiva utilização;

f) Efetuar os pagamentos somente por transferência direta ao fornecedor (PIX, DOC, TED, Débito), pessoa física ou jurídica, inclusive dos empregados, vedado usar cheques para saque ou quaisquer pagamentos;

g) Nos pagamentos de honorários pagos aos colaboradores é necessário junto ao comprovante de pagamento que seja inserido do SICONVINHO o holerite assinado pelo profissional, nota fiscal ou recibo devidamente assinado pelo profissional;

h) Em todos os pagamentos efetuados por PIX, DOC, ou outro qualquer, é necessário que junto ao documento seja colocado a Nota Fiscal, Cupom Fiscal ou Recibo assinado;

i) Quando autorizado, pagar despesas em espécie;

j) Fazer a restituição do saldo residual dos recursos, inclusive com os rendimentos não utilizados;

k) Manter e movimentar os recursos na conta bancária específica citada neste instrumento;

l) Permitir livre acesso do gestor, do responsável pelo controle interno e dos membros da comissão de monitoramento e avaliação da CONCEDENTE, e de auditores e fiscais do Tribunal de Contas, aos documentos e às informações referentes a este instrumento, junto às instalações da PROPONENTE;

m) Se responsabilizar exclusivamente pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

n) Se responsabilizar exclusivamente pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do termo de fomento, manter as certidões negativas em dia, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da Administração Pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

do objeto da parceria ou restrição à sua execução;

o) Prestar contas no prazo de 30(trinta) dias segundo a Lei Federal nº 13.019/2014, e de acordo com os critérios e indicações exigidas pela CONCEDENTE, com elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas, e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, destacados nos relatórios de cumprimento do objeto e de execução financeira;

p) Anexar e entregar o balanço patrimonial, o balancete analítico anual, a demonstração do resultado do exercício e a demonstração das origens e aplicação dos recursos da Entidade parceira, segundo as normas contábeis vigentes para o terceiro setor;

q) Manter em seus arquivos durante o prazo de 10 (dez) anos, contados do dia útil subsequente ao da prestação de contas, os documentos originais que compõem a prestação de contas;

r) Identificar o número do Instrumento da parceria e Órgão repassador no corpo dos documentos da despesa, e em seguida extrair cópia para anexar à prestação de contas a ser entregue no prazo à CONCEDENTE, inclusive indicar o valor pago parcialmente quando a despesa for paga com recursos do objeto e outras fontes;

s) Divulgar esta parceria, em seu sítio na internet e no sistema SICONVINHO da Prefeitura Municipal, e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações, com as seguintes informações: data da assinatura, identificação do instrumento, do Órgão CONCEDENTE, descrição do objeto da parceria, valor total da parceria, valores liberados, e situação da prestação de contas da parceria;

t) Oficiar a relação de parentesco vinculado ao objeto, caso houver, de dirigente ou de membros da diretoria da entidade, inclusive de seus cônjuges ou companheiros, bem como se for parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau que tenha relação direta com servidores ou agentes políticos diretamente ligados à CONCEDENTE, inclusive no âmbito do Legislativo.

DO DESTINO DOS BENS PERMANENTES

Cláusula quarta. As partes reconhecem que os bens e direitos remanescentes na data da conclusão ou extinção da parceria e que, em razão desta, houverem sido adquiridos, produzidos ou transformados com recursos repassados pela Administração Pública será de titularidade e se incorporará ao patrimônio da CONCEDENTE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
ESTADO DE SÃO PAULO
Poder Executivo

DO REGIME JURÍDICO DO PESSOAL

Cláusula quinta. A contratação de empregados para a execução do objeto no espaço público, quando pagos integralmente com recursos desta parceria deverá obedecer ao princípio da legalidade, impessoalidade e da publicidade, mediante a realização de processo seletivo simplificado de provas, e ou provas e títulos conforme a natureza do cargo.

Subcláusula única. Não se estabelecerá nenhum vínculo de natureza jurídico/trabalhista, de quaisquer espécies, entre a CONCEDENTE e o pessoal que a PROPONENTE utilizar para a realização dos trabalhos ou atividades constantes deste instrumento.

DO REPASSE E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Cláusula sexta. O valor total da parceria é de R\$501.179,94 (Quinhentos e um mil, cento e setenta e nove reais e noventa e quatro centavos), que deverá ser repassado pelo Município em parcela única até 31 de dezembro de 2025.

DA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS

Subcláusula segunda. Os valores a repassar, segundo o cronograma de desembolso, deverão ser depositados na conta específica da PROPONENTE, vinculada ao objeto, na Agência 8675-4 do Banco do Brasil, conta corrente nº 422-7, conforme informado pela ENTIDADE e aplicados no mercado financeiro ou em caderneta de poupança, até sua utilização.

DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Cláusula sétima. O referido objeto será executado mediante a previsão orçamentária na seguinte forma:

DO EMPENHO

Subcláusula primeira. A referida despesa correrá por conta da funcional programática (02.06.01.10.301.0079.2.104) fonte de recursos da Secretaria Municipal de Saúde, elemento de despesa 3.3.50.41-00 – Contribuições Sociais - Recursos Municipais.

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Cláusula oitava. A prestação de contas deverá ser efetuada de forma integral, na seguinte forma:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

Integral: até 30 dias do encerramento da vigência desta parceria.

DA VIGÊNCIA

Cláusula nona. Este Instrumento tem sua vigência a partir da data de sua assinatura, até 31 de dezembro de 2025, e poderá ser prorrogado a critério da CONCEDENTE, quando justificada as razões.

DA RESCISÃO

Cláusula décima. A rescisão do objeto poderá ser motivada pelas partes nos limites previstos.

DA RESCISÃO SEM ÔNUS

Subcláusula primeira. Qualquer parte tem faculdade para rescindir esta parceria, sem ônus, limitada a responsabilidade a execução do objeto, desde que comunicado por ofício com no mínimo 60 (sessenta) dias de antecedência, quando das seguintes razões:

- a) Acordado entre as partes, desde que o objeto, tenha sido plenamente realizado e, prestado contas até o montante do repasse realizado;
- b) Se houver atrasos nos repasses que comprometam a execução do objeto;
- c) Em casos fortuitos, tais como guerra, tempestades, inundações e incêndio, que possa interferir diretamente na execução do objeto, comprovado com laudo de vistoria pela CONCEDENTE ou por Órgãos oficiais.

DA RESCISÃO COM ÔNUS

Subcláusula segunda. Ocorrendo descumprimento de quaisquer das cláusulas previstas neste instrumento, o mesmo poderá ser rescindido por ofício pela CONCEDENTE, interrompido os repasses para que até 30 (trinta) dias seja apresentada defesa, e ainda nos casos em que a PROPONENTE:

- a) No curso desta parceria, possa ter sido declarada omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada com uma das três esferas de governo, inclusive com a administração indireta;
- b) Indicar como dirigente, durante a vigência do termo de fomento, membro do Ministério Público ou agente público de Órgão ou entidade da Administração Pública de qualquer esfera governamental, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau;
- c) Ter julgadas irregulares prestações de contas dos últimos 05 (cinco) anos, pela Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

Pública direta e indireta, federal, estadual ou municipal, no curso desta parceria;

d) Não ter sanado em tempo hábil as irregularidades que motivaram a rejeição de contas, e não forem quitados os débitos que lhes foram eventualmente imputados, ou for reconsiderada ou revista a decisão, das contas julgadas irregulares, pela Administração Pública direta e indireta, federal, estadual ou municipal, no curso desta parceria;

e) Receber, durante a vigência desta parceria, punição de suspensão de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, e ou ter sido declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público;

f) Tenha entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas às parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 08 (oito) anos;

g) Tenha entre seus dirigentes pessoa julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;

h) Tenha dirigentes suspensos dos direitos políticos de três a dez anos, conforme o caso, e proibidos de contratar com o Poder Público ou receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, ainda que por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário, pelo prazo de três a dez anos, conforme o caso.

DA PUBLICAÇÃO

Cláusula décima primeira. O extrato do presente Termo de Fomento será publicado no Diário Oficial do Município, na mesma data em que for efetivado, cumprindo o disposto no art. 32e 38 da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014.

DOS ANEXOS

Cláusula décima segunda. Faz parte integrante, anexo, e indissociável deste Instrumento:

a) Plano de Trabalho, na forma do Art. 22 da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014;

6



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
ESTADO DE SÃO PAULO
Poder Executivo

DO FORO

Cláusula décima terceira. As partes elegem o foro da comarca de São José do Rio Pardo- SP para esclarecer dúvidas de interpretações deste instrumento que não possam ser resolvidas administrativamente, nos termos do art. 109 da Constituição Federal.

DISPOSIÇÃO FINAL

Cláusula décima quarta. E por estarem acordados com as condições e cláusulas estabelecidas, as partes firmam o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo que também subscrevem.

São José do Rio Pardo, 16 de abril de 2025.

Érica Bertelli Penha
Secretária Municipal de Saúde

Edson Roberto Furlan
Provedor

Testemunha (nome completo)

CPF nº _____

Testemunha (nome completo)

CPF nº 258.461.288-74



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de São José do Rio Pardo

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Santa Casa De Misericórdia de São José do Rio Pardo - Hospital São Vicente.

TERMO DE FOMENTO nº 80/2025.

OBJETO: aquisição de portas e janelas de alumínio e aquisição de materiais para construção de uma sala de espera na Enfermaria Clínica SUS, equipamentos e mobiliário para sala de espera na Enfermaria Clínica SUS (TV LED, poltronas, cortinas, cadeiras, etc), e execução de nova rede elétrica para alimentação dos chuveiros na Enfermaria Clínica e Maternidade SUS.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

São José do Rio Pardo, 16 de abril de 2025.

6



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

ESTADO DE SÃO PAULO

Poder Executivo

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Camila Vieira Alfredo

Cargo: Gestora da Parceria com o Departamento de Parcerias e Entidades

CPF: 372.820.398-01

E-mail institucional:

gestorsaudef.adm@saojosedoriopardo.sp.gov.br

E-mail pessoal: camila.alfredo@live.com

Telefone(s): (19) 99714-5591

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Érica Bertelli Penha

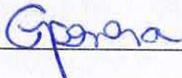
Cargo: Secretária Municipal de Saúde

CPF: 441.788.978-37 RG: 43.786.559-9

E-mail institucional: gestaosaudef@saojosedoriopardo.sp.gov.br

E-mail pessoal: erica.penha@hotmail.com

Telefone(s): 1936829920

Assinatura: 

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Edson Roberto Furlan

Cargo: Provedor da entidade

CPF: 283.811.818-87 RG: 5.768.909-x

E-mail institucional: provedor@scriopardo.com.br

E-mail pessoal: provedor@scriopardo.com.br

Telefone(s): 1936829090

Assinatura: 