



TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CARIDADE SANTA ROSA

Pelo presente instrumento, a Fundação Municipal de Saúde - FUMSSAR, com sede .nº 01.273.946/0001-94, ora designado CEDENTE, neste ato representado na forma do seu Estatuto por Délcio Stefan, Presidente, brasileiro, funcionário público, portador do CPF nº 501.770.790-53 e RG nº 2027079926, expedido pela SSP/PC - RS, e de outro lado, a entidade beneficiada, Associação Hospitalar Caridade Santa Rosa – Hospital Vida & Saúde, inscrita no CNPJ nº 95.815.668/0001-01, com sede na Rua Dr. Francisco Timm, nº 656, Centro, Santa Rosa – RS, doravante denominada CESSIONÁRIA, neste ato representada por Rubens Zamberlan, Presidente da Entidade, CPF nº 231.522.060-20 e RG nº 7025537783, expedido pela SJS/RS, e de acordo com os autos do Processo nº 25000.057049/2015-50, com fundamento na Lei nº 12.715, de 17 de setembro de 2012, no Decreto nº 7.988, de 17 de abril de 2011, na Portaria de Consolidação Nº 05, de 28/09/2017(Origem: PRT MS/GM 1550/2014) e demais legislações vigentes, têm entre si acordado o presente **TERMO DE CESSÃO DE USO**, sob a forma e condições constantes das seguintes CLÁUSULAS:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a Cessão do equipamento de Tomografia Computadorizada, relacionado no anexo deste Termo, tendo por finalidade a utilização pelo CESSIONÁRIO, na continuidade das ações e serviços de assistência à saúde da população, visando a melhoria da produção e qualidade dos procedimentos da atenção oncológica, assim como o aperfeiçoamento e expansão da capacidade operacional do Sistema Único de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

O CESSIONÁRIO compromete-se a destinar o bem, objeto deste instrumento à execução de ações de saúde, conforme o disposto no § 3º do art. 38 da Portaria de Consolidação Nº 05, de 28/09/2017. (Origem: PRT MS/GM 1550/2014, art. 38)

PARÁGRAFO PRIMEIRO –

O CESSIONÁRIO, em observância à cláusula Primeira e Segunda do presente termo, responsabiliza-se por:

- a) manter em funcionamento e assumir custo operacional de acordo com parâmetros firmados pelo Ministério da Saúde;
- b) adquirir equipamentos complementares, materiais permanentes e de consumo, necessários à implantação e operacionalização dos serviços objeto deste Termo;
- c) efetuar manutenção preventiva e corretiva, após o término da garantia do equipamento cedido;
- d) manter atualizado os dados da Instituição prestadora de serviço ao SUS no Cadastro Nacional de Entidade de Saúde (CNES); e
- e) é de responsabilidade do CESSIONÁRIO, prover treinamento aos seus colaboradores para utilização correta do(s) equipamento(s) cedido(s), bem como a obtenção de todas as licenças necessárias para operação dos bens.



FUMSSAR

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE • SANTA ROSA/RS

Parágrafo único. O anexo é parte integrante e indissociável deste Termo.

CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DESPESAS

Os custos com remoção e instalação do equipamento e/ou material permanente serão arcados pela CESSIONÁRIA.

CLÁUSULA QUARTA- DO RECEBIMENTO

O CESSIONÁRIO, por intermédio deste instrumento, atesta, plena e irrestritamente, o recebimento de todos os bens arrolados no anexo deste Termo.

CLÁUSULA QUINTA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Em caso de constatação, pelo Ministério da Saúde ou pelos órgãos de controle externo, quanto a não utilização do bem cedido para os fins e forma a que se propõe a presente CESSÃO, poderá ser promovida à revogação deste Termo, com comunicação prévia ao Ministério da Saúde, sem direito de indenização ao CESSIONÁRIO.

CLÁUSULA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO

Incumbirá à entidade beneficiária providenciar a publicação do extrato deste Termo na Imprensa Oficial, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data.



FUMSSAR

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE • SANTA ROSA/RS

CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Santa Rosa/RS, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Cessão de Uso. E, por estarem de pleno acordo, as partes assinam este Termo em três vias de igual teor e forma, que depois de lido e achado conforme para um só efeito, é assinado pelos partícipes na presença de 2 (duas) testemunhas, igualmente signatárias.

Santa Rosa, RS, 1º de agosto de 2019.

Délcio Stefan
Presidente FUMSSAR

Rubens Zamberlan
Presidente Hospital Vida & Saúde

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:



FUMSSAR

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE • SANTA ROSA/RS

ANEXO AO TERMO DE COMPROMISSO

PROGRAMA NACIONAL DE APOIO À ATENÇÃO ONCOLÓGICA-PRONON
PROJETO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PARA DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO NO HOSPITAL VIDA & SAÚDE
Nº do Processo Ministério da Saúde: 25000.057049/2015-50

Dados do Cedente:

Entidade: Fundação Municipal da Saúde - FUMSSAR		
Nome do Representante: Délcio Stefan		
Cargo: Presidente		
RG: 2027079926 SSP/PC RS	CPF: 501.770.790-53	
Endereço: Rua Dr. Francisco Timm, 480		
CEP: 98780-803	Cidade: Santa Rosa	Telefone/Fax: (55)3513-5100

Dados do Cessionário:

Entidade: Associação Hospitalar Caridade Santa Rosa – Hospital Vida & Saúde		
Nome do Representante: Rubens Zamberlan		
Cargo: Presidente		
RG: 7025537783	CPF: 231.522.060-20	
Endereço: Rua Dr. Francisco Timm, 656		
CEP: 98780-803	Cidade: Santa Rosa	Telefone/Fax: (55)3512-5050

Descrição	Valor Unitário (R\$)	Qtde	Valor Total (R\$)
Aparelho de Tomografia Computadorizada	1.669.000,00	01	1.669.000,00