

**CONVÊNIO Nº 07/2023**

**CONVÊNIO QUE CELEBRAM ENTRE SI A FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA ROSA PARA FINS DE TRASFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS.**

**CONVENENTE:**

**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ROSA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 01.273.946/0001-94, com sede na Rua Dr. Francisco Timm, 480, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. **DÉLCIO STEFAN**, brasileiro, casado, CPF nº 501.770.790-53, residente e domiciliado em Santa Rosa, RS, em pleno e regular exercício de suas funções.

**CONVENIADA:**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA ROSA**, sociedade civil, de caráter filantrópico e sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 95.815.668/0001-01, cadastrada no CNES sob o nº 2254611 e nº 3017060, com sede na Rua Francisco Timm, nº 656, Santa Rosa, RS, neste ato representada pelo seu Presidente, Sr. **RUBENS ZAMBERLAN**, brasileiro, casado, engenheiro civil, CPF nº 231.522.060-20, residente e domiciliado nesta cidade, em pleno e regular exercício de suas funções.

Têm, entre si, ajustado e conveniado, em conformidade com a Constituição Federal do Brasil, Portaria GM/MS nº 1.025 de 27 de julho de 2023, e Processo Administrativo nº 59.631/23, de 01/09/2023, da Fundação Municipal de Saúde de Santa Rosa, celebrar o presente Convênio, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

O presente Convênio tem por objeto o repasse pela FUMSSAR à ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CARIDADE SANTA ROSA de recursos financeiros oriundos da Portaria GM/MS nº 1.025 de 27 de julho de 2023, que estabelece a transferência de recurso referente ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

A FUMSSAR repassará à ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA ROSA o valor de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), pagos em parcela única, após a assinatura do presente Convênio.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA ROSA deverá obedecer ao “Plano de Trabalho - Cronograma de Execução e Plano de Aplicação, anexo ao processo administrativo nº 59631/23 a fl. 08.

**CLÁUSULA QUARTA:**

As despesas decorrentes do presente Convênio correrão por conta da rubrica orçamentária nº 16.018.0010.0302.0303.2147.3.335043-2773 - Subvenções Sociais (vínculo 06003110).

**CLÁUSULA QUINTA:**

A aplicação dos recursos recebidos pela ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA ROSA deverá ocorrer nos meses de SETEMBRO/2023 a FEVEREIRO/2024, e a prestação de contas, após 30 dias do prazo final da aplicação dos mesmos.

**CLÁUSULA SEXTA:**

O presente Convênio vigorará pelo período de 7 (sete) meses a contar de sua assinatura.

**CLÁUSULA SÉTIMA:**

As partes elegem o Foro de Santa Rosa, RS, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer questões oriundas do presente Convênio que não puderem ser resolvidas pelas partes.

E, por estarem as partes justas e acertadas, firmam o presente Convênio em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas (2) testemunhas, abaixo assinadas.

Santa Rosa, 13 de setembro de 2023.



---

FUMSSAR  
Conveniente

---

Associação Hospitalar Santa Rosa  
Conveniada

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

02) \_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF:

