



## ANEXO I – RESOLUÇÃO SESA Nº 864/2020

### FORMULÁRIO DE ADESÃO

Formulário para Adesão ao Custeio Emergencial e Temporário de Leitos de UTI e/ou Retaguarda Clínica para internamento dos usuários do SUS com Coronavírus - COVID-19

Nome do Hospital HNSG - Hospital da Providência Materno Infantil

Razão Social: Hospital Nossa Senhora das Graças

CNPJ 76.562.198/0004-01

CNES: 2439263

Município: Apucarana

Região de Saúde: 16ª Regional de Saúde

Esfera administrativa: Municipal

- 1. Declaro estar ciente das obrigações contidas na presente Resolução SESA, bem como das previstas nas Portarias do Ministério da Saúde e/ououtras legislações vigentes;
- 2. Declaro também, estar ciente de que o não atendimento dessas obrigações implicará em suspensão do repasse previsto na presente Resolução SESA;
- 3. Declaro a disponibilidade em ofertar os leitos de UTI e de retaguarda clínica abaixo para o Complexo Regulador Estadual para custeio:

| Tipo de Leito                          | Número TOTAL de leitos exclusivos a serem contratualizados para o Coronavírus -<br>COVID-19 |            |        |                  |                  |                 |  |
|--|---|------------|--------|------------------|------------------|-----------------|--|
|  | Neonatal  | Pediátrico | Adulto | Novos            | Existentes       | Total de Leitos |  |
| UTI COVID<br>Habilitado MS             |   |            | 5      | Não se<br>aplica | Não se<br>aplica | 5               |  |
| UTI Não<br>Habilitado como<br>COVID MS |   |            | 0      |                  |                  | 0               |  |
| Retaguarda<br>Clínica                  |   |            | 14     |                  |                  | 14              |  |

Apucarana 10 de Julho de 2020.

Ir. Geovana Aparecida Ramos

Diretora Geral

Dr. Altimar Carletto

Roberto Youiti Kaneta Secretário Municipal de Saúde

Diretgr 16ª Regional de Saúd

GABINETE DO SECRETÁRIO

Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4400

www.saude.pr.gov.br - gabinete@sesa.pr.gov.br

nserido ao protocolo 16.486.723-4 por: Raquel Steimbach Burgel em: 24/03/2020 17:16. Nos termos do art. 18 do Decreto Estadual 5389/2016. Assinado digitalmente por: Carlos Alberto Gebrim Preto em 24/03/2020 17:18. Para mais informações acesse: https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarAssinatura.do e informe o código: 24dec05fc81748210e78edb7ac0f73cc

# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DIRETORIA ADMINISTRATIVA



**Protocolo:** 16.745.919-6

Assunto: Dispensa de Licitação. Contratualização de Leitos de Retaguarda Clínica

não habilitados ao SUS.

Interessado: Diretoria de Gestão em Saúde – SESA/DGS

Interessado: HNSG – Hospital da Providência Materno Infantil / Hospital Nossa Senhora

das Graças

**Data:** 05/08/2020

mpc

#### DESPACHO n.º 4210/2020 - SESA/DAD

#### À Diretoria de Gestão em Saúde

Informo a numeração sequencial da <u>Dispensa de Licitação n.º 192/2020</u>, se cumpridas todas as formalidades descritas em lei e também se autorizada pelo titular da pasta, com fundamento na Lei Federal n.º 13.979/2020, para a contratualização de Leitos e Retaguarda Clínica não habilitados junto ao SUS e que serão utilizados para internamento exclusivo de usuários do SUS com quadro clínico compatível com a infecção por Coronavírus – COVID-19.

Tal contratação é descrita pela Diretoria de Gestão em Saúde – SESA/DGS em decorrência da pandemia declarada pela Organização Mundial da Saúde – OMS devido à infecção humana causada pelo novo coronavírus – COVID-19.

O custo total da contratação é de **R\$ 781.200,00** (setecentos e oitenta e um mil e duzentos reais), por um período estimado de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos de acordo com o interesse da Administração Pública, conforme art. 9º da Resolução SESA n.º 864/2020.

| Dispensa de Licitação nº | DL 192 / 2020 |
|--------------------------|---------------|

| CONTRATADO    |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
| RAZÃO SOCIAL: | HNSG – HOSPITAL DA PROVIDÊNCIA MATERNO INFANTIL /<br>HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO:     | Rua Rio Branco, 435, Centro, Apucarana/PR  |  |  |  |  |  |
| CNPJ:         | 76.562.198/0004-01   |  |  |  |  |  |
| CNES:         | 2439263  |  |  |  |  |  |

| PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA     |                |              |            |  |  |  |
|------------------------------|----------------|--------------|------------|--|--|--|
| DESCRIÇÃO                    | QUANTIDADE     | R\$ UNITÁRIO | R\$ MENSAL |  |  |  |
| Leitos de Retaguarda Clínica | 14             | 300,00       | 130.200,00 |  |  |  |
| TOTAL EST                    | R\$ 130.200,00 |              |            |  |  |  |
| TOTAL EST                    | R\$ 781.200,00 |              |            |  |  |  |

## **Diretoria Administrativa**

Rua Piquiri, 170 – Rebouças – 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4430 www.saude.pr.gov.br - <a href="mailto:dadsesa@sesa.pr.gov.br">dadsesa@sesa.pr.gov.br</a>

# SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DIRETORIA ADMINISTRATIVA



Considerando a solicitação da Diretoria de Gestão de Saúde – DGS em fls. 172/173.

Os recursos orçamentários estão previstos, conforme Informação Orçamentária, Informação Orçamentária, Declaração de Adequação Orçamentária da Despesa e de Regularidade do Pedido, Quadro de Detalhamento de Despesa além dos demais documentos financeiros inseridos em fls. 116/127, também pela Estimativa de Impacto Orçamentário constante em fl. 174.

Há informação em fls. 176/177 que é adotada a minuta padronizada pela Resolução SESA n.º 864/2020, na qual alega que é dispensável a remessa para manifestação jurídica do órgão do setor responsável.

A Divisão de Contratos da Diretoria de Gestão em Saúde, responsável pela instrução do presente, declara o cumprimento de todas as formalidades legais, sendo a presente manifestação para cumprimento do inciso I do § 4º do art. 35 da Lei Estadual n.º 15.608/2007.

(assinado eletronicamente)

Marcos Paulo do Carmo Diretoria Administrativa SESA/DAD

Rua Piquiri, 170 – Rebouças – 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4430 www.saude.pr.gov.br - <a href="mailto:dadsesa@sesa.pr.gov.br">dadsesa@sesa.pr.gov.br</a>





| D | 0 | С | u | m | e | n | t | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 ${\bf 4210 digital 16.745.9196 DGS DVCOC Numera cao Sequencial CONTRATUALIZACAO COVID 19 HNS GHospital da Providencia Materno Infantil Hospital Nossa Senhora das Gracas mpc. pdf.$ 

Assinado por: Marcos Paulo do Carmo em 05/08/2020 16:25.

Inserido ao protocolo 16.745.919-6 por: Marcos Paulo do Carmo em: 05/08/2020 16:25.



Documento assinado nos termos do art. 18 do Decreto Estadual 5389/2016.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarAssinatura com o código: 22b0dfd352e48b7ccd68ad66ee095b44.





### DESPACHO DO SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Protocolo 16.745.919-6

- 1. AUTORIZO, com fulcro no art.1º, parágrafo 3º, do Decreto 4.189 de 25 de maio de 2016, Informação nº 464/2020 AJU/SESA, Memo nº 192/2020 D.L formalizar a relação entre Gestor Estadual e o HNSG Hospital Providencia Materno Infantil / Hospital Nossa Senhora das Graças, na cidade de Apucarana, inscrito no CNPJ sob o nº 76.562.198/0004-01, CNES nº 2439263, através de repasse de recursos financeiros na modalidade Fundo a Fundo, objetivando o atendimento de usuários do Sistema Único de Saúde SUS, com quadro clínico compatível com a infecção por Coronavírus COVID-19, no Estado do Paraná.
- **2. RECONHEÇO**, a situação administrativa ensejada de Dispensa de Licitação, embasada no Art. 34, inciso IV da Lei Estadual nº 15.608, de 16 de agosto de 2007, em face a situação de emergência de saúde pública, conforme disposto na Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020 e no Decreto Estadual nº 4.230, de 16 de março de 2020.
- **3.** O prazo de vigência dos repasses será concomitante à vigência da Resolução SESA nº 864/2020, cujos efeitos financeiros ocorrerão a partir da assinatura do Termo de Adesão e mediante comprovação do início de funcionamento dos leitos.
- **4.** O valor mensal <u>estimado</u> para o repasse na modalidade Fundo a Fundo importa em R\$ 130.200,00 (cento e trinta mil e duzentos reais) referente às diárias de Leitos de Retaguarda Clínica.
- **5.** Os recursos financeiros são provenientes do Tesouro do Estado Fonte 100.
- **6. Condiciono** a presente autorização ao cumprimento das exigências fiscais e trabalhistas, conforme estabelece a Lei Federal nº 8.666/93, Lei Complementar nº 101/2000, Lei Estadual nº 15.608/2007, em cumprimento ao Art. 1º, § 3º do Decreto nº 4.189 de 25/05/2016, Decreto nº 8.622 de julho de 2013, sob pena de cancelamento deste ato.
- 7. Publique-se e encaminhe-se a DGS para as providências.

Curitiba, 6 de agosto de 2020.

Assinado eletronicamente

Dr. Carlos Alberto Gebrim Preto (Beto Preto) Secretário de Estado da Saúde

GABINETE DO SECRETÁRIO

Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4400 www.saude.pr.gov.br - gabinete@sesa.pr.gov.br





Documento: Autorizacao16.745.9196.pdf.

Assinado digitalmente por: Carlos Alberto Gebrim Preto em 06/08/2020 17:29.

Inserido ao protocolo 16.745.919-6 por: Raquel Steimbach Burgel em: 06/08/2020 12:12.



Documento assinado nos termos do art. 18 do Decreto Estadual 5389/2016.





## Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná - DIOE



of 1 10/08/2020 10:05