

MUNICÍPIO DE SOBRAL

CONTRATO DE RATEIO N.º 02/2024

Pelo presente, de um lado, o MUNICÍPIO DE SOBRAL, doravante denominado CONTRATANTE, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ N.º 07.598.634/0001/37, com sede estabelecida na Rua Veriato de Medeiros, N.º 1250, Bairro Centro, como Ente Governamental membro do CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SOBRAL - CPSMS, neste ato representado pela Secretária de Saúde do Município de Sobral, Sra. Letícia Reichel dos Santos, CPF 717.947.000-72, por força da ratificação do Protocolo de Intenções pela Lei Municipal de Sobral N.º 1.001/2010, de 06/05/2010, e, em consonância com as disposições estatutárias, e de outro, o CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SOBRAL - CPSMS, doravante denominado CONTRATADO, Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrito no CNPJ do MF sob o n.º 12.208.466/0001-66, com sede na Rua Padre Antônio Ibiapina, 170, Bairro Pintor Lemos, no Município de Sobral-CE, neste ato representado por seu Presidente ao final assinado, Sr. IVO FERREIRA GOMES, RG n.º 2017009918-5 SSP-CE, CPF n.º 362.581.993-72, têm os partícipes entre si justos e acertados nas cláusulas delineadas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:

O presente CONTRATO DE RATEIO, se regerá pelo disposto no art. 8º da Lei Federal n.º 11.107/05, de 6 de abril de 2005, e art. 13 e ss. do Decreto Federal n.º 6.017/07, de 17 de janeiro de 2007; Lei Municipal de Sobral No. 1.001/2010, de 06/05/2010 Ratificadora do Protocolo de Intenções do Consórcio Público; no Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Sobral - CPSMS, bem como nos demais normativos pertinentes à matéria.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO:

Constitui-se como Objeto do presente CONTRATO DE RATEIO, a definição das regras e critérios de participação do CONTRATANTE junto ao CONTRATADO, nos repasses de obrigações financeiras rateadas, assegurando ocorrer com as despesas de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo consórcio de acordo com o definido no Contrato de Programa, pela transferência do Contratante ao Contratado, da gestão do POLICLINICA REGIONAL DE SOBRAL, para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no fortalecimento do Programa de Expansão e Melhoria da Atenção Especializada e Melhoria da Assistência Especializada à Saúde do Estado do Ceará – PROEXMAES, na Microrregião de Saúde de Sobral, e, na manutenção das demais atividades de funcionamento do Consórcio Público, nos termos do Protocolo de Intenções ratificado pela Lei Municipal de Sobral No. 1.001/2010, de 06/05/2010 e respectivo Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Sobral –CPSMS.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA:

O CONTRATANTE, para o exercício financeiro de 2024, assegura ter consignado Dotação na sua Lei Orçamentária Anual-LOA 2024, e caso não disponha, fica comprometido com a devida inclusão através de Crédito Adicional Especial na sua Lei Orçamentária em alcance, da dotação suficiente para ocorrer com as despesas assumidas através do presente CONTRATO DE RATEIO 2024.

Parágrafo Único – O Contratante deverá informar sobre a respectiva Lei Orçamentária Anual juntamente com os Anexos correspondentes, e/ou do respectivo Crédito Adicional Especial, objeto desta Cláusula, fornecendo cópia ao Consórcio, no prazo de 90 (noventa) dias da data de assinatura deste Contrato.



MUNICÍPIO DE SOBRAL

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR COTA-PARTE CONTRATO RATEIO DO CUSTEIO E FORMA REPASSE:

Sub-Cláusula Primeira- Conforme regras estabelecidas no Contrato de Programa, inerente ao rateio proporcional das obrigações financeiras para ocorrer com as despesas das atividades do Consórcio CPSMSobral, o **CONTRATANTE** fica comprometido perante o **CONTRATADO** com sua **Cota-Parte Bruta Anual de 2024, conforme planilha Anexo I deste Contrato, no valor de R\$ 1.523.980,71 (Um milhão, quinhentos e vinte e três mil, novecentos e oitenta reais e setenta e um centavos)**, obrigando-se repassar em **11 (onze) parcelas mensais iguais de R\$ 138.543,70 (Cento e trinta e oito mil, quinhentos e quarenta e três reais e setenta centavos)**, devendo ser creditado em favor do **CONTRATADO** até o dia 20 de cada mês, na sua Conta Bancária: C/C: 06.001144-6 Agência: 0554/Sobral – Caixa Econômica Federal.

Sub-Cláusula Segunda – Por força deste Contrato de Rateio, na conformidade da autorização contida na Sub-Cláusula Única, da Cláusula Décima Primeira do Protocolo de Intenções Ratificado pela Lei Municipal do Contratante, o mesmo autoriza a Secretária da Fazenda do Estado do Ceará (SEFAZ/CE), a promover a retenção do valor correspondente de cada parcela mensal vincenda, nos recursos do ICMS mensal do Município de Sobral, e proceder à Crédito em favor da conta bancária CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SOBRAL-CPSMS;

Sub-Cláusula Terceira – O período de retenção dos valores mensais estabelecidos neste Contrato de Rateio em 11 (Onze) parcelas tem início em janeiro de 2024, e término em de dezembro de 2024;

Sub-Cláusula Quarta – As autorizações nos valores e na forma disposta nesta cláusula e suas sub-cláusulas, respectivamente, são de caráter irrevogável até o seu cumprimento total, salvo mediante apresentação de Distrato e/ou Rescisão deste Contrato, obrigatoriamente, com anuência de ambos partícipes;

Sub-Cláusula Quinta – Quaisquer alterações de valores e/ou de cronograma de desembolso, na forma disposta nesta cláusula e suas sub-cláusulas, respectivamente, não serão permitidas nem promovidas, salvo disposição mediante "Termo Aditivo" e/ou outro documento que o substitua, obrigatoriamente, com anuência de ambos os partícipes.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

ANEXO I – Entregar recursos ao CONTRATADO somente mediante o estabelecimento no presente CONTRATO DE RATEIO;

ANEXO II – Exigir, isoladamente ou em conjunto com os demais consorciados, e pleno cumprimento das obrigações previstas no presente CONTRATO DE RATEIO, quando na condição de adimplente;

ANEXO III – Ter assegurado o correspondente Crédito Orçamentário, à conta da Dotação na Lei Orçamentária Anual do Município, e/ou fazer constar, no prazo de 30 (trinta) dias da data de assinatura deste instrumento, inserindo-o através de Crédito Adicional Especial, na qual ocorrerão as despesas com obrigações financeiras assumidas por força deste Contrato de Rateio;

ANEXO IV – Cumprir o cronograma de desembolso do repasse dos recursos financeiros deste Contrato de Rateio, conforme previsto na Cláusula Quarta e suas sub-cláusulas.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATO

I – Aplicar os recursos oriundos do presente Contrato de Rateio na consecução dos objetivos definidos no Contrato de Programa, observadas as normas da contabilidade pública;

MUNICÍPIO DE SOBRAL

II – Executar as receitas e despesas realizadas em face dos recursos entregues pela CONTRATANTE com base no presente Contrato de Rateio.

III – Informar, mensalmente, as despesas realizadas em face dos recursos entregues pela CONTRATANTE com base no presente Contrato de Rateio.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

Para os efeitos deste Contrato de Rateio, a vigência inicia na data da sua assinatura, retroagindo seus efeitos financeiros e orçamentários a 02 de janeiro de 2024, com término em 31 de dezembro de 2024, em estrita observância a legislação orçamentária e financeira de cada ente consorciado e nunca superior as dotações que o suportam.

Parágrafo Único – O prazo de vigência previsto no *Caput* desta Cláusula poderá ser prorrogado, caso haja despesas custeadas por tarifas, por outros preços públicos ou por ações contempladas em Plano Plurianual.

CLÁUSULA OITAVA – DA RETIRADA E DA EXCLUSÃO DO CONSÓRCIADO

Conforme a Cláusula Décima Sexta e sua Subcláusula Segunda, do Protocolo de Intenções Ratificado pela Lei Municipal do Contratante, a retirada do ente do Consórcio Público dependerá de ato formal de seu representante, na forma previamente disciplinada por lei do próprio ente federado, a ser comunicado à Assembléia Geral, conforme determinado no Estatuto do CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE SOBRAL – CPSMS, ciente de que por força deste Contrato de Rateio, a retirada ou a extinção do consórcio público, não prejudicará as obrigações já constituídas, inclusive os contratos de programas e contratos de rateios, cuja extinção dependerá do prévio pagamento das indenizações das obrigações já cumpridas pelo Contratado.

CLÁUSULA NONA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

9.1. A execução do objeto deste contrato será acompanhada e fiscalizada pelo CONTRATANTE, na pessoa designada pela Administração para fim, doravante denominada (a) simplesmente GESTOR deste contrato, conforme determina o art. 67 da Lei n°. 8.666/93.

9.2. Para o acompanhamento e a fiscalização de que trata esta cláusula, compete a(o) Gestor(a), entre outras atribuições:

9.2.1. Solicitar da CONTRATADA e seus prepostos, ou obter da Administração, tempestivamente, todas as providências necessárias ao bom andamento deste contrato e anexar aos autos do processo correspondente cópia dos documentos escritos que comprovem essas solicitações de providências;

9.2.2. Verificar a conformidade da execução contratual com as normas especificadas e a adequação dos procedimentos, para garantir a Programação Pactuada Consorcial;

9.3. A ação da fiscalização não exonera o CONTRATADO de suas responsabilidades contratuais.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO


Para dirimir eventuais dúvidas, controvérsias, excessos e/ou omissões deste Contrato de Rateio, os partícipes elegem o foro da Comarca de Sobral, Estado do Ceará, renunciando a quaisquer outros.

E por estarem de acordo com as cláusulas e condições acima estabelecidas, assinam o presente


MUNICÍPIO DE SOBRAL

Contrato de Rateio em 04 (Quatro) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas, para que surta os devidos afeitos legais.

Sobral-CE, em 02 de Janeiro de 2024.




Leticia Reichel dos Santos
Secretária de Saúde do Município de Sobral




Ivo Ferreira Gomes
Presidente do Consórcio - CPSMS

TESTEMUNHAS:

Nome: Cláudia Azevedo

RG: 91098052048 Assinatura: 

Nome: Argelino Amador Brito

RG: 20081733153 Assinatura: 

CIÊNCIAS		
ESCOLA	MANHÃ	TARDE
ETI ALZIRA PAULO BRAGA POLO	1	1
ETI EDGAR LINHARES POLO	0	3
ETI MARIA DE FATIMA SOUZA SILVA POLO	0	1
ETI MARIA DE LOURDES VASCONCELOS POLO	1	2
ETI RAIMUNDO NONATO LINHARES POLO	0	1
ESCOLA RAIMUNDO NONATO DE SALES POLO	1	1
ESCOLA JOSE PARENTE PRADO POLO	2	1
ESCOLA MANOEL MARINHO POLO	0	1
MARIA DO CARMO ANDRADE	1	0
ESCOLA PADRE OSVALDO CHAVES	0	1
ESCOLA PAULO ARAGAO	2	2
ESCOLA RAUL MONTE POLO	0	1
TOTAL	8	15

GEOGRAFIA		
ESCOLA	MANHÃ	TARDE
ETI ALZIRA PAULO BRAGA POLO	1	0
ETI EDGAR LINHARES POLO	1	1
ETI ELDA CAVALCANTE LIMA POLO	0	1
ETI JOAO DE DEUS DO NASCIMENTO POLO	1	2
ETI MARIA DE FATIMA SOUZA SILVA POLO	0	1
ETI RAIMUNDO NONATO LINHARES POLO	2	2
ESCOLA RAIMUNDO NONATO DE SALES POLO	0	1
ESCOLA JOSE PARENTE PRADO POLO	2	3
ESCOLA MANOEL MARINHO POLO	0	1
MARIA DO CARMO ANDRADE	1	0
ESCOLA PADRE OSVALDO CHAVES	0	1
ESCOLA PAULO ARAGAO	0	2
TOTAL	8	15

HISTÓRIA		
ESCOLA	MANHÃ	TARDE
ETI FRANCISCO DAS CHAGAS COSTA POLO	0	2
ETI JOSE PEREGRINO DE VASCONCELOS POLO	0	1
ETI MARIA JOSE SANTOS FERREIRA GOMES POLO	0	2
ETI RAIMUNDO NONATO LINHARES POLO	2	0
ESCOLA GERARDO RODRIGUES	0	1
ESCOLA JOSE PARENTE PRADO POLO	3	3
MARIA DO CARMO ANDRADE	1	0
ESCOLA OSMAR DE SA PONTE POLO	0	1
ESCOLA PADRE OSVALDO CHAVES	1	0
ESCOLA PAULO ARAGAO	1	1
TOTAL	8	11

EDUCAÇÃO FÍSICA		
ESCOLA	MANHÃ	TARDE
ETI ALZIRA PAULO BRAGA POLO	1	1
ETI EDGAR LINHARES POLO	0	1
ETI ELDA CAVALCANTE LIMA POLO	1	0
ETI JOAO DE DEUS DO NASCIMENTO POLO	0	1
ETI MARIA DE FATIMA SOUZA SILVA POLO	0	1
ETI MARIA DE LOURDES VASCONCELOS POLO	1	1
ETI MARIA DORILENE ARRUDA ARAGAO POLO	0	1
ETI MARIA JOSE SANTOS FERREIRA GOMES POLO	0	0
ETI RAIMUNDO NONATO LINHARES POLO	1	0
ESCOLA GERARDO RODRIGUES	0	1
ESCOLA JOSE PARENTE PRADO POLO	0	2
MARIA DO CARMO ANDRADE	1	0
ESCOLA NETINHA CASTELO POLO	0	1
TOTAL	5	10

ANEXO IV DO EDITAL Nº 02/2024 - SME	
TERMO DE DESISTÊNCIA DE CARGA HORÁRIA AMPLIADA	
Eu, _____, matrícula nº _____, cargo _____, venho pelo presente, DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA DA CARGA HORÁRIA AMPLIADA, por meio do Ato nº _____ publicado no D.O.M de ____/____/____, a partir de ____/____/____, na Escola _____.	
Sobral-Ce, ____ de _____ de ____.	
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)	
Ciente: _____ DIRETOR(A) DA ESCOLA	

ANEXO V AO EDITAL Nº 02/2024 - SME	
MODELO DE RECURSO	
NOME DO CANDIDATO:	
CPF:	
TELEFONE DO CANDIDATO (COM DDD):	
E-MAIL DO CANDIDATO:	
MOTIVO PELO QUAL O CANDIDATO ESTÁ RECORRENDO DO RESULTADO DA SELEÇÃO, ORIUNDO DO EDITAL Nº ____/2024 - SME:	
Local, data, (assinatura) (nome completo do candidato) (CPF do candidato)	

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EXTRATO DO CONTRATO DE RATEIO Nº 01/2024 - CEO-R/SOBRAL - CONTRATANTE: O Município de SOBRAL; **CONTRATADO:** CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SOBRAL - CPSMS; **OBJETO:** a definição das regras e critérios de participação do CONTRATANTE junto ao CONTRATADO, nos repasses de obrigações financeiras rateadas, assegurando ocorrer com as despesas de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo consórcio de acordo com o definido no Contrato de Programa, pela transferência do Contratante ao Contratado, da gestão do

Centro de Especialidades Odontológicas Reitor Ícaro de Sousa Moreira-CEO-R/ UFC/SOBRAL, para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no fortalecimento do Programa de Expansão e Melhoria da Atenção Especializada e Melhoria da Assistência Especializada à Saúde do Estado do Ceará - PROEXAMES, na Microrregião de Saúde de Sobral, e, na manutenção das demais atividades de funcionamento do Consórcio Público, nos termos do Protocolo de Intenções ratificado pela Lei Municipal de Sobral No. 1.001/2010, de 06/05/2010 e respectivo Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Sobral -CPSMS. **FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** art. 8º da Lei Federal nº 11.107/05, de 6 de abril de 2005, e art. 13 e ss. do Decreto Federal nº 6.017/07, de 17 de janeiro de 2007; Lei Municipal de Sobral No. 1.001/2010, de 06/05/2010 Ratificadora do Protocolo de Intenções do Consórcio Público; no Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Sobral -CPSMS, bem como nos demais normativos pertinentes à matéria; **FORO:** Comarca de SOBRAL/CE; **VIGÊNCIA:** inicia na data da sua assinatura, retroagindo seus efeitos financeiros e orçamentários A 02 de janeiro de 2024, com término em 31 de Dezembro de 2024; **VALOR GLOBAL:** R\$ 398.801,75 (Trezentos e noventa e oito mil, oitocentos e um reais e setenta e cinco centavos), corresponde ao percentual de 34,18% sobre o valor total anual 2024 rateado entre todos os Municípios, no total de R\$ 1.166.653,68 (Um milhão, cento e sessenta e seis mil, seiscentos e cinquenta e três reais e sessenta e oito centavos); **SIGNATÁRIOS:** REPRESENTANTE DA CONTRATANTE: Leticia Reichel dos Santos. REPRESENTANTE DA CONTRATADA: Sr. Ivo Ferreira Gomes. **DATA DA ASSINATURA:** 02 de janeiro de 2024. Rafael Gondim Vilarouca - COORDENADOR JURÍDICO DASMS.

EXTRATO DO CONTRATO DE RATEIO Nº 02/2024 - POLICLINICA/SOBRAL - CONTRATANTE: O Município de SOBRAL; **CONTRATADO:** CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SOBRAL - CPSMS; **OBJETO:** a definição das regras e critérios de participação do CONTRATANTE junto ao CONTRATADO, nos repasses de obrigações financeiras rateadas, assegurando ocorrer com as despesas de todas as atividades a serem desenvolvidas pelo consórcio de acordo com o definido no Contrato de Programa, pela transferência do Contratante ao Contratado, da gestão do POLICLINICA REGIONAL DE SOBRAL, para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no fortalecimento do Programa de Expansão e Melhoria da Atenção Especializada e Melhoria da Assistência Especializada à Saúde do Estado do Ceará - PROEXAMES, na Microrregião de Saúde de Sobral, e, na manutenção das demais atividades de funcionamento do Consórcio Público, nos termos do Protocolo de Intenções ratificado pela Lei Municipal de Sobral No. 1.001/2010, de 06/05/2010 e respectivo Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Sobral -CPSMS. **FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** art. 8º da Lei Federal nº 11.107/05, de 6 de abril de 2005, e art. 13 e ss. do Decreto Federal nº 6.017/07, de 17 de janeiro de 2007; Lei Municipal de Sobral No. 1.001/2010, de 06/05/2010 Ratificadora do Protocolo de Intenções do Consórcio Público; no Estatuto do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Sobral -CPSMS, bem como nos demais normativos pertinentes à matéria; **FORO:** Comarca de SOBRAL/CE; **VIGÊNCIA:** inicia na data da sua assinatura, retroagindo seus efeitos financeiros e orçamentários a 02 de janeiro de 2024, com término em 31 de Dezembro de 2024; **VALOR GLOBAL:** R\$ 1.523.980,71 (Um milhão, quinhentos e vinte e três mil, novecentos e oitenta reais e setenta e um centavos), obrigando-se repassar em 11 (onze) parcelas mensais iguais de R\$ 138.543,70 (Cento e trinta e dois mil, oitocentos e cinquenta e dois reais e quarenta e um centavos); **SIGNATÁRIOS:** REPRESENTANTE DA CONTRATANTE: Leticia Reichel dos Santos. REPRESENTANTE DA CONTRATADA: Sr. Ivo Ferreira Gomes. **DATA DA ASSINATURA:** 02 de janeiro de 2024. Rafael Gondim Vilarouca- COORDENADOR JURÍDICO DASMS.

EXTRATO DO CONTRATO Nº 0015/2024 - SMS. CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL, representada pela Secretaria Municipal da Saúde. **CONTRATADO:** empresa LAMED COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA. CNPJ sob o nº 35.474.953/0001-76. **DA FUNDAMENTAÇÃO:** O presente contrato tem como fundamento o edital do Pregão Eletrônico nº 22033 - SMS, Ata De Registro De Preços Nº 115/2022 - SMS, e seus anexos, os preceitos do direito público, e a Lei Federal nº 8.666/1993, com suas alterações, e, ainda, outras leis especiais necessárias ao cumprimento de seu objeto. **DO OBJETO:** Constitui objeto deste contrato a aquisição de instrumentais, materiais de consumos e insumos odontológicos grupo V, que serão destinados ao uso do serviço de odontologia da Secretaria Municipal da Saúde, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I - Termo de Referência do edital e na proposta da CONTRATADA. **MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 22033 - SMS, Ata De Registro De Preços Nº 115/2022 - SMS. **VALOR GLOBAL:** R\$ 2.635,50 (dois mil e seiscentos e trinta e cinco reais e cinquenta centavos). **DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:** 0701. 10. 301. 0073. 2383. 33903000. 1500100200 - Municipal 0701. 10. 301. 0073. 2383. 33903000. 1600000000 - Federal 0701. 10. 301. 0073. 2418.