

6º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/1019

Sexto termo aditivo ao Termo de Colaboração 02/2019, que entre si celebram o Uni-FACEF – Centro Universitário Municipal de Franca e a Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, para oferecimento de campo de prática aos alunos regularmente matriculados nos Cursos de Medicina, Enfermagem e de Psicologia.

Os signatários deste instrumento, de um lado:

1. FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 47.969.134/0001-89, com sede na Praça Dom Pedro II, nº 1826, Centro, na cidade de Franca, Estado de São Paulo, neste ato representada por seu Presidente Tony Graciano, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº 24.202.522-5 e do CPF nº 341.225.086-49, residente e domiciliado na Rua Simpliciano Pombo nº 120 – Vila Santos Dumont., na cidade de Franca/SP, doravante denominada **SANTA CASA**, e de outro:

2. CENTRO UNIVERSITÁRIO MUNICIPAL DE FRANCA – Uni-FACEF, autarquia municipal, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 47.987.136/0001-09, Inscrição Estadual Isento, com sede na Avenida Major Nicácio, 2433, Bairro São José, na cidade de Franca, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Reitor, Prof. Dr. Alfredo José Machado Neto, brasileiro, casado, professor, portador da cédula de identidade RG nº. 4.885.208-SSP-SP, e inscrito no CPF/MF sob nº. 369.208.608/30, doravante denominado **UNI-FACEF**, têm entre si justo e contratado o seguinte 6º termo aditivo ao Termo de Colaboração nº 02/2019, que mutuamente convencionam, outorgam e aceitam, a saber:

Cláusula Primeira - DA CONTRAPARTIDA.

O item 4.2 da cláusula quarta do Termo de Colaboração 02/2019 terá como valores mensais de repasse, os previstos no plano de trabalho e no cronograma de desembolso, no montante de R\$ 75.493,00 (setenta e cinco mil e quatrocentos e noventa e três reais) mensais, totalizando nos doze meses de validade do plano de trabalho o valor de R\$ 905.916,00 (Novecentos e cinco mil e novecentos e dezesseis reais) repassados pelo **UNI-FACEF** a **SANTA CASA**, que poderão ser reajustadas anualmente, por novos termos aditivos e terão como base o relatório KPIH de custos da **SANTA CASA**, que serão repassados mensalmente, por meio de transferência eletrônica disponível (TED) na seguinte conta corrente de titularidade da **SANTA CASA** no Banco do Brasil: **Agência 5113-6, conta corrente nº 400.647-X.**

Cláusula Segunda- DA REVISÃO DOS VALORES DE CONTRAPARTIDA.

Os valores informados na Cláusula Primeira deste 6º Termo Aditivo poderão ser revisados, por novo termo aditivo, para readequação da equação econômico financeira do contrato, caso haja modificação na prestação de serviços.

Cláusula Terceira- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Adota-se o plano de trabalho e a planilha de custos do KPIH anexos para os próximos 12 (doze) meses, a contar de 01/02/2024, mantendo inalteradas as demais cláusulas do Termo de Colaboração nº 02/2019 e dos Primeiro, Segundo, Terceiro, Quarto e



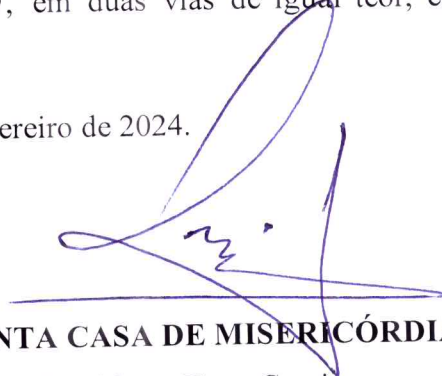
Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Quinto Termos Aditivos.

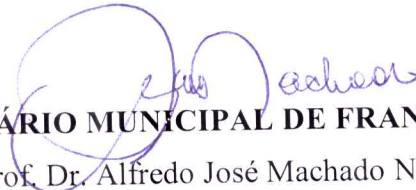
E assim por estarem justos e contratados, assinam o presente 6º termo aditivo ao termo de colaboração nº 02/2019, em duas vias de igual teor, em presença das testemunhas abaixo assinadas.

Franca, 01 de Fevereiro de 2024.



FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FRANCA

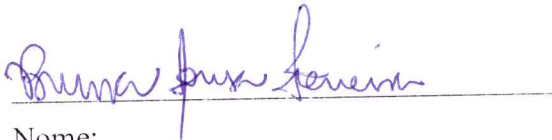
Presidente Tony Graciano



CENTRO UNIVERSITÁRIO MUNICIPAL DE FRANCA – Uni-FACEF

Reitor Prof. Dr. Alfredo José Machado Neto

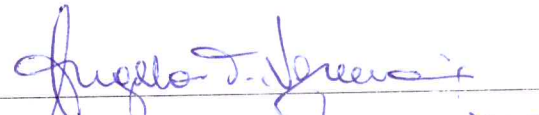
TESTEMUNHAS:



Nome:

RG: 47118969-8

CPF: 377372548-54



Nome: ANIELA TORRATONE NOGUEIRA

RG: 16.529.223-4

CPF: 083.651.678-83

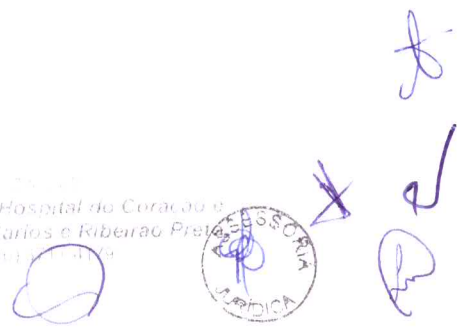
**PLANO DE TRABALHO – 6º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2019
AMBULATÓRIO ESCOLA.**

1) INTRODUÇÃO:

O Grupo Santa Casa de Franca é um complexo hospitalar de 126 anos e tem o compromisso de atender essencialmente a população usuária do SUS – Sistema Único de Saúde. Caracteriza-se como um Hospital de natureza filantrópica e de ensino, mantenedora de um Complexo Hospitalar que compreende Hospital Geral, Unidade Cardiológica, Oncologia e Reabilitação Física, conveniada junto ao SUS – Sistema Único de Saúde, através da Secretaria Estadual de Saúde – SES, visando à prestação de assistência em saúde em internação e ambulatorio. É o único hospital de referência terciária, habilitada na alta complexidade em cirurgia cardiovascular e vascular, gestação de alto risco, nefrologia (hemodiálise), neurocirurgia, ortopedia, oncologia, reabilitação física, conveniado ao SUS para a região DRS VIII Franca/SP, de abrangência dos 22 municípios.

2) IDENTIDADE ORGANIZACIONAL:

| | |
|--|---|
| Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca | MISSÃO |
| | Assistência e ensino voltado à saúde. |
| | VISÃO |
| | Ser uma instituição sustentáveis, com equilíbrio econômico financeiro, reconhecida pela excelência na assistência em saúde e na geração do conhecimento, através da melhoria contínua de processos, tecnologia inovadora e comprometimento de seus colaboradores. |
| | VALORES |
| | <u>Empatia:</u> Se colocar no lugar da outra pessoa entendendo seus sentimentos e emoções. |
| | <u>Transparência:</u> Ter clareza nas ações e na prestação de contas. |
| | <u>Integridade:</u> Honestidade e imparcialidade nas atitudes. |
| | <u>Comprometimento:</u> Compromisso com o que faz. |
| | <u>Acolhimento:</u> Hospitalidade, ter afeto e acolher o outro. |



3) INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

a) Entidade:

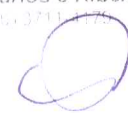
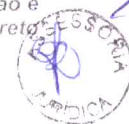
| | | | |
|--|--|---|--|
| <i>Razão Social</i> Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca | | | |
| <i>CNPJ</i> 47.969.134/0001-89 | | | |
| <i>Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ)</i> 86.10-1-01 – Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências | | | |
| <i>Endereço</i> Praça Dom Pedro II, 1826 - Centro | | | |
| <i>Cidade</i> Franca | | | <i>UF</i> SP |
| <i>CEP</i> 14400-715 | <i>DDD/Telefone</i> (16) 3711-4100 | | |
| <i>E-mail</i> provedoria@santacasadefranca.com.br | | | |
| <i>Banco</i> 001 | <i>Agência</i> 5113- 6 | <i>Conta Corrente</i> 400.647-X | <i>Praça de Pagamento</i> Ribeirão Preto |

*Declaramos que esta Conta Corrente citada acima será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis:

| | | |
|---|--|---|
| <i>Responsável pela Instituição</i> Tony Graciano | | |
| <i>CPF</i> 341.225.086-49 | <i>RG</i> 24.202.522-5 | <i>Órgão Expedidor</i> SSP/MG |
| <i>Cargo</i> Presidente Voluntário | <i>Função</i> Presidente | |
| <i>Endereço</i> Rua Simpliciano Pombo nº120 – caixa postal 1040 – Vila Santos Dumont. | | |
| <i>Cidade</i> Franca | | <i>UF</i> São Paulo |
| <i>CEP</i> 14.405-212 | <i>Telefone</i> (16) 3711-4181 | |

| | | |
|--|--|---|
| <i>Administrador</i> Thiago da Silva | | |
| <i>CPF</i> 346.379.888-37 | <i>RG</i> 41.715.261-9 | <i>Órgão Expedidor</i> SSP/SP |
| <i>Cargo</i> Administrador Hospitalar | <i>Função</i> Administrador Hospitalar | |
| <i>Endereço</i> Rua Antônio Castagine, 5800 – Jardim Três Colinas. | | |
| <i>Cidade</i> Franca | | <i>UF</i> São Paulo |
| <i>CEP</i> 14.406-012 | <i>Telefone</i> (16) 3711-4181 | |
| <i>Diretor Clínico</i> | | |



| | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| Ciro de Castro Botto | | |
| CPF 048.908.058-85 | RG 8086363 | Órgão Expedidor SSP/SP |
| Cargo Diretor Clínico | Função Diretor Clínico | |
| Endereço Rua Thomaz Gonzaga, 1932 - Centro | | |
| Cidade Franca | UF São Paulo | |
| CEP 14.400-540 | Telefone (16) 3711-4008 | |

4) QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO:

| OBJETO | DESCRIÇÃO |
|---|--|
| Manutenção do ambulatório escola e manutenção das atividades realizadas pelos discentes dos Cursos de Medicina, Psicologia e Enfermagem do Uni-FACEF. | Pagamento de folha de colaboradores (FGTS, INSS, repasses, encargos com a folha, 13º salário, férias, estágio supervisionado de psicologia e enfermagem e rescisão se houver), insumos hospitalares (material médico hospitalar, medicamentos, material de escritório, material de expediente, material de limpeza, enxovais, uniformes e similares, serviços de manutenção do ambulatório escola do hospital do coração), custos indiretos, rateios dos setores administrativos e de apoio e todas as despesas afim de manter o bom funcionamento do Ambulatório. |

a) **Objetivo:**

Ampliação das atividades de aprendizagem profissional e social dos alunos do Curso de Medicina do Centro Universitário Municipal de Franca – Uni-FACEF, por meio da experiência prática com atendimento clínico de pacientes da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, a ser realizada no Ambulatório Escola do Hospital do Coração, bem como de visitas de vivência prática, estágios optativos, e outras atividades realizadas pelos estudantes nas diversas unidades da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, respeitando os fluxos e protocolos internos.

Ampliação das atividades de aprendizagem profissional e social dos alunos do Curso de Enfermagem do Centro Universitário Municipal de Franca – Uni-FACEF, por meio da experiência prática de atendimento assistencial aos pacientes da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, bem como de visitas de vivência prática e outras atividades realizadas pelos estudantes nas diversas unidades da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, respeitando os fluxos e protocolos internos, com validação entre as partes do Dimensionamento, Campo e Plano de Estágio, sendo 05 alunos por preceptor.

Ampliação das atividades de aprendizagem profissional e social dos alunos do Curso de Psicologia do Centro Universitário Municipal de Franca – Uni-FACEF, por meio da experiência prática de atendimento de pacientes da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, a ser realizada



respeitando a Lei 11.788 de 2008, fluxos internos da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca e disponibilidade de vagas mensais, sendo, 10 vagas no Ambulatório Escola, e 10 vagas distribuídas no Complexo (Hospital do Coração, Hospital do Câncer e Hospital Geral), com validação entre as partes do Dimensionamento, Campo e Plano de Estágio, sendo 05 alunos por preceptor.

b) Justificativa:

Com o presente Plano de Trabalho será custeado as atividades realizadas no Ambulatório Escola do Hospital do Coração e demais despesas decorrentes de outras atividades realizadas pelos estudantes dos cursos de Medicina, Psicologia e Enfermagem do Uni-FACEF, realizadas no ambulatório escola e nas demais dependências e unidades da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca.

5) META A SER ATINGIDA:

• **Meta:**

| META | DESCRIÇÃO | INDICADOR DE ALCANCE DE META |
|---|--|---|
| Atendimento clínico feito pelos alunos de Medicina do Uni-FACEF aos pacientes da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca. | Disponibilização do Ambulatório Escola e das demais unidades da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca para realização das atividades práticas dos discentes. | Número de atendimentos realizados no Ambulatório Escola do Hospital do Coração. |
| Quantidade de horas de supervisão do estágio de Psicologia e Enfermagem. | Assegurar a Supervisão de Estágio de Psicologia e Enfermagem no Ambulatório Escola e nas demais unidades da Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca, de no máximo 30 horas semanais. | Escala de Trabalho do Psicólogo(a) e Enfermeiro(a) Supervisor. |

6) ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO:

| OBJETO | ETAPA | ESPECIFICAÇÃO | DURAÇÃO |
|---------|--------|---|---|
| Custeio | Mensal | Manutenção do ambulatório escola e manutenção das atividades realizadas pelos discentes dos Cursos de Medicina, Psicologia e Enfermagem do Uni-FACEF. | 02 de fevereiro de 2024 a 02 de fevereiro de 2025 |



Handwritten signatures and stamps in blue ink, including a circular stamp with the text 'ASSESSORIA JURÍDICA'.

**7) PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:**

| ORDEM | OBJETO | VALOR | % |
|--------------|---|-----------------------|-------------|
| 1 | Custeio – Manutenção do ambulatório escola e manutenção das atividades realizadas pelos discentes dos Cursos de Medicina, Psicologia e Enfermagem do Uni-FACEF. | R\$ 905.916,00 | 100% |
| Total | | R\$ 905.916,00 | 100% |

8) CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

| Mês | OBJETO | PROPONENTE | CONCEDENTE |
|--------------|---------|------------|-----------------------|
| Fevereiro | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Março | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Abril | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Mai | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Junho | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Julho | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Agosto | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Setembro | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Outubro | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Novembro | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Dezembro | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Janeiro/2025 | Custeio | R\$ 0,00 | R\$ 75.493,00 |
| Total | | | R\$ 905.916,00 |

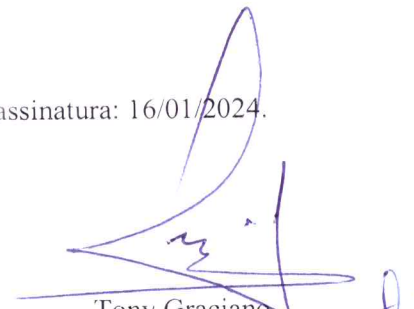
9) PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO:


- Início: 02/02/2024

- Fim: 02/02/2025

Serão aceitas as despesas de 02/02/2024 a 02/02/2025, podendo ser finalizadas (pagas) até 28/02/2025.

Data de assinatura: 16/01/2024.


 Tony Graciano
 Presidente Voluntário



Custos individualizado por centro

**Fundação Santa Casa de Misericórdia de Franca - Ambulatório Escola Hospital do Coração - Com Recursos Externos -
Absoluto - Com rateio - SADT - Analítico - Com Mat/Med - Com Honorários
Projeção Custo - Ambulatório Escola Hospital do Coração**

Descrição

Custos diretos

Pessoal Não Médico

| | | |
|------------------------------|-----|-----------|
| Salários e Ordenados | R\$ | 31.465,99 |
| Encargos Sociais / Provisões | R\$ | 2.869,08 |
| Benefícios | R\$ | 2.270,53 |

Materiais e Medicamentos de uso no Paciente

| | | |
|-------------------------------|-----|--------|
| Medicamentos | R\$ | 37,45 |
| Materiais Médico Hospitalares | R\$ | 442,93 |

Materiais de Consumo Geral

| | | |
|--------------------------------------|-----|--------|
| Materiais de Limpeza | R\$ | 862,12 |
| Materiais de Manutenção e Reparos | R\$ | 80,24 |
| Materiais de Escritório e Expediente | R\$ | 165,16 |
| Exoal | R\$ | 312,11 |
| Uniformes | R\$ | 7,34 |
| Materiais de Consumo Geral | R\$ | 41,60 |

Gerais

| | | |
|-------------------------------------|-----|----------|
| Impressões | R\$ | 534,86 |
| Serviços de Manutenção equipamentos | R\$ | 127,73 |
| Serviços de Manutenção predial | R\$ | 341,30 |
| Água | R\$ | 1.092,13 |
| Energia Elétrica | R\$ | 510,65 |
| Telefone | R\$ | 7,50 |
| Seguro | R\$ | 62,99 |
| Depreciação | R\$ | 9.017,30 |

Total Custos diretos

R\$ 50.248,50

Rateios recebidos

R\$ 34.261,30

| | | |
|--|-----|----------|
| 150 - Almoxarifado Central | R\$ | 85,43 |
| 300 - Almoxarifado Manutenção | R\$ | 0,38 |
| 366 - Areas Comuns Hospital do Coração | R\$ | 3.392,47 |
| 83 - CCIH | R\$ | 23,80 |
| 115 - Central de Esterilizações Hospital do Co | R\$ | 400,50 |
| 149 - Compras | R\$ | 12,32 |
| 96 - Farmácia Central Santa Casa | R\$ | 0,94 |
| 97 - Farmácia Hospital Coração | R\$ | 32,47 |
| 417 - Gerência Assistencial Hospital do Coração e Câncer | R\$ | 1.855,85 |
| 444 - Engenharia Clínica | R\$ | 101,50 |
| 280 - Humanização | R\$ | 127,43 |
| 101 - Lavanderia | R\$ | 59,96 |
| 107 - Limpeza e higiene Hospital Coração | R\$ | 4.824,77 |
| 299 - Manutenção Predial Hosp. Coração/Câncer | R\$ | 371,12 |
| 117 - Manutenção Predial Santa Casa | R\$ | 1.269,15 |
| 222 - Ouvidoria | R\$ | 20,89 |
| 374 - PABX | R\$ | 25,70 |
| 111 - Portaria e Vigilância Hospital Coração | R\$ | 9.215,42 |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

| | | |
|--|-----|----------|
| 132 - Recepção Central Hospital Coração | R\$ | 5.995,68 |
| 380 - Regulação e Planejamento | R\$ | 495,62 |
| 194 - Residência Médica | R\$ | 483,21 |
| 93 - S.N.D. Hospital do Coração | R\$ | 1.215,29 |
| 92 - S.N.D. Santa Casa | R\$ | 90,31 |
| 144 - Tecnologia da Informação | R\$ | 1.893,78 |
| 145 - Administração de Pessoas | R\$ | 287,04 |
| 263 - Auditoria Interna Administrativa | R\$ | 1,22 |
| 346 - Auditoria Interna Assistencial | R\$ | 13,80 |
| 449 - Assessoria | R\$ | 108,62 |
| 139 - Comunicação | R\$ | 112,89 |
| 142 - Contabilidade | R\$ | 63,12 |
| 424 - Controladoria | R\$ | 44,51 |
| 151 - Controle Patrimonial | R\$ | 214,29 |
| 146 - Desenvolvimento Humano | R\$ | 81,44 |
| 486 - Diretoria Técnica Hospital do Coração e Câncer | R\$ | 32,44 |
| 483 - Educação Continuada | R\$ | 60,75 |
| 223 - Eventos Externos | R\$ | 556,49 |
| 441 - Faturamento | R\$ | 45,28 |
| 143 - Financeiro | R\$ | 70,81 |
| 433 - Inovação e Melhoria | R\$ | 133,04 |
| 561 - Ouvidoria Interna | R\$ | 3,25 |
| 431 - Prestação de contas | R\$ | 45,85 |
| 562 - Serviço Social Organizacional | R\$ | 7,69 |
| 157 - SESMT | R\$ | 384,43 |
| 104 - Transporte | R\$ | 0,36 |

Rateios recebidos - SADT

| | | |
|--------------------------------|------------|------------------|
| 12 - Laboratório de Patologia | R\$ | 398,10 |
| | R\$ | 398,10 |
| Total Rateios recebidos | R\$ | 34.659,40 |

Resumo do centro de custo

| | | |
|------------------------------|------------|------------------|
| Custo total do centro | R\$ | 84.908,40 |
|------------------------------|------------|------------------|

CONTAS RETIRADAS

| | | |
|-------------------------------|-----|----------|
| Depreciação | R\$ | 9.017,30 |
| 12 - Laboratório de Patologia | R\$ | 398,10 |

NOVO CUSTO TOTAL

R\$ 75.493,00