



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Convênio com a P.M. de  
Coivaras - Piauí nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / maço / 2018  
[Assinatura]

CONVÊNIO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O ESTADO DO PIAUÍ,  
POR MEIO DA SECRETARIA DA  
SAÚDE E A PREFEITURA  
MUNICIPAL DE COIVARAS - PIAUÍ.

O ESTADO DO PIAUÍ, inscrito no CNPJ sob o nº. 06.553.481/0001-49, com sede no Palácio Karnak, sito na Avenida Antonino Freire, Nº 1450, Centro, CEP 64.001-040, nesta Capital, por intermédio da **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº. 06.553.564/0001-38, com sede na Avenida Pedro Freitas, S/Nº, Centro Administrativo, Bloco A, Bairro São Pedro, em Teresina-PI, neste ato representada pelo Secretário de Estado **FLORENTINO ALVES VERAS NETO**, brasileiro, casado, Administrador, portador da Carteira de Identidade Nº. 986.996/SSP/PI e do CPF Nº. 327.448.113-00, doravante denominada **CONCEDENTE**, e a **PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS - PIAUÍ**, inscrita no CNPJ sob o nº. 41.522.335/0001-57, com sede na Avenida Raimundo Martins, Nº 522, CEP 64.335-000, Fone (86) 3261-1131, neste ato representada pelo Seu Prefeito **MARCELINO ALMEIDA DE ARAÚJO**, Brasileiro, portador da Carteira de Identidade nº. 998.390/SSP-PI e do CPF nº. 353.940.563-15, residente e domiciliado na Rua Juraci Freire, Nº 300, Centro, Coivaras - Piauí, doravante denominada **CONVENENTE**, com sujeição a Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009, de 04/12/2009, ao Decreto Estadual nº 12.440, de 1º de dezembro de 2006, ao Decreto Estadual nº 13.860, de 22 de setembro de 2009, e no que couber, a Lei nº. 8.666/1993 e suas alterações posteriores, ao Decreto Federal nº. 6.170/2007, e a outras normas pertinentes quando se aplicarem, resolvem celebrar o presente **CONVÊNIO** mediante cláusulas e condições a seguir estipuladas, e de acordo com o Plano de Trabalho que faz parte integrante do presente instrumento.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente Convênio tem por objeto *Aquisição de produtos farmacêuticos para a Unidade de Saúde Juraci Freire Furtado no município de Coivaras - PI*, de acordo com o Plano de Trabalho devidamente aprovado.

**CLAUSULA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Convênio totalizam em **RS 51.000,38 (cinquenta e um mil, e trinta e oito centavos)**, conforme discriminação abaixo:

I – Recursos do **CONCEDENTE: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, que correrão à conta de dotação consignada no Orçamento do Estado, tendo a seguinte classificação orçamentária:



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO com A.P.M. de  
COVARAS - PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

**Unidade Orçamentária:** 170.139- SESAPI;  
**Programa:** 03 – Saúde de Qualidade para todos;  
**Ação(Proj/Ativ/Op.Esp.):** 1740 – Construção, Ampliação, Reforma e Aquisição de Equipamentos para Unidades Hospitalares; **Função:** 10;  
**Sub função:** 303;  
**Natureza de Despesa:** 33.40.41 – Contribuições; **Subelemento:** 01;  
**Fonte de Recurso:** 100-Tesouro Estadual.

II – Recursos da **CONVENENTE: R\$ 1.000,38 (um mil e trinta e oito centavos)**, referente a Contrapartida financeira.

**SUBCLÁUSULA ÚNICA** – Na hipótese de o objeto pactuado vir a ser satisfatoriamente concluído somente com a utilização dos recursos financeiros transferidos pelo **CONCEDENTE**, obriga-se a **CONVENENTE** a recolher à **CONCEDENTE** os recursos financeiros correspondentes à contrapartida, bem como o saldo existente na conta corrente específica para este Convênio, observado, em qualquer caso, o disposto na **CLÁUSULA NONA**.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS**

Os recursos serão liberados conforme discriminado no Cronograma de Desembolso do Plano de Trabalho, mediante crédito na conta bancária específica para o convênio, aberta em instituição financeira oficial, conforme indicado abaixo:

**Banco:** Banco do Brasil S.A  
**Agência:** 1428-1 – Altos - PI  
**Conta:** 31.851-5 – CNPJ da Prefeitura

**SUBCLÁUSULA PRIMEIRA** – A liberação dos recursos fica condicionada à comprovação por parte do **CONVENENTE** de:

- a) Instituição, previsão e efetiva arrecadação dos impostos municipais;
- b) Atendimento aos limites de gasto com pessoal estabelecidos no art. 20 da Lei de Responsabilidade Fiscal;
- c) Que se acha em dia quanto ao pagamento de tributos, empréstimos e financiamentos devidos ao ente transferidor, bem como quanto à prestação de contas de recursos anteriormente dele recebidos;
- d) Cumprimento dos limites constitucionais relativos à educação e à saúde;
- e) observância dos limites das dívidas consolidada e mobiliária, de operações de crédito, inclusive por antecipação de receita, de inscrição em Restos a Pagar e de despesa total com pessoal;
- f) previsão orçamentária de contrapartida.

**SUBCLÁUSULA SEGUNDA** – A contrapartida pactuada, deverá ser depositada na conta específica para o convênio conforme discriminado no Cronograma de Desembolso.



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Convênio com a P.M. de  
OVARAS - PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

**SUBCLÁUSULA TERCEIRA** – Os saques somente podem ser efetuados para pagamento de despesas previstas no Plano de Trabalho, mediante cheque nominal, ordem bancária ou transferência eletrônica ao credor, ou para aplicação no mercado financeiro.

**SUBCLÁUSULA QUARTA** – Ocorrendo a liberação dos recursos em três ou mais parcelas, a liberação da terceira parcela fica condicionada à apresentação da prestação de contas referente à primeira parcela liberada e assim sucessivamente.

**SUBCLÁUSULA QUINTA** – A liberação de cada parcela é condicionada à manutenção da regularidade da CONVENIENTE perante o Sistema de Gestão de Convênios – SISCON do Estado do Piauí.

**CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DOS PARTICIPES**

**1. O CONCEDENTE se compromete a:**

- a). Publicar o Convênio e seus aditivos no Diário Oficial do Estado do Piauí, por meio de extrato, no prazo de 20 (vinte) dias a contar da data de sua assinatura;
- b). Liberar os recursos conforme descrito no cronograma de desembolso do Plano de Trabalho, desde que a liberação não ocorra no período de 3 (três) meses que antecedam a pleito eleitoral, ressalvados os recursos destinados a cumprir obrigação formal preexistente para execução de obra ou serviço em andamento e com cronograma prefixado, e os destinados a atender situações de emergência e de calamidade pública (**art. 73, VI, “a”, da Lei n. 9.504/1997**);
- c). Prorrogar “de ofício” a vigência do Convênio, quando houver atraso na liberação dos recursos, pelo exato período de atraso verificado;
- d). Analisar as solicitações de alteração no Termo de Convênio e Plano de Trabalho, desde que apresentadas no prazo exigido na Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009, fundamentadas em razões concretas que as justifiquem, sendo vedada a alteração do objeto;
- e). Conservar a autoridade normativa e exercer o controle e fiscalização sobre a execução, bem como de assumir ou transferir a responsabilidade pelo mesmo a terceiros, no caso de paralisação ou de fato relevante que venha a ocorrer, de modo a evitar a descontinuidade da ação pactuada;
- f). Fornecer à CONVENIENTE normas e instruções para prestação de contas dos recursos do Convênio;
- g). Efetuar análise de conformidade das prestações de contas parciais ou final apresentadas, sendo vedado o recebimento de prestações de contas incompletas ou em desconformidade com a Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009;
- h). Registrar no SISCON o recebimento das prestações de contas parciais e final encaminhadas pelo Conveniente, após a análise de conformidade;



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Convênio com A.P.M. DE  
COVARAS-PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*M. S. Oliveira*

- i). Analisar as prestações de contas no prazo de 60 dias contados da data do seu recebimento;
- j). Manter atualizado no SISCON o registro da situação final da prestação de contas analisada, de acordo com cada caso;
- k). Notificar o CONVENIENTE sobre eventuais irregularidades nas prestações de contas, concedendo o prazo de 30 dias para regularização ou devolução do valor correspondente;
- l). Proceder à abertura de tomada de contas especial para apurar irregularidades não sanadas ou pela não devolução de recursos;
- m). Dar ciência deste convênio à Assembléia Legislativa e à Câmara Municipal, nos termos do art.116, §2º, da Lei Federal n.º 8.666/93.

**2. O CONVENIENTE se compromete a:**

- a). Apresentar, no caso de obras, como condição para a celebração do convênio, documentos comprobatórios da disponibilidade do terreno do empreendimento e, quando couber, da licença ambiental prévia, conforme as disposições Decreto Estadual nº 12.440/2006 e da PI MPOG/MF/CGU nº 127/2008;
- b). Executar o objeto pactuado na CLÁUSULA PRIMEIRA em estrita conformidade com o Plano de Trabalho aprovado, aplicando os recursos financeiros exclusivamente no cumprimento do seu objeto;
- c). Arcar com o pagamento de toda e qualquer despesa excedente aos recursos financeiros a cargo do CONCEDENTE, transferidos de acordo com o cronograma de desembolso;
- d). Manter os recursos em conta bancária específica para o convênio, somente efetuando créditos e saques para pagamento de despesas previstas no Plano de Trabalho, mediante cheque nominativo ao credor, ordem bancária ou transferência eletrônica ou ainda para aplicação no mercado financeiro;
- e). Aplicar os recursos, enquanto não utilizados, em caderneta de poupança, fundo de aplicação financeira ou operação de mercado aberto lastreada em título da dívida pública federal, devendo ser escolhida a operação que apresentar melhor rendimento, observada a necessidade de utilização do recurso;
- f). Prestar contas dos recursos repassados, da contrapartida e da aplicação financeira, na forma prevista na Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009;
- g). Restituir ao CONCEDENTE eventual saldo de recursos na conclusão ou extinção do Convênio, inclusive os rendimentos de aplicação financeira, mediante depósito na Conta do Concedente;
- h). Restituir ao CONCEDENTE o valor transferido, atualizado monetariamente, desde a data de recebimento, acrescido dos juros legais, na forma da legislação aplicável aos débitos para com a Fazenda Estadual, nos seguintes casos:
  - h.1) quando não for executado o objeto pactuado;
  - h.2) quando não for apresentada a prestação de contas parcial ou final;



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Convênio com A.P.M. de  
COINABAS - PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*mplicação*

- h.3) quando os recursos forem utilizados em finalidade diversas da estabelecida no convênio; ou
- h.4) quando despesas forem executadas fora da vigência do convênio;
- i). Recolher ao CONCEDENTE o valor corrigido referente à contrapartida pactuada, se houver, quando não for comprovada sua aplicação na consecução do objeto do convênio;
- j). Restituir ao CONCEDENTE o valor correspondente às despesas comprovadas e realizadas com documentos inidôneos ou impugnados, atualizado monetariamente e acrescido de juros legais;
- k). Recolher ao CONCEDENTE, conforme o caso, o valor correspondente aos rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e a sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto ainda que não tenha feito aplicação;
- l). Recolher ao CONCEDENTE o valor dos rendimentos não auferidos pela não aplicação dos recursos em poupança ou em fundo de aplicação financeira, enquanto não utilizados no objeto do convênio;
- m). Alimentar o Sistema de Gerenciamento de Convênios – SISCON, no endereço [www.siscon.pi.gov.br](http://www.siscon.pi.gov.br), com os dados relativos a execução do convênio, como licitações, empenhos, liquidações, pagamentos efetuados, execução das metas físicas e demais informações necessárias à prestação de contas;
- n). Gerar e enviar por meio do SISCON os relatórios de prestações de contas, sem prejuízo do envio formal dos documentos em meio papel para conferência;
- o). Conceder livre acesso aos servidores do órgão Concedente, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com o instrumento pactuado, quando em missão de fiscalização;
- p). Conceder livre acesso aos servidores do órgão de controle interno e externo do Estado, em qualquer tempo e lugar, a todos os atos e fatos relacionados direta ou indiretamente com o instrumento pactuado, quando em missão de fiscalização e auditoria;
- q). Manter arquivados os documentos originais do convênio, em boa ordem e em bom estado de conservação, no próprio local em que foram contabilizados, à disposição dos Órgãos de Controle Interno e Externo do Estado pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da data da aprovação da prestação de contas final pelo Concedente;
- r). Manter atualizada a escrituração contábil específica aos atos e fatos relativos à execução deste Convênio;
- s). Assumir a responsabilidade por todos os encargos salariais, fiscais e trabalhistas decorrentes das contratações realizadas para execução do objeto, sendo vedada a atribuição ao CONCEDENTE de obrigações dessa natureza;
- t). Instalar no local de execução da obra ou serviço, placa indicativa, obedecendo ao padrão estabelecido pelo Governo do Estado, quando for o caso;
- u). Nos casos de obras e serviços de engenharia, manter fiscalização constante *in-loco*, exercida por profissional competente e formalmente designado por ato da Administração;



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

CONVÊNIO com A.P.M. DE  
COILHARAS-PIAUÍ Nº 26118  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

- v). Sujeitar-se às disposições da Lei nº. 8.666/93 e alterações posteriores, em relação à licitação e contratação, admitida a modalidade de licitação prevista na Lei nº. 10.520/02, e ainda, à Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009 no caso de Cotação de Preços;
- w). Incluir os recursos recebidos, provenientes deste Convênio, no orçamento do Município;
- x). Observância da vedação constitucional da utilização do recurso para pagamento de despesa com pessoal ativo, inativo e pensionista.

**CLÁUSULA QUINTA – DA ALTERAÇÃO**

O Convênio poderá ser alterado, com a devida justificativa, mediante termo aditivo, devendo a proposta ser inserida no SISCON e apresentada ao Concedente por meio de ofício, no prazo mínimo de **30** (trinta) dias antes do término da vigência, prazo necessário para análise pela área técnica e decisão, vedada a alteração do objeto do convênio.

**CLÁUSULA SEXTA – DAS PROIBIÇÕES**

É vedada a utilização dos recursos repassados por força deste Convênio, em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho a que se refere este instrumento, bem como no pagamento de despesas efetuadas anterior ou posteriormente ao período de vigência acordado, ainda que em caráter de emergência.

**SUBCLÁUSULA ÚNICA** - Os recursos deste Convênio também não poderão ser utilizados:

- a) para o pagamento de despesas contraídas fora do período de sua vigência e após seu término;
- b) na realização de despesas com taxas bancárias, com multas, juros ou correção monetária, inclusive, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo;
- c) na realização de despesas a título de taxa de administração, gerência ou similar;
- d) no pagamento de gratificação, diárias, consultoria, assistência técnica ou qualquer espécie de remuneração adicional a servidor que pertença aos quadros de órgãos ou de entidades da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, que esteja lotado ou em exercício em quaisquer dos entes partícipes deste Convênio;
- e) na realização de despesas com publicidade, salvo as de caráter educativo, informativo ou de orientação social e desde que relacionadas ao objeto deste Convênio e, como tais, previstas no Plano de Trabalho, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal de autoridades, de servidores públicos e/ou de outras pessoas físicas;
- f) em finalidade diversa da estabelecida no Plano de Trabalho;
- g) despesas com efeito retroativo.



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Convênio com A.P.M. de  
CIVILAS - PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA PROPRIEDADE DOS BENS**

Quando for prevista a aquisição, produção ou transformação de equipamentos ou materiais permanentes, com recursos deste Convênio, estes poderão, a critério do **CONCEDENTE**, ser doados à **CONVENIENTE**, após a conclusão do objeto, mediante processo formal, quando forem necessários para assegurar a continuidade do programa governamental.

**CLÁUSULA OITAVA – DA FISCALIZAÇÃO**

Além da prerrogativa do **CONCEDENTE** de manter o controle e fiscalização da execução do objeto pactuado, a Controladoria Geral do Estado – CGE também poderá exercer a fiscalização sobre a execução e aplicação dos recursos.

**CLÁUSULA NONA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Além das prestações de contas parciais, quando houver, o Conveniente fica sujeito a apresentar ao Concedente a prestação de contas final do total dos recursos recebidos, bem como da respectiva contrapartida e aplicação financeira, se for o caso, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias contados do término da vigência, que será constituída de:

- a. Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa (Anexo VI);
- b. Relatório de Cumprimento do Objeto (Anexo VII);
- c. Relatório de Execução Física (Anexo VIII);
- d. Relatório de Execução Financeira (Anexo IX);
- e. Relação dos Pagamentos Efetuados (Anexo X);
- f. Conciliação Bancária (Anexo XI);
- g. Relação de Bens Adquiridos, referente aos equipamentos e materiais permanentes adquiridos com recursos do Convênio, quando for o caso (Anexo XII);
- h. Termo de Devolução de Bens Adquiridos, quando for o caso (Anexo XIII);
- i. Declaração de Incorporação de Bens Adquiridos, acompanhada da respectiva cópia da nota fiscal, termo de doação e ficha de tombamento, quando for o caso (Anexo XIV);
- j. Cópias das notas fiscais, cupons fiscais e/ou recibos, com a indicação do número do Convênio, comprovação de quitação e atesto de recebimento dos serviços ou produtos;
- k. Cópias dos cheques, notas de ordem bancária e/ou transferências eletrônica;
- l. Cópias dos empenhos, liquidações e ordens de pagamento, quando for o caso;
- m. Extrato da conta bancária específica referente a todo o período de execução do Convênio, da liberação da 1ª parcela até a devolução do saldo, se houver;



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Convênio com a P.M. de  
COIVARAS - PIAUÍ Nº 261/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 26/18  
Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

- n. Cópia do termo de aceitação definitiva da obra, conforme previsto no artigo 73 da Lei nº 8666/93, quando for o caso, ou termo de aceitação provisório da obra se o termo definitivo ainda não tiver sido emitido;
- o. Comprovante de recolhimento do saldo de recursos à conta do CONCEDENTE;
- p. Cópias dos documentos relativos à licitação, inclusive, despacho adjudicatório e homologação das licitações realizadas ou justificativas para sua dispensa ou inexigibilidade, com o respectivo embasamento legal;
- q. Cópias das Cotações de Preços realizadas no caso de dispensa ou substituição da licitação para Entidades sem Fins Lucrativos.

**SubCláusula Única** - Caso os documentos comprobatórios das despesas já tenham sido encaminhados em eventuais prestações de contas parciais, a prestação de contas final será composta dos relatórios consolidados de todo o período e demais documentos, conforme estabelece o § 2º do artigo 35 da Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DA VIGÊNCIA**

O presente Termo de Convênio terá vigência até **26.03.2019**, a contar da data de sua assinatura, podendo ser alterado mediante termo aditivo ou rescindido caso ocorra inadimplemento de quaisquer das cláusulas e condições pactuadas, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DENÚNCIA OU RESCISÃO**

O convênio poderá ser denunciado a qualquer tempo e por qualquer das partes, ou rescindido amigavelmente, imputando-lhes as responsabilidades das obrigações decorrentes do convênio, havidas no prazo em que tenha vigido e creditando-lhes, igualmente, os benefícios adquiridos no mesmo período.

**SubCláusula Única** - Constitui motivo para rescisão unilateral do convênio, independentemente do instrumento de sua formalização, o inadimplemento de quaisquer cláusulas pactuadas, principalmente quando constatadas as situações previstas no art. 48 da Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº. 001/2009, o que ensejará a abertura de Tomadas de Contas Especial.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PUBLICIDADE**

A publicação resumida deste Convênio no Diário Oficial do Estado será providenciada pela CONCEDENTE no prazo de 20 (vinte) dias, contados da data de assinatura.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

Convênio com A.P.M. de  
COIVARAS - PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

**DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Teresina/PI, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para solução de quaisquer litígios, omissões ou dúvidas que surgirem durante a execução do presente Termo de Convênio.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas que também o subscrevem.

Teresina (PI), 26 de março de 2018.


*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
**FLORENTINO ALVES VERAS NETO**  
*Secretário de Estado da Saúde*

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
**MARCELINO ALMEIDA DE ARAÚJO**  
*Prefeito Municipal de Coivaras - PI*


**TESTEMUNHAS:**

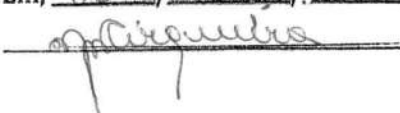
*Miriam Ferreira M. Arguiz*  
\_\_\_\_\_  
Nome: 227.824.513-91  
CPF:


*Maria Socorro Batista Pereira*  
\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF: 342.695.093-68

		<b>GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI</b>		<b>Cadastro do Proponente e Representante Legal</b>		<b>Anexo I</b>	
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE</b>							
1 - Nome do Proponente: PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS					2 - CNPJ / CPF: 41.522.335/0001-57		
3 - Esfera Administrativa: Municipal				4 - Status Jurídico: Prefeituras Municipais			
5 - Endereço: AV RAIMUNDO MARTINS, 522							
6 - Município: COIVARAS		7 - CEP: 64335-000	8 - DDD: 86	9 - Telefone: 3261-1131		10 - Fax: 3261-1131	
11 - e-mail: prefeituradecoivaras@hotmail.com					12 - Site:		
<b>II - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO PROPONENTE</b>							
13 - Nome do Proponente: MARCELINO ALMEIDA DE ARAUJO					14 - CPF: 35394056315		
15 - Endereço: RUA JURACI FREIRE, 300 BAIRRO CENTRO							
16 - Município: COIVARAS					17 - UF: PI		
18 - C.I/Orgão Expedidor/Data: 998390 / SSP/PI / --// 00/00/0000		19 - Cargo: PREFEITO	20 - Função: PREFEITO		21 - Matrícula:		
<b>III - IDENTIFICAÇÃO DO OUTRO PARTÍCIPE</b>							
22 - Nome de Partícipe:					23 - CNPJ:		24 - Esfera Administrativa:
25 - Endereço:							
26 - Município:		27 - CEP:	28 - DDD:	29 - Telefone:		30 - Fax:	
<b>IV - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO OUTRO PARTÍCIPE</b>							
31 - Nome do Dirigente da Entidade Proponente:					32 - CPF do Dirigente:		
33 - C.I/Orgão Expedidor/Data: ///		34 - Cargo:	35 - Função:		36 - Matrícula:		
Local e data		Assinatura do Outro Partícipe			Assinatura do Proponente		

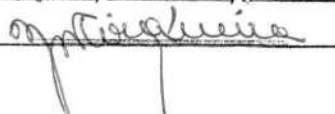
Convênio com a P.M. de  
 Coivaras - Piauí nº 26/18  
 Registrado Lv. nº 02 Fls. 35  
 Em, 26 / março / 2018  
*[Assinatura]*

 <p align="center"><b>GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI</b></p>	<b>Dados do Projeto</b>	<b>Anexo II</b>	
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS</b>		
<b>I - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS</b>			
1 - Conta Corrente: 31.851-5	2 - Banco: 001	3 - Agência: 1428-1	4 - Praça de Pagamento: Altos - PI
<b>II - DADOS DO PROJETO</b>			
5 - Título do Projeto: Aquisição de Produtos Farmaceuticos		6 - Período: 00/00/0000 a 26/03/2019	
7 - Descrição Sintética do Objeto:  Aquisição de Produtos Farmaceuticos para a Unidade de Saúde Juraci Freire Furtado no município de Coivaras-PI			
8 - Justificativa da Proposição:  A aquisição do material solicitado tem por finalidade abastecer a Farmacia Basica Municipal da Unidade de Saude Juraci Freire Furtado, para fins de atendimento aos paciente que tem a necessidade no uso contínuo, de acordo com as necessidades demandadas.			
<b>III - DADOS ORÇAMENTARIOS DO CONCEDENTE</b> (Preenchimento pelo Concedente)			
9 - Programa: -			
10 - Projeto/Atividade: -			
11 - Natureza	0		0
12 - Fonte	0	13 - Valor	R\$ 0,00
	0		R\$ 0,00

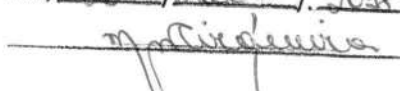
CONVÊNIO com A. P.M. DE  
 COIVARAS-PIAUI Nº 26/18  
 Registrado Lv. Nº 02 Fls. 39  
 Em, 26 / março / 2018  



		<b>GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI</b>		<b>Cronograma de Execução Física e Plano de Aplicação de Recursos</b>		<b>Anexo III</b>	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS</b>							
<b>I - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS</b>							
Meta	Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Término	
01		Aquisição de Medicamentos	verba	1,00	26/02/2018	26/02/2019	
<b>II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS, POR NATUREZA DE DESPESA</b>							
Natureza	Discriminação	Concedente	Valor				
			Proponente - Contrapartida				
			Financeira	Não Financeira			
3390.30	Material de Consumo - medicamentos e insumos	50.000,00	1.000,38	0,00			
	Subtotais	50.000,00	1.000,38	0,00			
			<b>Valor Total do Convênio:</b>		51.000,38		



CONVÊNIO COM A P.M. DE  
 COIVARAS-PIAUÍ Nº 26/18  
 Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
 Em, 26 março / 2018  


 <p><b>GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ</b> SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI</p>	<p><b>Cronograma de Desembolso</b></p>		<p><b>Anexo IV</b></p>			
					<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS</b></p>	
<p><b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b></p>						
<p><b>Concedente - 2018</b></p>						
<b>Meta</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>
Todas	0,00	0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00
<b>Meta</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>
Todas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><b>Contrapartida - 2018</b></p>						
<b>Meta</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Mai</b>	<b>Jun</b>
Todas	0,00	0,00	0,00	1.000,38	0,00	0,00
<b>Meta</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>
Todas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com a P.M. DE  
 COIVARAS - PIAUÍ Nº 26/18  
 Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
 Em, 26 / março / 2018  


 <p align="center"><b>GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ</b> <b>SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI</b></p>	<b>Relação de Equipamentos e Material Permanente</b>	<b>Anexo V</b>
	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS</b>	

**I - RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**

Especificação	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	Local de Destino	Manutenção
---------------	---------	------	-------------	-------------	------------------	------------

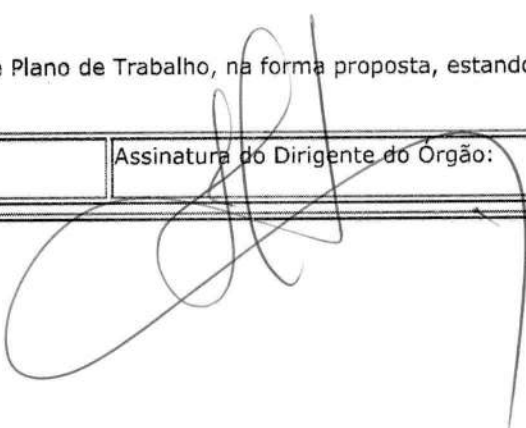
**II - DECLARAÇÃO**

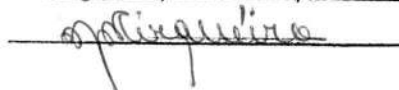
Na qualidade de representante legal do Proponente, **DECLARO**, para fins de prova junto ao GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexistente qualquer débito em mora com o Tesouro Estadual ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.

Local e Data:	Nome do Proponente:	Assinatura do Proponente: X 
---------------	---------------------	---

**III - APROVAÇÃO**

Aprovo o presente Plano de Trabalho, na forma proposta, estando de acordo com o objeto e os custos envolvidos.

Local e Data:	Assinatura do Dirigente do Órgão: 
---------------	---

Convênio com a P.M. de  
COIVARAS - Plano Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 35  
Em, 26 março / 2018  


Convênio com a P.M. de  
 COIVARAS - PIAUÍ Nº 26148  
 Registrado Nº 02 Fls. 35  
 Em, 26/ março / 2018  
*aplicação*

**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO - SESAPI**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS**


**MEMÓRIA DE CÁLCULOS**

Natureza	Produto ou Serviço	Unid de Medida	Qtde	Valor Unit	Valor Totalzz
	KIT HIGIENE BUCAL INFANTIL(FIO+ESCOVA+CREME DENTAL)	KIT	301,00	6,48	1.950,48
3390.30	LUVA P PROCEDIMENTOS P C 100	CX	40,00	25,59	1.023,60
3390.30	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 8,0	PAR	200,00	1,98	396,00
3390.30	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,5	PAR	400,00	1,98	792,00
3390.30	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 7,0	PAR	200,00	1,98	396,00
3390.30	LÂMINA PARA BISTURI Nº24 CX C 100	CX	10,00	39,00	390,00
3390.30	GORRO DESCARTÁVEL C/100	PCT	30,00	17,40	522,00
3390.30	FITA P AUTOCLAVE 19X30	RL	30,00	6,80	204,00
3390.30	ESPARADRAPO 10X4,5CM	RL	60,00	13,97	838,20
3390.30	EQUIPO MACRO GOTAS	UND	500,00	2,19	1.095,00
3390.30	COMPRESSA TIPO QUEIJO 91X91	RL	20,00	45,60	912,00
3390.30	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5	PCT	50,00	14,88	744,00
3390.30	ATADURA DE CREPON 20CMX3M C 13	PCT	12,00	13,90	166,80
3390.30	ATADURA DE CREPON 15CMX3M C 12	PCT	12,00	11,60	139,20
3390.30	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR	RL	30,00	5,30	159,00
3390.30	ALCOOL 70% 1000ML	LT	60,00	2,64	158,40
3390.30	AGULHA DESC 25X8 CX C 100 UNID	CX	10,00	3,74	37,40
3390.30	LUVA P PROCEDIMENTOS G C 100	CX	40,00	25,59	1.023,60
3390.30	LUVA P PROCEDIMENTOS M C 100	CX	60,00	25,59	1.535,40
3390.30	KIT HIGIENE BUCAL ADULTO(FIO+ESCOVA+CREME DENTAL)	KIT	100,00	6,48	648,00
3390.30	FLUOR GEL 200ML T. FRUTTI	FR	30,00	13,60	408,00
3390.30	ESPELHO BUCAL	UND	20,00	5,61	112,20
3390.30	ANESTÉSICO NOVOCOL CX C 50	CX	30,00	78,44	2.353,20
3390.30	ANESTÉSICO MEPIVACAÍNA S/V CX COM 50	CX	10,00	146,60	1.466,00
3390.30	ANESTÉSICO MEPIVACAÍNA 2% CX COM 50	CX	10,00	146,60	1.466,00
3390.30	ALGODÃO ROLETES	PCT	30,00	4,81	144,30
3390.30	AGULHA GENGIVAL CURTA COM 100	CX	10,00	44,25	442,50
3390.30	ADESIVO DENTAL MAGIC BOND	FR	10,00	124,00	1.240,00
3390.30	ACIDO GEL 37% 2,5ML	UND	15,00	4,28	64,20
3390.30	SERINGA DESC. 5 ML SEM AG	UND	1.000,00	0,39	390,00
3390.30	SERINGA DESC. 3ML SEM G	UND	1.000,00	0,36	360,00
3390.30	SERINGA DESC. 20 ML SEM AG	UND	1.000,00	0,76	760,00
3390.30	SERINGA DESC. 10 ML SEM AG	UND	1.000,00	0,49	490,00
3390.30	MÁSCARA DESC TRIPLA C ELASTICO C 50	CX	30,00	25,59	767,70
3390.30	AGULHA DESC 25X7 CX C 100 UNID	CX	10,00	3,74	37,40
3390.30	AGULHA 20X5,5 CX C 100 UNID	CX	10,00	3,74	37,40
3390.30	AGULHA 13X4,5CM CX C 100 UNID	CX	10,00	3,74	37,40
3390.30	FUROSEMIDA 40 MG	COMP	2.000,00	0,08	160,00
3390.30	METILDOPA 250 MG C/500	und	2.000,00	0,58	1.160,00
3390.30	AZITROMICINA SUSP	FR	300,00	6,70	2.010,00
3390.30	AZITROMICINA 500MG COMP.	COMP	1.000,00	0,69	690,00
3390.30	ATENOL 50MG COMP.	COMP	5.000,00	0,10	500,00
3390.30	ANLÓDIPINO 5 MG CPR	COMP	2.000,00	0,13	260,00
3390.30	ANLÓDIPINO 10 MG	COMP	2.000,00	0,13	260,00
3390.30	AMOXILINA SUSP. 250 MG/5ML 60ML	FR	300,00	5,90	1.770,00
3390.30	AMOXILINA CAPS. 500 MG COMP.	COMP	4.000,00	0,48	1.920,00
3390.30	AMPICILINA 250mg/5ml 60ml susp	fr	200,00	5,87	1.174,00
3390.30	AMBROXOL XPE INFANTIL 100ML	FR	300,00	2,78	834,00
3390.30	AMBROXOL XPE ADULTO 100ML	FR	300,00	2,78	834,00

3390.30	ALBENDAZOL 10ML SUSP.	FR	600,00	2,19	1.314,00
3390.30	ALBENDAZOL 400 MG COMP.	COMP	1.000,00	1,25	1.250,00
3390.30	ACIDO FOLICO 5MG COMP.	COMP	5.000,00	0,10	500,00
3390.30	GLIBENCLAMICA 5 MG	COMP	5.000,00	0,07	350,00
3390.30	PROPANOLOL 40 MG	COMP	5.000,00	0,07	350,00
3390.30	DIPIRONA GTS	und	300,00	1,38	414,00
3390.30	ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100	PCT	10,00	1,98	19,80
3390.30	VITAMINA "K" 10MG/ML INJ	AMP	200,00	3,21	642,00
3390.30	VITAMINA "C" 500MG/5ML INJ	AMP	300,00	1,76	528,00
3390.30	TRANSAMIM 250 MG/5ML INJ	AMP	200,00	3,98	796,00
3390.30	SORO GLICOSADO 500ML	AMP	300,00	0,81	243,00
3390.30	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	AMP	400,00	5,81	2.324,00
3390.30	SORO RINGER SIMPLES 500ML	AMP	300,00	5,81	1.743,00
3390.30	SORO RINGE LACTADO 500ML	AMP	300,00	5,81	1.743,00
3390.30	RANITIDINA 25MG/2ML	AMP	300,00	1,56	468,00
3390.30	METOCLOPRAMIDA 5% 100ML BOLSA	AMP	60,00	4,87	292,20
3390.30	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INJ	AMP	300,00	1,56	468,00
3390.30	HIOSCINA SIMPLES 20 MG/1ML INJ	AMP	200,00	2,61	522,00
3390.30	HIOSCINA COMPOSTA 20 MG/5ML INJ	AMP	300,00	2,55	765,00
3390.30	GLICOSE 50% INJ	AMP	600,00	0,42	252,00
3390.30	PARACETAMOL GOTAS	FR	300,00	1,29	387,00
3390.30	AAS 10MG COMP.	COMP	5.000,00	0,07	350,00

Valor Total: (Material de Consumo - 3390.30) 51.000,38

**Valor Total: 51.000,38**

CONVÊNIO com A.P.M. DE  
COIMBRAS - PIAUÍ Nº 26/18  
Registrado Lv. Nº 02 Fls. 25  
Em, 26 / março / 2018  






GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESAPI

## EXTRATO DE JUSTIFICATIVA/RATIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº AA.900.1.147852/17-28  
**DISPENSABILIDADE DE LICITAÇÃO:** Nº 416/17.  
**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 24, IV, da Lei 8.666/93, **DECISÃO JUDICIAL EXARADA NO MANDADO DE SEGURANÇA Nº 2017.0001.009472-9.**  
**OBJETO:** Aquisição de 90 (noventa) comprimidos de **CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20MG**, para o paciente **REGINALDO FELIPE CARVALHO CARDOSO.**  
**EMPRESA SELECIONADA:** JORGE BATISTA & CIA LTDA  
**VALOR TOTAL:** R\$ 461,70 (Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Setenta Centavos)  
**FONTE DE RECURSO:** 100- TESOIRO ESTADUAL.  
Outras Informações na Comissão de Licitação da SESAPI.

Publique-se.

## EXTRATO DE JUSTIFICATIVA/RATIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº AA.900.1.147439/17-27  
**DISPENSABILIDADE DE LICITAÇÃO:** Nº 429/17.  
**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 24, IV, da Lei 8.666/93, **DECISÃO JUDICIAL EXARADA NO MANDADO DE SEGURANÇA Nº 2015.0001.008203-2.**  
**OBJETO:** Aquisição de 90 (noventa) comprimidos de **CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20MG**, para o paciente **JOÃO VICTOR FONTENELE RIBEIRO LIMA.**  
**EMPRESA SELECIONADA:** JORGE BATISTA & CIA LTDA  
**VALOR TOTAL:** R\$ 461,70 (Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Setenta Centavos)  
**FONTE DE RECURSO:** 100- TESOIRO ESTADUAL.  
Outras Informações na Comissão de Licitação da SESAPI.

Publique-se.

## EXTRATO DE JUSTIFICATIVA/RATIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº AA.900.1.015637/16-10  
**DISPENSABILIDADE DE LICITAÇÃO:** Nº 434/17.  
**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 24, IV, da Lei 8.666/93, **DECISÃO JUDICIAL EXARADA NO MANDADO DE SEGURANÇA Nº 2010.0001.007825-0.**  
**OBJETO:** Aquisição de 550 (quinhentos e cinquenta) comprimidos de **MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG**, para o paciente **BERNARDO LIMA DASILVA.**  
**EMPRESA SELECIONADA:** ACCORD FARMACÊUTICALTDA  
**VALOR TOTAL:** R\$ 9.854,00 (Nove Mil, Oitocentos e Cinquenta e Quatro Reais)  
**FONTE DE RECURSO:** 100- TESOIRO ESTADUAL.  
Outras Informações na Comissão de Licitação da SESAPI.

Publique-se.

## EXTRATO DE JUSTIFICATIVA/RATIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº AA.900.1.149149/17-13  
**DISPENSABILIDADE DE LICITAÇÃO:** Nº 437/17.  
**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 24, IV, da Lei 8.666/93, **DECISÃO JUDICIAL EXARADA NO PROCESSO JUDICIAL Nº 0801628-88.2017.8.18.0140**  
**OBJETO:** Aquisição de 450 (quatrocentos) comprimidos de **MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG**, para a paciente **LEILA SUELYMENESES DE CARVALHO.**  
**EMPRESA SELECIONADA:** ACCORD FARMACÊUTICALTDA  
**VALOR TOTAL:** R\$ 2.925,00 (Dois Mil, Novecentos e Vinte e Cinco Reais)  
**FONTE DE RECURSO:** 100- TESOIRO ESTADUAL.  
Outras Informações na Comissão de Licitação da SESAPI.

Publique-se.

## EXTRATO DE JUSTIFICATIVA/RATIFICAÇÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Nº AA.900.1.143072/17-75  
**DISPENSABILIDADE DE LICITAÇÃO:** Nº 02/18.  
**FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 24, IV, da Lei 8.666/93, **DECISÃO JUDICIAL EXARADA NO MANDADO DE SEGURANÇA Nº 2011.0001.004058-5**  
**OBJETO:** Aquisição de 480 (quatrocentos e oitenta) comprimidos de **VALOR TOTAL:** R\$ 523,20 (Quinhentos e Vinte e Três Reais e Vinte Centavos)  
**FONTE DE RECURSO:** 100- TESOIRO ESTADUAL.  
Outras Informações na Comissão de Licitação da SESAPI.

Publique-se.

FLORENTINO ALVES VERAS NETO  
Secretário de Estado da Saúde do Piauí

Of. 091

## EXTRATO DO CONVÊNIO Nº 26/18

**PROCESSO:** AA.900.1.012845/17-69. **ESPÉCIE:** O Estado do Piauí, através da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, CNPJ Nº 06.553.564/0001-38. **CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE COIVARAS – PIAUÍ, CNPJ Nº 41.522.335/0001-57. **OBJETO:** Aquisição de produtos farmacêuticos para a Unidade de Saúde Juraci Freire Furtado no município de Coivaras – PI, de acordo com o Plano de Trabalho devidamente aprovado. **VALOR:** CONCEDENTE: R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais), CONVENIENTE: R\$ 1.000,38 (Um mil e trinta e oito centavos), referente a contrapartida financeira. **DADOS ORÇAMENTARIOS:** Unidade Orçamentária: 170.139 – SESAPI; Programa: 03 – Saúde de qualidade para todos, Ação (Proj/Ativ/Op.Esp): 1740 – Construção, Ampliação, Reforma e Aquisição de Equipamentos para Unidades Hospitalares; Função: 10, Subfunção: 303; Natureza de Despesa: 33.40.41 - Contribuições, Sub elemento: 01; Fonte de Recursos: 100 Tesouro Estadual. **VIGÊNCIA:** 26.03.2019 **DATA DE ASSINATURA:** 26.03.2018 **SIGNATÁRIO:** FLORENTINO ALVES VERAS NETO - Secretário de Estado da Saúde, CPF: 327.448.113-00 MARCELINO ALMEIDA DE ARAÚJO – Prefeito Municipal, CPF: 353.940.563-15.

Of. 1018