Prefeitura Municipal de Tabapuã

Av. Rodolfo Baldi, 817 Fone 17 3562-9022
CNPJ : 45.128.816/0001-33

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATA DA REUNIÃO DE AVALIAÇÃO DO CONVÊNIO Nº. 002/2023, FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUÃ, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E A ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE TABAPUÃ, MANTENEDORA DO HOSPITAL MARIA DO VALLE PEREIRA, REFERENTE AO 3º QUADRIMESTE E ANO DE 2023.

Aos vinte e cinco dias do mês de janeiro, do ano de dois mil e vinte e quatro, às nove horas, na Secretaria Municipal de Saúde de Tabapuã, reuniu-se a Comissão de Acompanhamento do Convênio nº. 002/2023, conforme designação da Portaria nº. 088/2023, de 13 de março de 2023, para avaliar e acompanhar a execução do Convênio em tela, firmado entre a Prefeitura Municipal de Tabapuã e a Associação Beneficente de Tabapuã, mantenedora do Hospital Maria do Valle Pereira, que tem como objeto "*o repasse de recursos, em observância à Portaria GM/MS nº. 096/2023, que estabelece auxílio financeiro às entidades privadas sem fins lucrativos remanescentes de exercícios anteriores ao ano de 2.018, nos termos da Lei Complementar nº. 197, de 06 de dezembro de 2022, para custeio do Hospital Maria do Valle Pereira, visando a manutenção dos serviços prestados aos usuários do Sistema Único de Saúde*", referente ao terceiro quadrimestre e anual de dois mil e vinte e três, tendo em vista o término do convênio em 31/12/2023. Inicialmente foi apresentada a produção geral do Hospital no ano e terceiro quadrimestre de 2023, a aplicação total dos recursos (Anexo RP-12), com saldo financeiro em 31 de dezembro de 2023, de R$ 0,00 (zero reais). Quanto a qualidade do serviço, satisfação do usuário favorável, referente ao terceiro quadrimestre e ano de dois mil e vinte e três. Ao ensejo, foi realizada fiscalização in loco no Hospital Maria do Valle Pereira, onde se verificou boas condições estruturais na prestação dos serviços e profissionais qualificados. Assim, considerando o Plano de Trabalho, Convênio firmado e a produção apresentada, foi considerada **SATISFATÓRIA**, a presente avaliação, dando por finalizado o presente convênio.
Assinam abaixo os membros presentes:

Representante da Secretaria Municipal de Saúde:

Representante da Associação Beneficente de Tabapuã:

Maria José Ivani Pereira de Souza

Representante do Conselho Municipal de Saúde:

Demais presentes: