



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72
Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

CONTRATO DE PROGRAMA

CONTRATO Nº 16225/2025

Processo de dispensa 15/2025

**CONTRATO DE PROGRAMA QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ALVORADA DO
SUL PR E O CISMEPAR, REFERENTE AO
PROGRAMA Nº 05, CUJO OBJETO É A
AUTORIZAÇÃO DE REPASSE DE PER CAPITA
REFERENTE AO ATENDIMENTO DA UNIDADE
DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA (USAV) DO
SAMU DO POLO B DOS MUNICÍPIOS QUE
UTILIZAM OS SERVIÇOS DO SAMU DA GESTÃO
DO MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA.**

O MUNICÍPIO DE ALVORD DO SUL, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua PRAÇA PREFEITO ANTONIO DE SOUZA LEMOS nº 32, inscrito no CNPJ sob nº 75.132.860/0001-88, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, Sr. MARCOS ANTONIO GASPARELI, residente e domiciliado nesta cidade, portador da Cédula de Identidade RG nº 3.746.987-4 e CPF/MF sob nº 467.635.549-15 - **CONTRATANTE** e o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA - CISMEPAR**, pessoa jurídica de direito público, com inscrição junto ao CNPJ/MF sob nº 00.445.188/0001-81, estabelecida na Travessa Goiânia nº 152, Centro, CEP: 86.020-120, na cidade de Londrina, Estado do Paraná, Telefone (43) 3371-0800, neste ato representada pelo seu Presidente, ONÍCIO DE SOUZA, inscrito no CPF nº 023.700.329-52 e RG nº 7.195.223-1, residente e domiciliado à Rua. Santo Amaro nº 233, na cidade de Florestópolis, Estado do Paraná, doravante denominado **CONTRATADO**

CONSIDERANDO que o município contratante faz parte do polo B do Plano de Ação de Urgência e Emergência;

CONSIDERANDO que a USAV de Rolândia/PR - SAMU 192 - atende todos os municípios que compõem o polo B;

CONSIDERANDO que a gestão do SAMU pelo município de Rolândia, decorre das Portarias GM/MS nº 2.026 de 24/08/2011; nº 1.010 de 21/05/2012 e 1851/2023;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72

Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

CONSIDERANDO que a Unidade de Suporte Avançado de Vida (USAV) de Rolândia/PR é financiada com recursos financeiros da União, do Estado do Paraná e Municípios;

CONSIDERANDO que, através do Contrato de Programa nº 0.005 do CISMEPAR, houve a autorização de repasse do valor *per capita* referente ao atendimento da Unidade de Suporte Avançado de Vida (USAV) do SAMU dos municípios que utilizam a gestão do município de Rolândia;

CONSIDERANDO a aprovação do valor de *per capita* na Assembleia de R\$ 0,68;

RESOLVEM as partes celebrar o presente contrato de programa.

CLÁUSULA 1ª – DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL.

1.1. Aplicam-se ao presente contrato as disposições da legislação federal de licitações, Lei nº 11.107/05 de consórcios públicos, Lei nº 9.897/1995 de concessão e permissão da prestação de serviços públicos e cláusula 119 a 122 do Contrato de Consórcio CISMEPAR e as demais legislações aplicáveis à espécie.

1.2. O presente contrato é celebrado com dispensa de licitação, com fundamento no art. 75, IX da Lei nº 14.133/2021.

1.3. O atendimento à legislação de regulação dos serviços objeto da gestão associada, especialmente no que se refere à fixação, revisão e reajuste das tarifas ou de outros preços públicos e, se necessário, as normas complementares a essa regulação;

CLÁUSULA 2ª – DO OBJETO CONTRATUAL.

2.1. Constituí objeto deste Contrato de Programa o pagamento de *per capita* do município contratante, pelos serviços do SAMU - Unidade de Suporte Avançado de Vida (USAV) do município de Rolândia-PR, referente à complementação do custeio a partir da diferença do custo total do serviço e a fiscalização dos faturamentos de cada município participante.

2.2. Por meio deste instrumento contratual o município contratante irá realizar o pagamento referente a doze meses do ano de 2026, iniciando em janeiro e finalizando em dezembro.

CLÁUSULA 3ª – DO VALOR DA PER CAPTA E DA FORMA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

3.1. O cálculo do valor per capita será realizado pelo município de Rolândia e apresentado ao CISMEPAR anualmente até maio, para vigência, automaticamente, a partir de janeiro do exercício financeiro subsequente.

3.2. O valor per capita do ano de 2026 apresentados pelo município de Rolândia e aprovado pelo município contratante está demonstrado na tabela abaixo:



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72
Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

SAMU AVANÇADA - ROLÂNDIA

PER CAPITA 2026

ITENS DE CUSTOS	VALORES (R\$)
MÃO DE OBRA	4.013.334,52
Médicos Efetivos	2.430.550,41
Médicos Credenciados	206.701,60
Enfermeiros	1.024.252,67
Condutores Socorristas	351.829,84
TRANSPORTE	109.067,65
Combustível	71.196,50
Manutenção de Veículo	36.656,33
Seguro	1.214,82
OUTROS GASTOS	20.724,00
Depreciação	20.724,00
MATERIAIS	24.404,13
Materiais Médico Hospitalares	11.993,94
Medicamentos	12.410,20
TOTAL	4.167.530,30

MUNICÍPIO DE ROLÂNDIA - PER CAPITA DO POLO B - USA	VALORES (R\$)
DESPESAS (A)	4.167.530,30
Mão-de-obra	4.013.334,52
Transporte	109.067,65
Outros gastos	20.724,00
Materiais	24.404,13
RECEITAS (B)	1.933.952,76
Repasse da União	1.094.184,00
Repasse do Estado	839.768,76
TOTAL (C)=(A)-(B)	2.233.577,54
NÚMERO DE HABITANTES DO POLO (D)	273.970
PER CAPITA / ANUAL (E)=(C):(D)	8,153
PER CAPITA / MENSAL (F)=(E):12	0,679

3.3. A quota parte de cada município corresponde ao valor per capita dos custos que compartilha multiplicado pelo número de habitantes do município, conforme dados de população divulgada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, referentes ao ano em que ocorreu a despesa:

Município	População	Per Capta	Valor Mensal	Valor Anual
Alvorada	10326	R\$ 0,68	R\$ 7015,34	R\$ 84.184,11

3.4. O valor per capita mensal será de R\$ 7.015,34 (sete mil e quinze reais e trinta e quatro centavos), para o ano de 2026, conforme apresentado na tabela do item 3.2.

CLÁUSULA 4ª – DAS OBRIGAÇÕES.

4.1 Do contratado.

I – realizar a cobrança mensalmente ao município contratante do valor referente à per capta, conforme tabela do item 3.2;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72
Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

II - repassar até o mês subsequente, os recursos financeiros pagos pelo município, em favor do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROLÂNDIA, inscrito no CNPJ nº 08.737.323/0001-74;

III - Notificar o município CONTRATANTE quando estiver em inadimplência por mais de 30 (trinta) dias;

IV - Realizar a fiscalização para verificação se o serviço está sendo prestado, conforme cláusula oitava;

4.2 Do contratante.

I - Repassar o recurso ao contratado, conforme valores do item 3.2 no prazo deste instrumento;

II - Disponibilizar ao contratado quaisquer informações que sejam pertinentes ao recebimento dos recursos;

III - Informar ao CONTRATADO se os serviços estão sendo prestados.

CLÁUSULA 5ª – DO MODO, FORMA E CONDIÇÕES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

5.1. Na prestação de serviços o CISMEPAR deverá:

I. Solicitar o pagamento dos recursos previstos no item 3.2 e repassar os valores ao município de Rolândia;

II. Emitir Nota Fiscal para o município referente à per capita do SAMU;

III. A prestação de serviço se dará pela cobrança realizada aos municípios que utilizam os serviços do SAMU do município de Rolândia;

CLAUSULA 6ª – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA.

6.1. O repasse de valores decorrentes deste Contrato correrão à conta do Orçamento do município, sob as dotações orçamentárias abaixo relacionadas, que deverá realizar o repasse:

Dotações				
Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de recurso	Natureza de despesa	Grupo da Fonte



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72
Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

4011	10.302.0022.2110	1	3.3.72.34.01.00	Recursos de Exercícios Anteriores
4012	10.302.0022.2110	303	3.3.72.34.01.00	Recursos de Exercícios Anteriores

CLÁUSULA 7ª – DA EMISSÃO DE NOTAS E PAGAMENTOS.

7.1. As notas serão emitidas pelo CONTRATADO e enviadas ao município contratante com o valor mensal deste contrato até o 10º dia de cada mês;

7.2. O pagamento será realizado através de transferência bancária **mensalmente** ao CISMEPAR na conta: 40.148-X, agência: 2755-3, Banco do Brasil S/A até o 20º dia de cada mês;

7.3. Após o recebimento do município, o CISMEPAR realizará o REPASSE ao município de Rolândia por meio de transferência bancária;

7.4. Caso haja despesa de tarifa bancária, o CONTRATANTE deverá ressarcir o CONTRATADO no mês subsequente. Se houver rendimento de aplicação financeira, o respectivo valor poderá ser deduzido;

7.5. Caso haja atraso no pagamento do boleto expedido ao CONTRATANTE, haverá cobrança de multa e juros de até 1%.

CLÁUSULA 8ª – DA FISCALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

8.1. A fiscalização periódica da execução dos serviços cabe ao CONTRATANTE e ao CONTRATADO, para a proteção dos direitos e deveres dos usuários do Sistema único de Saúde, nos seguintes termos:

I. O CONTRATANTE comunicará o CONTRATADO quando os serviços do SAMU não forem prestados;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72

Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

II. O CONTRATADO notificará o município de Rolândia que deverá prestar esclarecimento sobre a irregularidade;

III. O CONTRATADO poderá notificar, para esclarecimentos e fiscalização das execuções dos serviços, independente da solicitação do CONTRATANTE;

IV. O CONTRATADO irá fiscalizar o faturamento mensal do município CONTRATANTE, conforme encaminhamento do município de Rolândia;

V. Será fiscal do CONTRATANTE o (a) BEATRIZ FABIANO

CLÁUSULA 9ª – DOS CRITÉRIOS, INDICADORES, FÓRMULAS E PARÂMETROS DEFINIDORES DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS.

9.1. A qualidade do serviço prestado será avaliada mediante opinião solicitada ao contratante;

9.2. As solicitações de opinião serão realizadas com a periodicidade a cada 12 (doze) meses e serão encaminhadas ao município de Rolândia, incluindo a qualidade de serviço prestado e a qualidade dos veículos utilizados;

9.3. Para os indicadores considerados insuficientes ao CONTRATANTE, o CISMEPAR solicitará que o município de Rolândia apresente em até 30 (trinta) dias após o recebimento do encaminhamento de opiniões um Plano de Melhorias.

CLÁUSULA 10 – DO PRAZO.

10.1. O presente Contrato terá vigência a partir de 01 de Janeiro de 2026 até 31 de dezembro de 2026.

CLÁUSULA 11 – DA RESCISÃO.

11.1. O presente Contrato poderá ser rescindido pelos seguintes motivos:

a) – Interrupção dos serviços por exclusiva responsabilidade do município de Rolândia, desde que aceita pelo CISMEPAR;



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72

Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

b) - Pelo cancelamento do Programa.

CLÁUSULA 12 – DA VINCULAÇÃO E DOS CASOS OMISSOS.

12.1. Este contrato está vinculado de forma total e plena ao processo de que lhe deu causa e os casos omissos serão dirimidos nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, Lei Complementar nº 141/2012 e Lei nº 11.107/2005.

12.2. O Contrato poderá ser alterado por meio de Aditivo, exceto para prorrogação do prazo.

CLÁUSULA 13 – DA PROTEÇÃO DE DADOS.

13.1. As partes declaram-se cientes de que a execução do objeto deste Contrato poderá envolver o tratamento de dados pessoais, e se obrigam a cumprir e fazer cumprir integralmente as determinações da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n.º 13.709/2018) e da Lei do Marco Civil da Internet no Brasil (Lei Federal n.º 12.965/2014), relativamente a todos os dados pessoais, sensíveis ou não (doravante denominados simplesmente “dados pessoais” ou “dados”), a que, em decorrência deste Contrato, tiver acesso, com o objetivo de preservar a privacidade, a autodeterminação informativa, a intimidade, a honra e a imagem do titular dos dados.

13.2. Em atendimento ao disposto na Lei Geral de Proteção de Dados, o CONTRATANTE, para execução do serviço objeto deste contrato, tem acesso a dados pessoais do representante da CONTRATADA, tais como nome completo, número do CPF, RG, endereço residencial e/ou comercial e assinatura.

13.3. A CONTRATADA declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados e se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação com o intuito de proteger os dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE, ressalvado a exigência da publicidade na administração pública direta e indireta, nos termos do art. 37 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

CLÁUSULA 14 – DO FORO.

14.1. Fica eleito o Foro da Comarca da cidade de Londrina/PR para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato que não possam ser resolvidas administrativamente, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justas, as partes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Alvorada do sul pr, oito dias de dezembro de 2025



FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALVORADA DO SUL – PARANÁ - CNPJ Nº.
11.420.915/0001-72
Rua Vereador José Pereira Lima, 525 – CEP-86150-000 - Fone/Fax-(43)-3157-1082

MARCOS ANTONIO
GASPARELLI:46763
554915

Assinado de forma digital
por MARCOS ANTONIO
GASPARELLI:46763554915
Dados: 2025.12.11 10:11:34
-03'00'

MARCOS ANTONIO GASPARELLI
Nome do Prefeito
Prefeito do MUNICIPIO



ONICIO DE SOUZA
Presidente
CISMEPAR

_BEATRIZ FABIANO
FISCAL DO CONTRATO

BEATRIZ
FABIANO:091
72470941

Assinado de forma
digital por BEATRIZ
FABIANO:09172470941
Dados: 2025.12.11
13:19:33 -03'00'

DIEGO AUGUSTO
BUFFALO
GOMES:03930138980

Assinado de forma digital por
DIEGO AUGUSTO BUFFALO
GOMES:03930138980
Dados: 2025.12.12 08:49:57 -03'00'