



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Termo Aditivo nº. 024/2025.**

**Ref.: Contratualização nº. 001/2023.**

**TERMO ADITIVO DE VALOR AO CONVÊNIO Nº.  
001/2023 QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO  
MUNICIPAL DE SAÚDE E O HOSPITAL DR.  
CELSO ERTHAL – SANTA CASA DE BOM  
JARDIM.**

**O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, situado na Praça Governador Roberto Silveira, 144 – Centro – Bom Jardim/RJ, inscrito no CNPJ sob o nº 11.867.889/0001-25, neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde **SIMONE LEAL DE ALMEIDA SALLES**, portadora da Carteira de Identidade nº 10.571.082-6, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrita no CPF/MF sob o nº. 046.369.117-25, com endereço profissional na Praça Governador Roberto Silveira, nº. 44, 3º andar, centro, Bom Jardim/RJ, CEP: 28.660-000 e pelo Exmo. Sr. Prefeito **AFFONSO HENRIQUES MONNERAT ALVES DA CRUZ**, brasileiro, divorciado, portador da carteira de identidade nº 045290665, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 718.913.077-20, residente e domiciliado no Sítio do Ipê, Barra Alegre, Bom Jardim/RJ, CEP 28.660-000, e o **HOSPITAL DR. CELSO ERTHAL – SANTA CASA DE BOM JARDIM**, inscrito no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES sob o nº 2282801, e inscrito no CNPJ/MF sob o nº 28.791.671/0001-37, localizado na Rua João Figueira Rodrigues, nº 36 – centro, Bom Jardim/RJ, neste ato representado por sua Provedora **SRA. CECÍLIA HELENA DE SOUZA BARROSO**, brasileira, solteira, portadora da Carteira de Identidade nº 33.898.577-3, expedida pelo DETRAN/RJ, inscrita no CPF nº 501.138.607-49, residente e domiciliada no município de Bom Jardim/RJ, com base no Processo Administrativo nº. 6.160/2025, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo de Valor à Contratualização nº. 001/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente Termo Aditivo tem como objeto o incremento de ações pela Santa Casa de Bom Jardim – Hospital Dr. Celso Erthal, para adequações estruturais do nosocômio,



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

conforme metas qualitativas constantes no Anexo I integrante ao presente instrumento, com o repasse de valores destinados ao nosocômio através da Emenda Parlamentar nº. 39630001, com fins de incremento ao custeio de serviços da Atenção Especializada à Saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR:**

O valor destinado à execução do presente Termo Aditivo é de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), que será repassado em parcela única ao hospital.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes do presente Termo Aditivo serão efetuadas com a seguinte dotação orçamentária: Programa de Trabalho nº. 04.800.103020123.2.194000 e Natureza da Despesa nº. 3390.39.00, conta 2059.

**CLÁUSULA QUARTA – DA EXECUÇÃO DO OBJETO**

A conveniada deverá cumprir a execução das metas, cumprindo o constante no Documento Descritivo integrante do presente Termo.

**Parágrafo Único** – O cumprimento das metas será fiscalizado pela Comissão de Acompanhamento do Convênio celebrado com a Santa Casa de Bom Jardim – Hospital Dr. Celso Erthal.

**CLÁUSULA QUINTA - DA RATIFICAÇÃO:**

Ficam ratificadas as demais cláusulas do Termo de Contratualização originário, desde que não contrariem o que ficou convencionado no presente Termo Aditivo.

**CLÁUSULA SEXTA - DA PUBLICAÇÃO:**

A Conveniente providenciará a publicação deste Termo Aditivo, em extrato, no órgão da Imprensa Oficial do Município, no prazo de 20 (vinte) dias a contar de sua assinatura.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca do Município de Bom Jardim/RJ para dirimir questão sobre a execução do Convênio e seus aditivos que não puderem ser resolvidos de comum acordo pelos partícipes e nem pelo Conselho Municipal de Saúde.



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

E, por estarem, assim justos e acordados, os partícipes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para os devidos efeitos legais, tudo na presença das testemunhas infra-assinadas.

Bom Jardim, 19 de agosto de 2025.

\_\_\_\_\_  
**MUNICÍPIO DE BOM JARDIM**

**Conveniente**

\_\_\_\_\_  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Conveniente**

\_\_\_\_\_  
**HOSPITAL DR. CELSO ERTHAL – SANTA CASA DE BOM JARDIM**

**Conveniada**

**Testemunhas:**



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO I**

<b>METAS</b>	
Meta 01 - Cumprimento das exigências referentes às fiscalizações realizadas pela Vigilância Sanitária Estadual e pelo Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro	R\$ 250.303,00
Meta 02 - Utilização na porta de entrada - urgência e emergência, para ambiência e para melhorar as condições de acolhimento e segurança.	R\$ 200.000,00
Meta 03 - Cumprimento das exigências referentes às fiscalizações realizadas pela Vigilância Sanitária Estadual e pelo Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro, para adequação da ambiência, através de reforma da unidade.	R\$ 1.549.697,00