



# MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

## DECRETO Nº 12.125

De 08 de novembro de 2019

Dispõe sobre os procedimentos para manifestação de interesse na concessão do benefício de auxílio saúde e na firmação de convênio para disponibilização de informações, nos termos da Lei nº 9.725, de 19 de setembro de 2019, e dá outras providências.

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA,** Estado de São Paulo, com fundamento na alínea “a” do inciso I do “caput” do art. 126 c.c. o inciso IV, “in fine”, do “caput” do art. 112, todos da Lei Orgânica do Município de Araraquara, bem como tendo em vista o disposto na Lei nº 9.725, de 19 de setembro de 2019;

### DECRETA:

**Art. 1º** Este decreto dispõe sobre os procedimentos para manifestação de interesse na concessão do benefício de auxílio saúde e na firmação de convênio para disponibilização de informações, nos termos da Lei nº 9.725, de 19 de setembro de 2019.

**Art. 2º** O empregado público interessado em obter o auxílio saúde, nos termos da Lei nº 9.725, de 2019, deverá manifestar seu interesse por meio do formulário disposto no Anexo único deste decreto, a ser endereçado ao órgão responsável pelos recursos humanos da entidade da Administração Pública Municipal Direta ou Indireta com a qual possuir vínculo originário, informando:

- I – Seus dados pessoais e funcionais; e
- II – A operadora de plano de saúde com que possui vínculo.

**§ 1º** A manifestação de interesse de que trata o “caput” deste artigo deverá ser efetuada no período de até 30 (trinta) dias corridos, contados da edição deste decreto.



## MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

**§ 2º** Transcorrido o prazo previsto no § 1º deste artigo, somente se admitirá a manifestação de interesse de que trata este artigo:

I – Aos empregados públicos cujo vínculo originário tenha termo inicial posterior a tal prazo; ou

II – Devidamente justificada a intempestividade e motivadamente aceita pelo superior hierárquico.

**§ 3º** Findo o prazo previsto no § 1º deste artigo, caberá aos órgãos responsáveis pelos recursos humanos providenciar tabulação das manifestações de interesse recebidas, a qual terá por primeiro critério a operadora de plano de saúde informada pelo empregado público.

**Art. 3º** Competirá à Coordenadoria Executiva de Gestão Governamental, em conjunto com o órgão responsável pela celebração de convênios do Departamento Autônomo de Água e Esgotos de Araraquara – DAAE, a organização de chamamento público destinado à celebração de convênios e com operadoras de planos de saúde, nos termos do art. 3º da Lei nº 9.725, de 2019.

**§ 1º** O chamamento público de que trata o “caput” deste artigo deverá prever que as relações ou listagens dos contratantes de referidas operadoras que sejam empregados públicos do Município poderão ser apresentadas:

I – Em formatos digitais ou físicos;

II – Nas seguintes frequências:

a) Mensalmente;

b) A cada 2 (dois) meses; ou

c) A cada 3 (três) meses.

**§ 2º** O edital referente ao chamamento público de que trata o “caput” deste artigo deverá ser publicado em até 10 (dez) dias corridos, contados da publicação deste decreto.

**§ 3º** O chamamento público de que trata o “caput” deste artigo aceitará as propostas de celebração de convênios com as operadoras de planos de saúde interessadas no prazo de 20 (vinte) dias corridos, contados da publicação do respectivo instrumento convocatório.



## MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

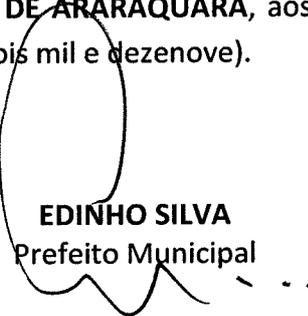
**§ 2º** Findo o prazo previsto no § 1º deste artigo, a Coordenadoria Executiva de Gestão Governamental, bem como o órgão responsável pela celebração de convênios do DAAE, deverá adotar as providências necessárias à formalização dos convênios, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos.

**Art. 4º** Formalizados os convênios, bem como expedidos os atos de suas respectivas publicidades, nos termos do § 1º do art. 3º da Lei nº 9.725, de 2019, os órgãos responsáveis pelos recursos humanos da entidade da Administração Pública Municipal Direta ou Indireta expedirão convocação dos empregados públicos que manifestaram interesse, nos termos do art. 2º deste decreto, para em, até 20 (vinte) dias úteis, apresentarem documento comprobatório do vínculo contratual com a operadora de plano de saúde de sua escolha, para as hipóteses em que a operadora de plano de saúde não tenha firmado o convênio de que trata o art. 3º deste decreto.

**Art. 5º** A disponibilização do auxílio saúde dar-se-á na folha de pagamento do mês subsequente à formalização do convênio com as operadoras, ou, no mês subsequente à apresentação do instrumento de contratação, na hipótese do art. 4º deste decreto.

**Art. 6º** Este decreto entra em vigência na data de sua publicação.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**, aos 08 (oito) dias do mês de novembro do ano de 2019 (dois mil e dezenove).

  
**EDINHO SILVA**  
Prefeito Municipal

  
**JULIANA PICOLI AGATTE**  
Secretária de Gestão e Finanças

Publicado na Coordenadoria Executiva de Justiça e Cidadania, na data supra.

  
**MARIAMÁLIA DE VASCONCELLOS AUGUSTO**  
Secretária de Justiça e Cidadania

Arquivado em livro próprio 01/2019. ("DLOM/RAP").



# MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

## ANEXO ÚNICO

### FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO SAÚDE

<p><b>A(o) titular do órgão responsável pelos recursos humanos da(o)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Secretaria Municipal da Educação</p> <p><input type="checkbox"/> Secretaria Municipal de Saúde</p> <p><input type="checkbox"/> Prefeitura do Município de Araraquara (demais secretarias)</p> <p><input type="checkbox"/> Departamento Autônomo de Água e Esgotos de Araraquara (DAAE)</p>	<p><b>PROTOCOLO</b></p>
<p><b><u>DADOS DO REQUERENTE:</u></b></p> <p>Nome: _____</p> <p>Matrícula: _____ CPF: _____</p> <p>Celular: _____ e-mail: _____</p> <p>Emprego Público: _____ Referência atual: _____</p>	
<p>Com fundamento no art. 1º da Lei nº 9.725, de 19 de setembro de 2019, <b><u>VENHO MANIFESTAR MEU INTERESSE EM OBTER</u></b> a concessão do benefício de auxílio saúde, tendo em vista a existência de meu vínculo com a operadora de plano de saúde abaixo especificada.</p> <p><b><u>OPERADORA DE PLANO DE SAÚDE:</u></b> _____</p> <p>_____</p> <p><b><u>CNPJ:</u></b> _____</p> <p>Termos em que pede deferimento, Araraquara, ____ de _____ de ____.</p> <p>_____</p> <p><b>Assinatura do requerente</b></p>	