



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

# **EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

## **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**

### **Nº 006/2019**

**OBJETIVANDO O CREDENCIAMENTO DE  
PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA A  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS  
NA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS  
ATENDENDO AS NECESSIDADES DO FUNDO  
MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA/SC**

**AVISO: Recomendamos aos interessados a leitura atenta às condições/exigências expressas neste edital e seus anexos, notadamente quanto ao credenciamento, objetivando uma perfeita participação no certame.**

**Dúvidas? Ligue 49-3364-0092 ou 3364-0172 /3364-0076**

**E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

## PREÂMBULO

O MUNICÍPIO DE SERRA ALTA, ESTADO DE SANTA CATARINA, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa de direito público interno, situada na Rua Almirante Barroso, 525, CEP 89871-000, através de seu Prefeito Municipal e Gestor do FMS DARCI CERIZOLLI, **TORNA PÚBLICO**, comunicando a todos os interessados que se encontra aberto a partir do dia **20 de Agosto de 2019** das 07:30 às 11:30 e das 13:30 às 17:00 na Prefeitura Municipal de Serra Alta, **OCREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS NA ÁREA DA SAÚDE PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS**, para atendimento das demandas do Fundo Municipal de Saúde, na forma estabelecida neste Edital e seus anexos.

**Considerando** que as condições para execução do objeto são universais e, portanto, a prestação dos serviços dar-se-á em igualdade de condições e o preço a ser pago será o mesmo para todos os interessados, extingue-se a competitividade, caracterizando situação de inexigibilidade de licitação, fundamentado no **Caput do art. 25 da Lei n.º 8.666/93**. De esta forma, o **Credenciamento** apresenta-se como a forma mais adequada de atender o objeto em questão, por conceder tratamento isonômico a todos os pretendentes credenciados.

O processo de **CREDCIAMENTO** iniciará-se em **20 de Agosto de 2019** e estará permanentemente disponível a todos os interessados, cuja documentação e formulário próprio de inscrição poderá ser retirada na Prefeitura de Serra Alta ou no site [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br).

## 1. OBJETO

1.1. O presente Edital destina-se ao **OCREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS COM ESPECIALISTAS, NAS ÁREAS DE NEUROLOGIA, NEUROCIQUIATRIA, PNEUMOLOGIA, CIRQUIATRIA PEDIÁTRICA E NEFROLOGIA, PARA ATENDER A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SERRA ALTA/SC, VISANDO À PRESERVAÇÃO DA SAÚDE E DA INTEGRIDADE FÍSICA DA POPULAÇÃO**, mediante a Coordenação da Secretaria Municipal de Saúde. Essas ações irão atender com maior resolutividade à crescente demanda no atendimento a população do Município de Serra Alta. Além disso, através do cuidado com consultas Médicas especializadas, é possível realizar o diagnóstico precoce dos possíveis agravos à saúde.

1.1.1 Os prestadores dos serviços objeto do presente edital, uma vez credenciados, estarão aptos a prestar seus serviços, nas condições estabelecidas neste edital de credenciamento e seus anexos.

1.1.2 O atendimento contratado contemplará a execução de serviços necessários à prestação da assistência à saúde com qualidade aos beneficiários. O credenciamento objetiva oferecer aos munícipes serraltenses o direito de escolher quem lhes prestará os serviços pretendidos baseados nas suas necessidades.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

## 1.2 – **São partes integrantes deste Edital:**

- ⇒ Especificações e Valores dos Serviços (**Anexo A**);
- ⇒ Requerimento de Credenciamento (**Anexo B**);
- ⇒ Modelo de Declaração (**Anexo C**);
- ⇒ Minuta do Termo de Credenciamento (**Anexo D**).

## 2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO E DO PRAZO

2.1- Poderão participar do processo de credenciamento, todas as pessoas físicas ou jurídicas legalmente constituídas, com capacidade técnica comprovada, idoneidade econômico-financeira, regularidade jurídico-fiscal e trabalhista, que não estejam em processo de suspensão ou declaração de inidoneidade por parte do poder público, que satisfaçam as condições de habilitação fixadas neste Edital e que aceitem as exigências estabelecidas pelas normas do Município de Serra Alta, e da Lei Federal 8.666/93, no que couber.

2.1.1- A inscrição no processo implica na manifestação de interesse da entidade/profissional da área de saúde em participar do processo de credenciamento junto ao Município de Serra Alta, na entrega da documentação, e aceitação e submissão, independentemente de declaração expressa, a todas as normas e condições estabelecidas no presente Edital, seus anexos, bem como aos atos normativos pertinentes expedidos pelo Município de Serra Alta.

2.1.2- O credenciamento não será processado por seleção dos inscritos, mas concedido a todos aqueles que preencham os requisitos exigidos e aceitem as demais condições estabelecidas neste Edital e nos Termos da Minuta de Credenciamento a ser firmado entre as partes.

2.2 Fica permitido o credenciamento a qualquer tempo, iniciando-se a partir de **20 de Agostode2019, no horário das 07:30h às 11:30h e das 13:30h às 17:00h**, bastando para tanto comprovar o atendimento a todos os requisitos fixados neste Edital, com a entregadadocumentação pertinente, na forma dos itens 3 e 4.

2.3 Em situações devidamente justificadas e com prévia publicação no site e no órgão oficial de publicação do Município, o **Município de Serra Alta** poderá suspender o credenciamento de novas empresas, oportunidade em que deverá suspender também a contratação com os já credenciados.

2.4 Os serviços de consultas médicas especializadas serão realizadas na sede da empresa ou pessoa credenciada.

## 3 DA DOCUMENTAÇÃO PARA FINS DE CREDENCIAMENTO

3.1 Para fins de credenciamento, os interessados deverão apresentar



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

aseguintedocumentação,enviaoriginalouporqualquerprocesso de cópia autenticada por cartório competenteouporservidordadaadministraçãooupublicaçãoemórgãodaimprensaoficial, salvo os documentos gerados automaticamente por sistemas disponíveis na Internet,desdeque a veracidade dos mesmos possa ser conferida também pelaInternet.

### **3.2 PESSOAS JURÍDICAS**

- a) **Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) autêntica de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União e Prova de regularidade relativa à Seguridade Social, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais, instituídos por Lei (CND ou CPD-EN do INSS autêntica);**
- b) **Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) autêntica de Débitos Estaduais;**
- c) **Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) autêntica de Débitos Municipais, relativa ao Município da sede do licitante;**
- d) **Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF do FGTS autêntica), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais, instituídos por Lei;**
- e) **Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);**
- f) **Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), nos termos da Lei 12.440/2011.**
- g) **Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.**
- h) **Declaração de Atendimento à Legislação Trabalhista de Proteção à Criança e ao Adolescente.**
- i) **Certidão Negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da Comarca ou sede da pessoa jurídica; (*Considerando a implantação do sistema eproc no Poder Judiciário de Santa Catarina, a partir de 01/04/2019, a certidão de “Falência, Concordata e Recuperação Judicial” deverá ser solicitada tanto no sistema eproc quanto no SAJ. AS DUAS CERTIDÕES (AMBAS DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL– não será aceita certidão cível), deverão ser apresentadas conjuntamente, no caso contrário não terão validade. Emissão no endereço: <https://www.tjsc.jus.br/certidoes>. Para licitantes de outros Estados, verificar na certidão a exigência de documentação complementar para validação*).**
- j) **Ato constitutivo, Estatuto ou Contrato Social com a última alteração, devidamente registrado em Junta Comercial ou em Cartório de Títulos e**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

**Documentos de Pessoas Jurídicas, em se tratando de Sociedade Comercial e, no caso de Sociedades por Ações acompanhadas de documento de eleição de seus administradores; ou Registro Comercial, no caso de empresa individual;**

**k) Alvará Sanitário ou relatório de inspeção relativo ao serviço a ser CREDENCIADO emitido pela Unidade Competente no ano de 2019.**

**l) Alvará de Localização e funcionamento atualizado;**

**m) Cópia do documento de identidade e do CPF dos representantes legais da Empresa.**

**n) Comprovação de Registro no Conselho da respectiva categoria quando obrigatório o registro;**

**o) Prova de que os profissionais, possuem titulação da especialidade pretendida, através do(s) seguinte(s) documento(s): - Cópia do Diploma ou Certificado e comprovação do registro junto aos respectivos Conselhos Regionais ou Órgãos de Classe dos profissionais;**

**p) Ofício especificando o número do item e os procedimentos para o qual se habilitará para prestação dos serviços.**

**q) Declaração constante do (Anexo "C") deste edital.**

**r) Requerimento de Credenciamento (Anexo B);**

### **3.3 – PESSOAS FÍSICAS:**

**a) Cópia da Carteira de Identidade, Cópia do CPF e carteira profissional;**

**b) Prova de que os profissionais, possuem titulação da especialidade pretendida, através do(s) seguinte(s) documento(s): - Cópia do Diploma ou Certificado e comprovação do registro junto aos respectivos Conselhos Regionais ou Órgãos de Classe dos profissionais.**

**c) Comprovação de Registro no Conselho da respectiva categoria quando obrigatório o registro;**

**d) Certidão Conjunta Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) autêntica de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União e Prova de regularidade relativa à Seguridade Social, demonstrando situação regular no**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

cumprimento dos encargos sociais, instituídos por Lei (CND ou CPD-EN do INSS autêntica);

e) Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) autêntica de Débitos Estaduais;

f) Certidão Negativa (ou Positiva com Efeitos de Negativa) autêntica de Débitos Municipais, relativa ao Município da sede do licitante;

g) Cópia do número PIS;

h) Declaração constante do (Anexo "C") deste edital.

i) Cópia do Alvará de Localização e funcionamento atualizado;

j) Cópia do Alvará Sanitário ou relatório de inspeção relativo ao serviço a ser credenciado emitido pela Unidade Competente.

k) Ofício com o número do item e os procedimentos para o qual se habilitará para prestação dos serviços.

**l) Requerimento de Credenciamento (Anexo B);**

3.4. Ainda como **CONDIÇÃO DE HABILITAÇÃO** do credenciado, a Comissão verificará a eventual existência de sanção que impeça o credenciamento, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS**, mantido pela Controladoria-Geral da União ([www.portaldatransparencia.gov.br/ceis](http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis)) ou **Sistema Inabilitados e Inidôneos**, mantido pelo Tribunal de Contas da União (<https://contas.tcu.gov.br/emitircertidãonegativa>).

b) **Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa**, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)).

**Nota explicativa: A consulta aos dois cadastros, trata-se de verificação da própria condição de participação na licitação, nos termos do Acórdão nº 1.793/2011 (Plenário- TCU).**

3.4.1. A consulta aos cadastros será realizada em nome da PESSOA JURÍDICA e também de SEU SÓCIO MAJORITÁRIO e PESSOA FÍSICA, nos termos do Art. 12 da Lei 8.429/92, que prevê dentre sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o poder público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

3.4.2. Constatada a existência de sanção, a Comissão reputará o credenciado inabilitando-o, por falta de condição de participação.

#### **4 DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO - RECEBIMENTO DOSENVELOPES**

4.1 Os interessados em participar do presente credenciamento deverão entregar, a partir de 20 de Agosto de 2019, no horário das 07:30h às 11:30h e das 13:30h às 17:00h, no Departamento de Licitações da Prefeitura Municipal de Serra Alta, na Av. Dom Pedro II, nº830, centro, Serra Alta/SC, UM ENVELOPE LACRADO, CONTENDO:

**a) Pedido de credenciamento (Anexo B) devidamente preenchido e assinado;**

**b) Documentação de habilitação conforme item 3 deste Edital.**

4.1.2 Os documentos citados no item anterior deverão ser apresentados na sequência mencionada no dispositivo antecedente.

4.2 O envelope deve ser identificado da seguinte maneira:

**AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA- SC**  
**DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2019**  
**CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE**  
**SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA A REALIZAÇÃO**  
**DE CONSULTAS MÉDICAS.**

**PROPONENTE (NOME): (RAZÃO SOCIAL)**

**CNPJ:**

**FONE:**

**EMAIL:**

**SERVIÇOS/ ESPECIALIDADES A CREDENCIAR:** \_\_\_\_\_

#### **5 DA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS**

5.1 Os envelopes contendo os pedidos de credenciamento e demais documentos exigidos neste Edital serão analisados, em conjunto, pela Comissão Permanente de Licitação nomeada pelo Decreto nº 001 de 03/01/2019, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data de recebimento.

5.2 Após a análise da documentação pela CPL, a requerente será comunicada do resultado do julgamento, pessoalmente, por telefone, ou via e-mail ou por via postal, com aviso de recebimento (AR), iniciando-se, a partir dessa data, o prazo de 03 (três) dias úteis para interposição de recurso.

##### **5.3- Da realização de vistoria técnica**

5.3.1- A critério do Município de Serra Alta, poderão ser realizadas vistorias técnicas por



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

equipe designada pelo MUNICÍPIO, nas instalações dos interessados ao credenciamento, para emissão de parecer sobre as condições da área física, do serviço, higiene, biossegurança, identificação do funcionamento dos equipamentos técnicos declarados e necessários à realização da atividade pretendida, observando-se a legislação vigente e recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

5.3.2– A vistoria técnica de que trata o item anterior poderá ser realizada após a conclusão da análise da documentação, nos interessados habilitados quanto à documentação e conforme critério do Município de Serra Alta.

5.3.3– As vistorias previstas no item 5.3.1 têm objetivo de garantir a qualidade dos serviços a serem contratados, observando-se a garantia do atendimento, de forma a não gerar desassistência aos beneficiários do Município de Serra Alta/SC.

#### **5.4 – Da habilitação**

5.4.1- Serão considerados habilitados os interessados que apresentarem a documentação válida exigida e se enquadrarem nas regras deste Edital.

5.4.2 - Serão considerados inabilitados os interessados que:

- a) Por qualquer motivo, estejam declarados inidôneos ou punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública, Direta, ou Indireta, Federal, Estadual, ou Municipal, desde que o ato tenha sido publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o expediu.
- b) Estejam inadimplentes com as obrigações assumidas junto aos órgãos fiscalizadores da atividade, sejam financeiras ou de registro profissional, bem como os que possuam qualquer nota desabonadora emitida pelo mesmo.
- c) Deixarem de apresentar qualquer documentação exigida neste Edital.
- d) Tenham sido descredenciadas pelo Município de Serra Alta anteriormente por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidades na execução dos serviços prestados, conforme avaliação do MUNICÍPIO em contratos anteriores.

#### **6 DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E CELEBRAÇÃO DO TERMO DE CREDENCIAMENTO E RECURSOS**

6.1- Os resultados serão publicados pelo Município de Serra Alta durante e após a vigência deste Edital, à medida que a análise de que trata o item 5.1 for concluída, no endereço eletrônico [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br) e no Diário Oficial dos Municípios.

6.2- Os interessados poderão recorrer do resultado publicado em relação à avaliação da documentação entregue no ato de inscrição, apresentando suas razões devidamente





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
**Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.**  
**CNPJ Nº 11.583.359/0001-55**  
**E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)**  
**site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)**

fundamentadas e por escrito, no prazo de 03 (três) dias úteis contados do primeiro dia subsequente à data da divulgação prevista no item 6.1, ficando, nesse período, autorizado vistas ao seu processo junto ao Setor de Licitações, do Município de Serra Alta, observadas as seguintes determinações:

6.3- O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso.

6.4- O recurso deverá ser protocolado ou enviado por via postal ao Setor de Licitações, no prazo estabelecido no item 6.2, ficando estabelecido o prazo de até 10 (dez) dias úteis para análise.

6.5- A autoridade superior (Prefeito Municipal) poderá decidir pela reconsideração ou manutenção da decisão, devendo, neste caso, expedir decisão definitiva no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis.

6.6- Somente o próprio interessado ou seu representante legalmente habilitado poderão interpor recurso.

6.7- Não serão aceitos recursos por fax ou correio eletrônico, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital.

6.8- Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios.

6.9- Não serão admitidos mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação.

6.10- Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados por meio do endereço eletrônico [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br).

6.11- O interessado poderá ser convocado pessoalmente, por telefone, via e-mail ou por via postal, com aviso de recebimento (AR), para assinar o Termo de Credenciamento no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da convocação.

6.12- O Termo de Credenciamento será publicado, por extrato no site do Município de Serra Alta [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br) e no Diário Oficial dos Municípios, como condição indispensável para sua eficácia, até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura.

6.13 – Em caso de haver mais do que um credenciado para a mesma especialidade, será efetuado divisão igualitária sobre o número total de consultas solicitadas na devida especialidade.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

**6.14 O CREDENCIADO deverá manter durante toda a execução da avença, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas neste Edital;**

## **7 DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

7.1 Os serviços CREDENCIADOS serão prestados através de profissionais regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina, que deverão desenvolver as atividades descritas mediante critérios e qualidade técnica exigida.

7.2 Os profissionais contratados deverão atender os pacientes com respeito e dignidade, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade do serviço prestado;

7.3 Os profissionais deverão justificar ao paciente ou ao seu representante legal, por escrito, as razões técnicas alegadas da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste edital.

7.4 O CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente ou de seu responsável qualquer complementação aos valores pagos pelo Município pelos serviços prestados. Caso ocorra, sendo comprovada a cobrança indevida, o CREDENCIADO deverá ressarcir o paciente ou seu representante legal do valor cobrado no prazo de 24 horas, sob pena de descredenciamento e demais consequências legais.

7.5 É de responsabilidade exclusiva do CREDENCIADO a utilização de pessoal técnico habilitado para a execução do objeto contratado, bem como a quitação dos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o Município.

7.6 O Município reserva-se ao direito de fiscalizar a execução dos serviços através de integrantes da Secretaria Municipal da Saúde, acompanhando, inclusive, o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito nas Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90. Em caso de desatendimento aos requisitos constantes no presente Edital ou havendo inadequada prestação do serviço do CREDENCIADO, o Município, por meio de procedimento administrativo específico, poderá descredenciar o contratado.

7.7 O CREDENCIADO deverá assegurar a presença de acompanhante aos pacientes menores de idade e acima de 60 anos, bem como aos que necessitarem de acompanhamento ou atenção contínua, mediante prévia e expressa justificativa médica.

7.9 O Termo de Credenciamento firmado poderá ser rescindido antes do termo final, desde que com prévio aviso justificado, por escrito, de no mínimo 30 (trinta) dias, por qualquer das partes. Ressaltado que é vedado ao profissional deixar de assumir a responsabilidade sobre procedimento médico que indicou, não podendo descredenciar-se antes de resolver cirurgicamente o problema do paciente diagnosticado na consulta



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

médica como caso cirúrgico.

7.10 O CREDENCIADO deverá apresentar relação de todos os profissionais que disponibiliza para a execução do serviço prestado;

7.11 O encaminhamento dos pacientes será feito pela Secretaria Municipal da Saúde.

## **8 DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CREDENCIADOS**

8.1- Zelar pelo cumprimento rigoroso das normas, cláusulas e condições estabelecidas no termo de credenciamento;

8.2- Responsabilizar-se às suas expensas as despesas com transporte do material e entrega dos resultados quando necessário.

8.3 – Arcar com todas as despesas de materiais necessários aos serviços prestados;

8.4- Reparar os danos e/ou prejuízos que vier a causar à Administração Municipal, a terceiros e seus prepostos;

8.5- Permitir o acompanhamento e a fiscalização, pela Administração, por si, ou por comissão ou preposto por ela designados, de todas as etapas de execução, restritas ao presente credenciamento;

8.6- Apresentar, sempre que solicitado pelo Fundo de Saúde, documentos, prontuários, relatórios e demais informações necessárias ao acompanhamento do tratamento do paciente e da execução das obrigações assumidas pela credenciada;

8.7– Obedecer às normas de biossegurança expedidas pela Anvisa;

8.8- Efetuar o pagamento de salários e recolher todos os encargos sociais, previdenciários e tributários decorrentes do pessoal necessário à execução das obrigações decorrentes desse credenciamento;

8.9- Dotar sempre as normas técnicas no cumprimento das obrigações assumidas pelo presente credenciamento.

## **9. DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE**

9.1- Zelar pelo cumprimento rigoroso das normas, cláusulas e condições estabelecidas no termo de credenciamento, bem como fornecer todas as informações relacionadas ao seu objeto;

9.2- Providenciar o pagamento, após a prestação dos serviços, observadas as disposições estabelecidas no item próprio;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

9.3- Notificar, por escrito, o CREDENCIADO a respeito de advertência, que porventura a ele foi dirigida ou quaisquer irregularidades constatadas na execução dos serviços, anexando cópia ao respectivo procedimento administrativo;

## **10 – DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS**

10.1- As despesas com a execução do presente contrato correrão à conta da dotação orçamentária do exercício de 2019/2020 no Projeto Atividade nº 10.01.2.600- Atenção à Saúde Preventiva - 33.90.39.50.00.00.00.

10.2- Para os próximos anos, a execução contratual ficará adstrita à existência de dotações orçamentárias respectivas nos exercícios futuros, conforme o orçamento vigente.

## **11 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO**

11.1 Os serviços serão pagos por procedimentos realizados, de acordo com os valores especificados no **Anexo “A”** deste Edital, entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto.

11.2. Na ocorrência de prorrogação do prazo de vigência contratual deste Termo, será concedido reajuste dos valores com base no Índice de IGPM, calculado e publicado pela Fundação Getúlio Vargas.

11.3. O primeiro reajuste somente ocorrerá depois de decorridos **12 (doze) meses** da data de assinatura do contrato, e assim sucessivamente com os demais possíveis reajustes.

11.4. O pagamento pelos serviços prestados será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta/SC, em moeda corrente nacional, devendo ocorrer após a realização do procedimento, mediante a apresentação da respectiva Nota Fiscal devidamente atestada pelo Secretário Municipal de Saúde e desde que mantida situação habilitatória regular, conforme a ordem cronológica da tesouraria.

11.5. **A nota fiscal eletrônica deverá ser emitida em nome do Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta, CNPJ 11.583.359/0001-55, Rua Almirante Barroso, 525, centro, Serra Alta-SC, CEP 89.871-000. A mesma deverá ser encaminhada para o e-mail: [contabilidade@serralta.sc.gov.br](mailto:contabilidade@serralta.sc.gov.br), nos arquivos com extensão XML e PDF, sob pena de retenção de pagamentos.**

## **12 DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

12.1. A inobservância pelo **CREDENCIADO** de cláusulas ou obrigações constantes do termo de credenciamento, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o **Fundo Municipal de Saúde**, garantida a prévia e ampla defesa, a aplicar, em cada caso as seguintes penalidades contratuais:



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

12.1.1. Advertência;

12.1.2. Multa;

12.1.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração;

12.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

12.2. As sanções mencionadas nos subitens anteriores não impedem que a Administração rescinda unilateralmente o contrato administrativo, nas hipóteses previstas na Lei nº 8.666/93.

12.3. A advertência consiste em repreensão por escrito imposta pelo não cumprimento das normas dos contratos celebrados.

12.4. A multa aplicável será de:

12.4.1. 0,3 % (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do serviço não realizado;

12.4.2. 5% (cinco por cento) por descumprimento do prazo de execução, calculados sobre o valor total do contrato, sem prejuízo da aplicação da multa prevista no subitem 13.4.1;

12.4.3. 10% (dez por cento):

a) Pela recusa injustificada em assinar o contrato no prazo estabelecido;

b) Pela rescisão da avença, calculados sobre o valor total do contrato; e/ou

c) Pela recusa injustificada em prestar total ou parcialmente o serviço, calculados sobre o valor correspondente à parte inadimplente.

12.5. O atraso, para efeito de cálculo de multa, será contado em dias corridos, a partir do dia seguinte ao do vencimento do prazo da prestação do serviço, se dia de expediente normal, ou do primeiro dia útil seguinte.

12.6. A multa poderá ser aplicada juntamente com outras sanções segundo a natureza e a gravidade da falta cometida, desde que observado o princípio da proporcionalidade.

12.7. Decorridos 30 (trinta) dias de atraso injustificado na execução de serviços, o termo de credenciamento deverá ser rescindido, exceto se houver justificado o interesse público em manter a avença, hipótese em que será aplicada multa.

12.8. A suspensão e o impedimento são sanções administrativas que temporariamente obstam a participação em licitação e a contratação com o Município de



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

Serra Alta e o Fundo Municipal de Saúde, sendo aplicadas nos seguintes prazos e hipóteses:

12.8.1. Por 6 (seis) meses, nos casos de:

- a) Aplicação de duas penas de advertência, no prazo de 12 meses, sem que o fornecedor tenha adotado as medidas corretivas no prazo determinado pela Administração;
- b) Alteração da quantidade ou qualidade do serviço prestado.

12.8.2. Por 12 (doze) meses, nos casos de:

- a) retardamento imotivado da execução do serviço, de suas parcelas ou do fornecimento de bens.

12.8.3. Por 24 (vinte e quatro) meses, nos casos de:

- a) paralisação da prestação dos serviços sem justa fundamentação e prévia comunicação à Administração;
- b) praticar ato ilícito visando frustrar os objetivos de licitação no âmbito do Município Serra Alta/SC; ou
- c) sofrer condenação definitiva por praticar, por meio doloso, fraude fiscal ou recolhimento de qualquer tributo.

**12.9. Em qualquer hipótese é assegurado ao CREDENCIADO amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de licitações e contratos administrativos.**

## **13 DO PRAZO DE CONTRATAÇÃO**

14.1 O prazo de vigência do Termo de Credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do Município de Serra Alta e anunciado **CREDENCIADO**, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de sessenta meses, mediante Termo Aditivo consensual.

## **14 DO DESCREDENCIAMENTO**

14.1. Constituem motivo para o descredenciamento:

- a) Deixar de promover a atualização dos documentos de habilitação ou incorrer em situação de irregularidade fiscal;
- b) Apuração de fatos supervenientes que importem no comprometimento





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

- dacapacidadejurídica, técnica e fiscal doCREENCIADO;
- c) Conduta profissional que fira o padrão ético ou operacional dotrabalho;
  - d) Nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei n.º8.666/93;
  - e) A Pedido do CREENCIADO, desde que requerido com antecedência mínima de 30 (trinta)dias.

14.2. Da decisão de descredenciamento, que deverá ser devidamente motivada peloFundo Municipal de Saúde, caberá defesa no prazo de 10 dias úteis, como garantia do CREENCIADOo direito do contraditório, sendo avaliadas suas razões no prazo de 05 (cinco) diasúteis.

14.3.

Odescredenciamentonãooximeaaplicaçãodassançõesprevistasnoartigo87daLeiFederal n 8.666/93.

## **15 - DA REVOGAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

15.1- O presente edital poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação, sem que disso decorra qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para os interessados, seja de que natureza for.

## **16 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

16.1- A minuta do Contrato de Credenciamento, assim como o inteiro teor do Edital estarão à disposição dos prestadores de serviços, para conhecimento de suas cláusulas, no endereço eletrônico do Município – [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br).

16.2- O extrato do presente Edital será disponibilizado no site do Município e publicado uma única vez, no Diário Oficial dos Municípios de Santa Catarina e, em jornal de circulação regional.

16.3- Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital de Credenciamento, ou ainda, por qualquer outro motivo alegado em relação a este processo de credenciamento.

16.4- Caberá ao contratado a obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida, reservando-se ao Município de Serra Alta o direito de recusar e sustar a prestação de serviços daqueles que não se adequarem às normas estabelecidas.

16.5- A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte do interessado, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do certame.

16.6- A inexatidão de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação do interessado do processo de credenciamento, anulando-se a inscrição, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, cível ou criminal.

16.7- É de inteira responsabilidade do interessado acompanhar as informações e os resultados disponíveis no site e/ou na sede administrativa do Município de Serra Alta ou divulgadas no Diário Oficial dos Municípios de SC ou, na página oficial do Município de Serra Alta/SC.

16.8- Não serão fornecidas informações por telefone quanto ao processo de credenciamento, valendo para tal fim os resultados publicados no endereço eletrônico [www.serraalta.sc.gov.br](http://www.serraalta.sc.gov.br) ou no Diário Oficial dos Municípios de SC.

16.9- São de inteira responsabilidade do CREDENCIADO (A), a manutenção e calibração dos equipamentos e instrumentos, quando necessários a assistência, visando o seu bom estado de funcionamento e execução correta dos serviços, obedecendo as Recomendações do Ministério da Saúde, da Secretaria Estadual da Saúde e, pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

16.10- Os produtos para a saúde, ou materiais utilizados na assistência dos beneficiários do Município de Serra Alta deverão estar devidamente registrados na ANVISA.

16.11- Os serviços contratados deverão ser executados em instalações do credenciado, com seus próprios recursos, equipamentos, materiais e demais meios necessários para o cumprimento do objeto do contrato pretendido.

16.12- Membros da Secretaria Municipal de Saúde de Serra Alta poderão, a qualquer tempo, realizar visita técnica aos estabelecimentos dos CREDENCIADOS.

16.13- Fica desde já eleito o Foro da Comarca de Modelo- SC, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste instrumento.

16.14- A credenciada será responsável pela indenização de dano causado ao paciente ao Município ou a terceiros a ele vinculados. Decorrentes de ato ou missão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao CREDENCIADO o direito de regresso. A responsabilidade do CREDENCIADO estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do art. 14 da Lei nº 8.078/90 (Código de defesa do Consumidor);

16.15- Nenhuma indenização será devida às participantes pela manifestação de interesse ou pela apresentação de documentos no presentecredenciamento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

16.16 É facultada à Comissão Permanente de Licitação e ao Fundo Municipal de Saúde, em qualquer fase do credenciamento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo.

16.17. Os casos omissos serão discutidos e analisados pela Administração Municipal, sob os aspectos da Legislação pertinente, visando o melhor Atendimento aos usuários.

16.18. A Administração Municipal de Serra Alta reserva-se o direito de anular ou revogar o presente edital de credenciamento, no total ou em parte, sem que caiba indenização de qualquer espécie.

Serra Alta/SC, 13 de Agosto de 2019.

**DARCI CERIZOLLI**  
PREFEITO MUNICIPAL

O presente edital cumpre com as exigências legais, estando em acordo com a Lei Federal nº 8.666/93, pelo que, de acordo com o artigo 38 do § único da referida Lei e dou como examinado e aprovado por esta Procuradoria Jurídica.

Serra Alta - SC, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.

**MAURÍCIO LEONIR SONDA**  
Advogado  
OAB/SC 54.175



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº006/2019**

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2019**

**ANEXO "A"**

**TABELA DE PREÇOS**

**CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS**

<b>Item</b>	<b>Unid</b>	<b>Descrição do Objeto</b>	<b>Quant. Consultas Estimadas</b>	<b>Valor Máximo</b>
<b>01</b>	<b>Serviços</b>	<b>NEUROLOGISTA</b>	<b>60</b>	<b>R\$ 300.00</b>
<b>02</b>	<b>Serviços</b>	<b>NEUROCIRURGIÃO</b>	<b>60</b>	<b>R\$ 300.00</b>
<b>03</b>	<b>Serviços</b>	<b>PNEUMOLOGISTA</b>	<b>30</b>	<b>R\$ 300.00</b>
<b>04</b>	<b>Serviços</b>	<b>CIRURGIÃO PEDIÁTRICO</b>	<b>10</b>	<b>R\$ 300.00</b>
<b>05</b>	<b>Serviços</b>	<b>NEFROLOGISTA</b>	<b>20</b>	<b>R\$ 300.00</b>



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 006/2019**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2019**

**ANEXO “B”**

**MODELO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO**

**NOME (PESSOA FÍSICA) OU RAZÃO SOCIAL (PESSOAJURÍDICA):**

**CPF OU CNPJ:**

**ENDEREÇO: (Rua, Avenida, complemento e nº, bairro)**

**Telefone(s):**

**E-mail:**

Vimos, por meio do presente, requerer nosso credenciamento **PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS NA ESPECIALIDADE DE \_\_\_\_\_**, em conformidade com o **Edital de Credenciamento 006/2019** do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA, juntando para tanto, todos os documentos exigidos, devidamente assinados e rubricados.

Declaramos, sob as penas da lei, que tomamos conhecimento de todas as normas e condições para o cumprimento das obrigações objeto deste Credenciamento, com as quais concordamos integralmente.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

(nome e assinatura do responsável legal)  
(número da carteira de identidade e órgão emissor e CPF)  
(Carimbo CNPJ)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº006/2019**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2019**

**ANEXO “C”**

**DECLARAÇÃO**

**(Razão Social CNPJ/Pessoa Jurídica), através de seu representante legal, declara, sob as penas da lei:**

- a) Que se eu, sócio ou diretor, não ocupo cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde nos termos do § 4º do artigo 26 da Lei 8.880/90; (declaração exclusiva para pessoas jurídicas)
- b) Que não possuo entre os proprietários nenhum título de mandato eletivo (declaração exclusiva para pessoas jurídicas);
- c) Que não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregado menor de dezesseis anos, nos termos do art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93 e alterações posteriores;
- d) Que não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- e) Que, até a presente data, inexistente fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- f) Que concorda em prestar os serviços de Consultas Médicas Especializadas para a manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta com os valores constantes no ANEXO A, e que atenderemos a demanda exigida pelo Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta/SC, de acordo com as solicitações do município.

Por ser expressão de verdade, firmamos presente.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

---

(nome e assinatura do responsável legal)  
(número da carteira de identidade e órgão emissor e CPF)  
(Carimbo CNPJ)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº006/2019**  
**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2019**

**ANEXO "A"**

**MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO**

TERMO DE CREDENCIAMENTO QUE ENTRE SI  
CELEBRAMO **MUNICÍPIO DE SERRA ALTA**  
**ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
\_\_\_\_\_  
PARA A  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS  
MÉDICAS ESPECIALIZADAS.

O MUNICÍPIO DE SERRA ALTA, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**, Estado de Santa Catarina, com endereço na(o) Rua Almirante Barroso, nº525, centro, inscrito no CNPJ sob o nº 11.583.359/0001-55, neste ato representada por seu gestor e PREFEITO MUNICIPAL Senhor DARCI CERIZOLLI, portador do RG sob o nº 12C 1.233.665 e CPF nº 430.332.889-87, nos termos da Lei nº. 10.520/02, Lei 8.666/93 e das demais normas legais aplicáveis, doravante denominada simplesmente de **CRENCIANTE**, e \_\_\_\_\_ inscrito no CNPJ-MF sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, representada neste ato, pelo seu \_\_\_\_\_, Sr.(a). \_\_\_\_\_, portadora da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF-MF sob o nº \_\_\_\_\_, doravante denominado simplesmente **CRENCIADO**, e perante as testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente termo, cuja celebração foi autorizada de acordo com o Processo Licitatório nº006/2019 na modalidade Inexigibilidade nº006/2019-Credenciamento, e que se regerá pela Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores, atendidas as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O presente termo tem como objeto o **CRENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE COM A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS EM (NEUROLOGISTA, NEUROCIRURGIÃO, PNEUMOLOGISTA, CIRURGIÃO PEDIÁTRICO E**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

**NEFROLOGISTA)** , para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta/SC, conforme especificações constantes no instrumento convocatório.

1.2. O CREDENCIADO compromete-se a prestar os serviços de acordo com a necessidade e solicitação da CREDENCIANTE, nos termos do requerimento de credenciamento e tabela abaixo:

Item	Descrição do Serviço (Consulta Médica Especializada)	Valor Unitário

1.3. O CREDENCIADO declara que aceita prestar os serviços, objeto deste Contrato, nos termos do presente instrumento, sujeitas a eventuais alterações que venham a ser introduzidas e que se presumirão conhecidas, pelo CREDENCIADO, quando publicadas no Diário Oficial dos Municípios de Santa Catarina, na página oficial do Município de Serra Alta ou comunicadas mediante correspondência expedida sob registro postal.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – EM CASO DE MAIS QUE UM CREDENCIADO PARA A MESMA ESPECIALIDADE**

2.1. Havendo mais de um CREDENCIADO, a prestação dos serviços ocorrerá sob divisão igualitária sobre o total das consultas na sua devida especialidade.

2.2 Havendo mais de um CREDENCIADO na mesma data, para a mesma especialidade, será realizado sorteio entre eles para estabelecer a ordem de início dos atendimentos.

## **CLÁUSULA TERCEIRA - DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS E RESPONSABILIDADES DA CREDENCIADA**

3.1. **O encaminhamento dos pacientes que trata o credenciamento será feito da seguinte forma:**

a) A organização da fila é de responsabilidade do secretário do Fundo Municipal de Saúde.

b) A (o) **credenciada (o)** será responsável pela indenização de dano causado ao paciente, ao Município ou a terceiros a ele vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticadas por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado a (o) **Credenciada(o)** o direito de regresso. A responsabilidade da (o) **credenciada (o)** estende-se aos casos de danos causados por defeitos relativos à prestação de serviços, nos estritos termos do art. 14 da lei nº 8.078/90 (código de defesa do Consumidor);



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

c) O paciente será encaminhado ao CREDENCIADO pelo Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta para a realização das consulta médica especializada, com a devida autorização.

d) O preço ajustado entre as partes será de acordo com a tabela no item 1.2 e aceito pelo CREDENCIADO no momento da apresentação de sua proposta, estando inclusos taxas de administração, gastos com materiais, honorários profissionais, anestesia e outros dispêndios necessários para a realização dos serviços. Não é permitido ao CREDENCIADO qualquer tipo de cobrança diretamente do Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta ou ao usuário além do IAH SISREG para os serviços hospitalares.

e) A comunicação entre o Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta e a Credenciada será sempre de forma escrita quando necessária.

f) Apresentar, sempre que solicitado pelo Fundo de Saúde, documentos, prontuários, relatórios do tratamento e demais informações necessárias ao acompanhamento do tratamento do paciente e da execução das obrigações assumidas pela credenciada;

g) Obedecer as normas de biossegurança expedidas pela Anvisa;

h) Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de serviço de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

i) Permitir o acompanhamento e a fiscalização, pela Administração, por si, ou por comissão ou preposto por ela designados, de todas as etapas de execução, restritas ao presente credenciamento;

### **3.2. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA**

a) Os serviços da credenciada serão prestados através de profissionais regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina que deverão desenvolver as atividades descritas mediante critérios e qualidade técnica exigida;

b) Atender os pacientes com respeito e dignidade de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;

c) ACREDENCIADA não poderá cobrar do paciente ou de seu responsável qualquer complementação aos valores pagos pelo Município de Serra Alta pelos serviços prestados. Caso ocorra, sendo comprovada a cobrança a CREDENCIADA deverá ressarcir o paciente ou seu representante legal do valor cobrado no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, sendo o prazo improrrogável ficando a CREDENCIADA sujeita ao descredenciamento do profissional ou empresa e arcar judicialmente com as consequências;

d) É de responsabilidade exclusiva e integral da CREDENCIADA a utilização de pessoal técnico e habilitado para a execução do objeto contratado, bem como a quitação dos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o Município de Serra Alta/SC;

e) ACREDENCIADA deverá assegurar a presença de acompanhante aos pacientes menores de idade e acima de 60 anos, bem como aos que necessitem de acompanhamento ou atenção contínua, mediante prévia e expressa justificativa médica;

g) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a Terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução dos serviços;

h) Cumprir todas as normas, principalmente as de Saúde Pública, que incidam ou venham a incidir sobre os produtos ou serviços;

i) Fornecer ao Município de Serra Alta, quando por este solicitado, e mediante acordo quanto ao prazo de entrega, relatórios periódicos ou pontuais que retratem os serviços prestados observada as questões éticas e o sigilo profissional, bem como quaisquer outros que vierem a ser exigidos por força de lei ou regulamentação específica, desde que referentes ao objeto do presente instrumento.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO DO CONTRATO**

4.1. O preço global estimado deste contrato é de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

4.2. Os preços unitários dos serviços contratados são os constantes da tabela no item 1.2.

4.3. Os serviços serão pagos por procedimento, de acordo com os valores especificados no item 1.2. entendido este preço como justo e suficiente para a total execução do presente objeto.

4.4 Na ocorrência de prorrogação do prazo de vigência contratual deste Termo, será concedido reajuste dos valores com base no Índice IGPM calculado e publicado pela Fundação Getúlio Vargas.

4.5. O primeiro reajuste somente ocorrerá depois de decorridos **12 (doze) meses** da data de assinatura do contrato, e assim sucessivamente com os demais possíveis reajustes.

4.6. O pagamento pelos serviços prestados será efetuado pelo MUNICÍPIO DE SERRA ALTA, em moeda corrente nacional, devendo ocorrer após a realização do procedimento, mediante a apresentação da respectiva Nota Fiscal devidamente atestada pelo Secretário Municipal de Saúde e desde que mantida situação habilitatória regular, conforme ordem cronológica da tesouraria.

4.7. A nota fiscal eletrônica deverá ser emitida em nome do Fundo Municipal de Saúde de Serra Alta, CNPJ 11.583.359/0001-55, Rua Almirante Barroso, 525, centro, Serra Alta-SC, CEP 89.871-000. A mesma deverá ser encaminhada para o e-mail: [contabilidade@serralta.sc.gov.br](mailto:contabilidade@serralta.sc.gov.br), nos arquivos com extensão XML e PDF, sob pena de retenção de pagamentos.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

## **CLÁUSULA QUINTA – DA DESPESA**

5.1- As despesas com a execução do presente contrato correrão à conta da dotação orçamentária do exercício de 2019/2020 no Projeto Atividade nº 10.01.2.600- Atenção à Saúde Preventiva - 33.90.39.50.00.00.00.

5.2- Para os próximos anos, a execução contratual ficará adstrita à existência de dotações orçamentárias respectivas nos exercícios futuros, conforme o orçamento vigente.

## **CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA**

6.1. O prazo de vigência do Termo de Credenciamento será de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do **Município de Serra Alta** e a **anunciada CREDENCIADA**, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de sessenta meses, mediante Termo Aditivo e consenso al.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS ENCARGOS DA CREDENCIANTE**

7.1. Cabe a CREDENCIANTE:

7.1.1. Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços;

7.1.2. Proporcionar todas as facilidades para que a CREDENCIADA possa cumprir a obrigação da prestação dos serviços dentro das normas do contrato;

7.1.3. Efetuar o pagamento à CREDENCIADA, nos termos deste contrato;

7.1.4. Aplicar à CREDENCIADA as sanções cabíveis;

7.1.5. Documentar as ocorrências havidas na execução do contrato;

7.1.6. Fiscalizar o cumprimento das obrigações contratuais pela CREDENCIADA;

7.1.7. Prestar informações e esclarecimentos atinentes ao objeto deste contrato que venham ser solicitados pela CREDENCIADA.

7.1.8. Publicar os extratos do contrato e de seus aditivos, se houver, no Diário Oficial dos Municípios, até o quinto dia útil do mês seguinte ao da assinatura.

## **CLÁUSULA OITAVA - DOS ENCARGOS DA CREDENCIADA**

8.1. Cabe à CREDENCIADA o cumprimento das seguintes obrigações:



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

8.1.1. Executar os serviços contratados obedecendo ao procedimento descrito na CLÁUSULA TERCEIRA, deste contrato;

8.1.2. Responder pelos danos causados diretamente à Administração ou aos bens do CREDENCIANTE, ou ainda a terceiros, durante a execução deste contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CREDENCIANTE;

8.1.3. Comunicar à Administração da CREDENCIANTE qualquer anormalidade constatada e prestar os esclarecimentos solicitados;

8.1.4. Manter, durante toda a execução deste contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

8.1.5. Arcar com as despesas decorrentes de qualquer infração cometida por seus empregados quando da execução do objeto contratado;

8.1.6. Executar, às suas expensas, os serviços objeto deste Contrato, mediante solicitação da CREDENCIANTE, nos prazos fixados na Cláusula Terceira, contados do recebimento da Ordem de Execução de Serviço;

8.1.7. Comunicar à CREDENCIANTE, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contados do término do prazo de execução dos serviços, os motivos que impossibilitaram o cumprimento dos prazos previstos neste contrato;

8.1.8. Manter preposto, aceito pela Administração do CREDENCIANTE, durante o período de vigência deste contrato, para representá-la sempre que for necessário.

8.2. À CREDENCIADA cabe assumir a responsabilidade por:

8.2.1. Responder, em relação aos seus funcionários, que não manterão nenhum vínculo empregatício com a CREDENCIANTE, por todas as despesas decorrentes da execução do contrato e por outras correlatas, tais como salários, seguros de acidentes, tributos, inclusive encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, indenizações, vale-refeição, vale-transporte e outras que por ventura venham ser criadas e exigidas pelo Poder Público;

8.2.2. Todos os encargos de possível demanda trabalhista, civil ou penal, relacionada à execução deste contrato, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou continência;

8.2.3. Encargos fiscais e comerciais resultantes desta contratação.

8.3. A inatendimento da CREDENCIADA, com referência aos encargos estabelecidos no item anterior, não transfere a responsabilidade por seu Pagamento à Administração da





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

CREDCIANTE, nem pode onerar o objeto deste contrato, razão pela qual a CREDCIADA renuncia expressamente a qualquer vínculo de solidariedade, ativa ou passiva, com a CREDCIANTE.

8.4. São expressamente vedadas à CREDCIADA:

8.4.1. A contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal do CREDCIANTE durante a vigência deste contrato;

8.4.2. A veiculação de publicidade acerca deste contrato, salvo se houver prévia autorização da Administração da CREDCIANTE;

8.5. Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e arquivo médico;

8.6. Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

8.7. Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, sem diferenciação no atendimento, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;

8.8. Apresentar justificativa do médico ao paciente ou a seu representante e ao Fundo Municipal de Saúde, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto neste contrato.

## **CLÁUSULA NONA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO**

9.1. Durante a vigência deste contrato de credenciamento, a execução do objeto será acompanhada e fiscalizada pelo Secretário Municipal de Saúde de Serra Alta.

9.2. O Servidor responsável do Fundo Municipal de Saúde terá, entre outras, as seguintes atribuições: expedir ordens de entrega; proceder ao acompanhamento técnico do fornecimento; fiscalizar a execução do contrato quanto a qualidade desejada; comunicar a CREDCIADA sobre o descumprimento do contrato e indicar os procedimentos necessários ao seu correto cumprimento; solicitar à Administração a aplicação de penalidades por descumprimento de cláusula contratual; fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas as obrigações contratuais; atestar as notas fiscais de fornecimento para efeito de pagamentos; recusar os bens que estiverem fora das especificações e quantidades constantes deste Contrato e solicitar sua substituição; solicitar à CREDCIADA e seu preposto todas as providências necessárias ao bom fornecimento do material contratado.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

10.1. A inobservância pela CREDCIADA de cláusulas ou obrigações constantes do contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o **Fundo Municipal de Saúde**, garantida a prévia e ampla defesa, a aplicar, em cada caso



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

as seguintes penalidades contratuais:

10.1.1. Advertência;

10.1.2. Multa;

10.1.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração;

10.1.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

10.2. As sanções mencionadas nos subitens anteriores não impedem que a Administração rescinda unilateralmente o contrato administrativo, nas hipóteses previstas na Lei nº 8.666/93.

10.3. A advertência consiste em repreensão por escrito imposta pelo não cumprimento das normas dos contratos celebrados.

10.4. A multa aplicável será de:

10.4.1. 0,3 % (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do serviço não realizado;

10.4.2. 5% (cinco por cento) por descumprimento do prazo de execução, calculados sobre o valor total do contrato, sem prejuízo da aplicação da multa prevista no subitem 10.4.1;

10.4.3. 10% (dez por cento):

a) pela recusa injustificada em assinar o contrato no prazo estabelecido;

b) pela rescisão da avença, calculados sobre o valor total do contrato; e/ou

c) pela recusa injustificada em prestar total ou parcialmente o serviço, calculados sobre o valor correspondente à parte inadimplente.

10.5. Se a multa aplicada for superior ao valor da garantia prestada, além da perda desta, responderá a CREDENCIADA pela sua diferença, devidamente atualizada pelo IPCA ou equivalente, a qual será descontada dos pagamentos eventualmente a ela devidos ou cobrada judicialmente.

10.6. O atraso, para efeito de cálculo de multa, será contado em dias corridos, a partir do dia seguinte ao do vencimento do prazo da prestação do serviço, se dia de expediente normal no **Fundo**, ou do primeiro dia útil seguinte.

10.7. A multa poderá ser aplicada juntamente com outras sanções segundo a natureza e a gravidade da falta cometida, desde que observado o princípio da proporcionalidade.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

10.8. Decorridos 30 (trinta) dias de atraso injustificado na execução dos serviços, o contrato deverá ser rescindido, exceto se houver justificado interesse público em manter a avença, hipótese em que será aplicada multa.

10.9. A suspensão e o impedimento são sanções administrativas que temporariamente obstam a participação em licitação e a contratação com o Município de Serra Alta e o Fundo Municipal de Saúde, sendo aplicadas nos seguintes prazos e hipóteses:

10.9.1. Por 6 (seis) meses, nos casos de:

a) aplicação de duas penas de advertência, no prazo de 12 meses, sem que o fornecedor tenha adotado as medidas corretivas no prazo determinado pela Administração;

b) alteração da quantidade ou qualidade da mercadoria fornecida.

10.9.2. Por 12 (doze) meses, nos casos de:

**a) Retardamento imotivado da execução do serviço**

10.9.3. Por 24 (vinte e quatro) meses, nos casos de:

a) Entregar como verdadeira, mercadoria falsificada, adulterada, deteriorada ou danificada durante a prestação do serviço;

b) Paralisação da prestação dos serviços sem justa fundamentação e prévia comunicação à Administração;

c) Praticar ato ilícito visando a frustrar os objetivos de licitação no âmbito do Município de Serra Alta;

d) Sofrer condenação definitiva por praticar, por meio doloso, fraude fiscal ou recolhimento de qualquer tributo.

10.10. Será declarado inidôneo, ficando impedido de licitar e contratar com a Administração Pública, por tempo indeterminado, o fornecedor que:

I – não regularizar a inadimplência contratual nos prazos estipulados no item 10.8. deste edital; ou

II – demonstrar não possuir idoneidade para contratar com a Administração Pública, em virtude de ato ilícito praticado.

10.10.1. A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública permanecerá em vigor enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a sanção, a qual será concedida sempre que a CREDENCIADA ressarcir os prejuízos resultantes da sua conduta e depois de decorrido o prazo das sanções de suspensão e impedimento aplicadas.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

10.10.2. A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública produz efeitos em relação tanto à Administração Direta, Autárquica e Fundacional, às Empresas Públicas e Sociedades de Economia Mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pelo Estado de Santa Catarina, quanto à Administração Pública da União, demais Estados, Municípios e Distrito Federal.

**10.11. Em qualquer hipótese é assegurado a CREDENCIADA amplo direito de defesa, nos termos das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.**

10.1. Este contrato pode ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei n.º 8.666/93, desde que haja interesse da CREDENCIANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO**

11.1. A execução total ou parcial deste Termo de Credenciamento enseja a sua rescisão, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei n.º 8.666/93.

11.2. A rescisão deste contrato pode ser:

11.2.1. Determinada por ato unilateral e escrito da CREDENCIANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei mencionada, notificando-se a CREDENCIADA com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias, exceto quanto ao inciso XVII;

11.2.2. A pedido da CREDENCIADA, desde que requerido com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

11.2.3. Judicial, nos termos da legislação vigente sobre matéria.

11.3. Os casos de rescisão contratual devem ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

11.4. A CREDENCIADA reconhece todos os direitos da CREDENCIANTE em caso de eventual rescisão contratual.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS CASOS OMISSOS**

12.1. Os casos omissos serão analisados pelos representantes legais das partes, com o intuito de solucionar o impasse, sem que haja prejuízo para nenhuma delas, tendo por base o que dispõem a Lei n.º 8.666/93 e demais legislação vigente aplicável à espécie.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

13.1. O presente Contrato é firmado através do Edital de Credenciamento Público 006/2019.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ Nº 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

13.2. Este Contrato poderá ser alterado, nos casos previstos pelo artigo 65, da Lei nº 8.666/93, sempre através de Termo Aditivo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

14.1. Qualquer omissão ou tolerância de uma das partes, no exigir o estrito cumprimento dos termos e condições deste contrato ou ao exercer qualquer prerrogativa dele decorrente, não constituirá renovação ou renúncia e nem afetará o direito das partes de exercê-lo a qualquer tempo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO**

15.1. Fica eleito o foro da comarca de Modelo-SC, para dirimir eventuais dúvidas e/ou conflitos originados pelo presente contrato, com renúncia a quaisquer outros por mais privilegiados que possam traduzir.

E por estar, assim, justo e avençado, depois de lido e achado conforme, foi o presente instrumento lavrado em 03 (três) vias de igual teor e forma e assinado pelas partes.

Serra Alta/SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

**DARCI CERIZOLLI**  
**Prefeito Municipal**  
**CRENCIANTE**

**RESPONSÁVEL**  
**CRENCIADO**

**Analisado e aprovado pelo Departamento Jurídico**

**MAURÍCIO LEONIR SONDA**  
**Advogado**  
**OAB 54.175/SC**

**Testemunhas:**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERRA ALTA**  
Rua Almirante Barroso, 525 - Fone (49) 3364-0057.  
CNPJ N° 11.583.359/0001-55  
E-mail: [compras@serralta.sc.gov.br](mailto:compras@serralta.sc.gov.br)  
site: [www.serralta.sc.gov.br](http://www.serralta.sc.gov.br)

Nome:  
CPF:

Nome:

CPF: