



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº02/2021

### PROCESSO 044/2021

### INEXIGIBILIDADE 004/2021

**Objeto: Refere-se à Processo de Seleção e Credenciamento para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG.**

O Luisburgo, com sede administrativa na Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, no Centro de Luisburgo/MG, CEP: 36.923-000, inscrito no CNPJ sob o n.º 01.615.423/0001-89, através da Comissão Permanente de Licitação, nomeada pela Portaria nº 16 de 26 de janeiro de 2021, com assessoria da Secretaria Municipal de Saúde, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, tornam público o presente edital de CREDENCIAMENTO para a Prestação de Serviços Médicos, que preencham os requisitos estabelecidos, para prestação dos serviços descritos neste Edital e seus anexos, quando devidamente autorizadas pela Secretaria Municipal de Saúde, para atendimento à demanda da população atendida pelo SUS do município de Luisburgo. O presente credenciamento será regido pela Lei Federal nº 8.666/93 e posteriores alterações, e demais disposições regulamentares aplicáveis à espécie, e mediante as condições a seguir estabelecidas:

#### **1 – DO OBJETO**

1.1 - O presente chamamento objetiva o credenciamento de pessoas físicas ou jurídicas prestadoras de serviços de saúde, aptas à **Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG** – conforme especificações contidas no ANEXO II do presente edital.

1.2 - Integram este Edital, dele fazendo parte como se transcrito em seu corpo, os seguintes anexos:



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

ANEXO I - Modelo de Carta de Credenciamento;

ANEXO II - Planilha de Descrição e Valor dos Serviços;

ANEXO III - Proposta Comercial;

ANEXO IV - Declaração de que não Emprega Menor

ANEXO V - Minuta do Contrato.

## 2 – DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

2.1 - Poderão participar do presente credenciamento pessoa física ou jurídica prestadora de serviços de saúde, cadastradas ou não na Prefeitura Municipal de Luisburgo, conforme art. 28 e seguintes da Lei Federal nº 8.666/93, e que satisfaçam as condições fixadas neste Edital e seus Anexos e que não estejam em processo de suspensão ou declaração de inidoneidade por parte do Poder Público Municipal e que aceitem as exigências estabelecidas pelas normas do SUS e do Direito Público.

2.2 - Os interessados no presente credenciamento deverão ainda obedecer a um ou mais dos seguintes requisitos:

- a) Ser médico, devidamente inscrito no respectivo Conselho Regional de Medicina, no caso de serviços médicos, Empresas cuja atividade refira-se e seja compatível com o objeto Licitado;
- b) Realizar efetivamente todos os procedimentos constantes no Anexo I deste Edital, para os quais habilitarem-se.

## 3 – DO PRAZO PARA O CREDENCIAMENTO E DA ENTREGA DOS ENVELOPES

3.1 - Os envelopes de DOCUMENTAÇÃO e PROPOSTA exigidos neste edital deverão ser Entregues e Protocolados **a partir do dia 22 de abril de 2021, às 08:00 horas** hermeticamente fechados, pelos proponentes, no **Setor de Licitação da Prefeitura Municipal de Luisburgo, situado à Rua Orlando Muniz de Carvalho nº 59 – Centro Luisburgo – MG**. A data de abertura dos envelopes se dará em até 02 (dois) dias úteis após a entrega dos mesmos.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## **3.2 - Os envelopes deverão conter em sua parte externa os seguintes dizeres:**

### **ENVELOPE Nº 01 - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**

**PROCESSO Nº 044/2021**

**MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE 004/CREDENCIAMENTO 002**

**TIPO: CREDENCIAMENTO**

**Objeto: Refere-se à Processo de Credenciamento de pessoa física ou jurídica, para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG.**

**PROPONENTE: \_\_\_\_\_**

### **ENVELOPE Nº 02 – PROPOSTA DE PREÇO**

**PROCESSO Nº 044/2021**

**MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE 004/CREDENCIAMENTO 002**

**TIPO: CREDENCIAMENTO**

**Objeto: Refere-se à Processo de Credenciamento de pessoa física ou jurídica, para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG.**

**PROPONENTE: \_\_\_\_\_**

3.3 - Os envelopes entregues em local e/ou horário diferentes não serão objeto de análise, não sendo permitida a participação de interessados retardatários.

## **4 – DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

4.1 - O interessado deverá preencher, em letra legível, a Proposta de Credenciamento, e apresentar, mediante fotocópias autenticadas por tabelião ou apresentação do original e cópia para conferência pelo servidor da Prefeitura Municipal de Luisburgo, os seguintes documentos:



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## **a) Pessoa Física:**

- I - Carteira de Identidade;
- II - Comprovante de Residência;
- III - CPF;
- IV - Comprovante de Registro no CRM;
- V – Especialização na área de atuação;
- VI – Comprovante de inscrição no PIS/PASEP;

## **b) Pessoa Jurídica:**

- I - Carteira de Identidade, CPF e dos representantes legais;
- II - ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais;
- III - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), mediante Certificado de Regularidade do FGTS;
- IV - Certidão de regularidade de débito com a Secretaria da Receita Federal, fazendo prova da regularidade fiscal de todos os tributos federais, inclusive contribuições previdenciárias, tanto no âmbito da Receita Federal, quanto no âmbito da Procuradoria da Fazenda Nacional, nos termos da Portaria/MF 358 (05/09/14), alterada pela Portaria/MF 443 (17/10/14);
- V - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, do domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- VI - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- VII - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), ou certidão positiva com efeitos de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 1º de maio de 1943, (Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas emitida via internet pelo TST - Tribunal Superior do Trabalho);



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

VIII – Certidão negativa de falência e concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica. Quando não declarado seu prazo ou data de validade, que tenha sido expedida a no máximo 90 (noventa) dias anteriores; e,

IX - Documentação descrita na alínea anterior, referente aos seus profissionais.

4.2 - Havendo restrição quanto à regularidade fiscal e trabalhista no caso de **Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte**, fica concedido um prazo de 05 (Cinco) dias para a sua regularização, prorrogável por igual período mediante justificativa tempestiva e aceita pela Comissão permanente de licitação, nos termos da Lei Complementar nº 147 de 07 de Agosto de 2014.

## **5 – DA PROPOSTA DE PREÇO**

5.1 - A proposta deverá ser entregue em envelope hermeticamente fechado, em uma via impressa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente carimbada, assinada e rubricada em todas as folhas e anexos, contendo em sua parte externa e frontal os dizeres constantes do item 3.2 deste Edital.

**5.2 - A proposta deverá ser apresentada conforme modelo constante no Anexo III deste Edital e deverá ainda conter, na forma e no conteúdo, as exigências deste Edital, especialmente o seguinte:**

**a) Nome e endereço do proponente, CNPJ, telefone, fax e e-mail, se houver;**

5.3 - As propostas que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital serão desconsideradas.

5.4 - Os preços ofertados não poderão exceder os constantes no Anexo II deste Edital.

## **6 – DO PREÇO**

6.1 - A Secretaria Municipal de Saúde pagará mensalmente ao prestador, pelos serviços efetivamente prestados, os valores unitários de cada procedimento, conforme valores definidos no Anexo II deste Edital.

6.2 - As despesas decorrentes das contratações previstas neste Edital correrão por conta das seguintes Dotações Orçamentárias.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO

UNIDADE: 0206 SECRETARIA MUN DE SAUDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 020601 DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DE UNIDADES DE SAUDE

10 301 0013 2.020 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ATENÇÃO BÁSICA

339036 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física BLATB 246

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica BLATB 247

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica OUTFES 249

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SAUDE 250

10 302 0013 2.103 MANUTENÇÃO ATIVIDADES DE SAUDE (BLMAC)

339036 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física BLATB 256

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica BLATB 257

6.3 - O valor inicial atualizado desta contratação poderá ser acrescido e ou reduzido em até 25% (vinte e cinco por cento), desde que devidamente justificado pelo órgão, de acordo com o art. 65, §1º da Lei Federal nº 8.666/93.

6.4 - O valor estimado para os contratos provenientes deste Credenciamento não implicará em nenhuma previsão de crédito em favor do prestador, que somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente encaminhados, autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde e efetivamente prestados pelo contratado.

## **7 – DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

7.1 - As condições para as prestações dos serviços a serem contratados serão as constantes do presente Edital e seus anexos, além de outras a serem definidas pela Secretaria Municipal de Saúde de Luisburgo, segundo normas e padronizações atinentes ao SUS, na prestação dos serviços contratados.

7.2 - A quantidade dos Serviços Credenciados poderá variar de acordo com a demanda da população, usuários do SUS e de acordo com a quantidade de médicos credenciados.

7.3 - A eventual mudança de endereço do Profissional prestador de serviços deverá ser imediatamente comunicada à Secretaria Municipal de Saúde, que analisará a conveniência de manter os serviços prestados em outro endereço, podendo, ainda, rever as condições do Contrato, e até mesmo rescindi-lo se entender conveniente. Deverá ser procedida também alteração cadastral no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) e junto ao Cadastro da Prefeitura Municipal Luisburgo.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## **8 – DAS EXIGÊNCIAS A SEREM CUMPRIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO**

Para o fiel cumprimento do presente contrato, o credenciado se compromete a:

8.1 Entregar conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Relatório das Ocorrências e dos Procedimentos acontecidos durante O Trabalho, todos os Atendimentos, Consultas, Emissão de Laudos, bem como o preenchimento das guias de atendimento ambulatorial que foram realizados;

8.2 Executar prestação dos serviços especializados do objeto deste certame nos termos estabelecidos no Edital de Licitação e seus anexos, especialmente os previstos no Termo de Referência Anexo II;

8.3 - Não realizar subcontratação total ou parcial dos serviços, sem anuência do Município de Luisburgo. No caso de subcontratação autorizada pelo Contratante, a Contratada continuará a responder direta e exclusivamente pelos serviços e pelas responsabilidades legais e contratuais assumidas;

8.4 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Contratante ou a terceiros, decorrentes de culpa ou dolo, relativos à execução do contrato ou em conexão com ele, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade o fato de haver fiscalização ou acompanhamento por parte da Contratante;

8.5 – A contratada deverá manter as condições de habilitação e qualificação durante toda execução dos serviços;

8.6 - O CREDENCIADO fica obrigado a cumprir as regras estabelecidas no Edital de credenciamento 02/2021, sob pena de descredenciamento e aplicação de demais sanções cabíveis.

## **9 – DA FORMA PARA CONTRATAÇÃO**

9.1- Todas as pessoas físicas ou jurídicas que atenderem ao presente chamado e comprovarem satisfatoriamente os requisitos constantes deste Edital serão contratados pela Administração Pública Municipal, sendo certo que a contratação será precedida do necessário processo de Credenciamento de Licitação, com fulcro na Lei Federal nº 8.666/93.

9.2 - O Chamamento para a Prestação dos Serviços neste Edital será feito pela Secretaria Municipal de Saúde de Luisburgo, dentro de seus critérios e conveniências.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

9.3 - Se o número de médicos credenciados ultrapassar as necessidades da Administração será feito sorteio público para escolha dos contratados.

9.4 - A data do sorteio será publicada no quadro de avisos da Prefeitura de Luisburgo com antecedência mínima de 03 (Três) dias corridos.

## **10 – DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS**

10.1 - Os serviços serão prestados diretamente pelos profissionais das empresas credenciadas.

10.2 – As Empresas credenciadas deverão responsabilizar-se-á pelos encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros encargos que incidam ou venham a incidir sobre seu pagamento.

10.3 - Apresentar ao SUS, sempre que solicitado, a comprovação do cumprimento das obrigações tributárias e sociais legalmente exigidas.

10.4 - No tocante à prestação de serviços, ao paciente, serão cumpridas as seguintes normas:

- a). É vedada a cobrança dos serviços, direta ou indiretamente ao paciente, assim como solicitar doações em dinheiro ou que o mesmo forneça material ou medicamento para exames;
- b). Os profissionais credenciados serão responsáveis por eventual cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução do instrumento proveniente deste Edital.

10.5 - Manter durante a execução do Contrato proveniente deste Edital, todas as condições de habilitação exigidas no Credenciamento.

10.6 - Providenciar imediata correção dos erros apontados pela Secretaria Municipal de Saúde, quando da execução dos serviços.

10.7 - Atender todos os encaminhamentos dos usuários do SUS, em conformidade com o anexo III do presente Edital.

10.8 - Atender o paciente do SUS com dignidade, respeito, de modo universal e igualitário, mantendo a qualidade na prestação de serviços.

10.9 - Esclarecer ao paciente do SUS, sobre seus direitos e demais informações necessárias, pertinentes aos serviços oferecidos.





# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

10.10 - Garantir ao usuário a confidencialidade dos dados e das informações sobre sua assistência.

10.11 - Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar ao SUS ou ao paciente deste.

10.12 - Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação.

10.13 - São ainda obrigações dos prestadores de serviços de saúde ao SUS:

10.13.1 - Executar os serviços prestados, ao SUS - Prefeitura Municipal de Luisburgo, rigorosamente dentro das suas respectivas normas técnicas;

10.13.2 - Cumprir dentro dos prazos estabelecidos, as obrigações assumidas por força deste Edital;

10.13.3 - Permitir acesso dos supervisores, auditores e outros profissionais eventuais ou permanentes designados pela Secretaria Municipal de Saúde, para supervisionar e acompanhar a execução dos serviços prestados;

10.13.4 - A fiscalização ou o acompanhamento da execução do Contrato pelos órgãos competentes da Secretaria Municipal de Saúde não exclui, nem reduz a responsabilidade dos profissionais credenciados nos termos da legislação referente a licitações e contratos administrativos;

10.13.5 - Os profissionais credenciados são responsáveis pela indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão, voluntária ou não, praticada por seus profissionais ou prepostos.

## **11 – DAS OBRIGAÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.1 - Pagar aos Profissionais Credenciados mensalmente, os recursos determinados de seus trabalhos, estipulados no Anexo II deste Edital, após a apresentação mensal de Nota Fiscal do Prestador ou Relatório emitido pela própria Secretaria dos serviços prestados pelos Credenciados.

11.2 - Exercer o controle e avaliação dos serviços prestados, autorizando os procedimentos a serem realizados.

11.3 - Prestar as informações necessárias, com clareza, aos Profissionais Credenciados, para execução dos serviços.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

11.4 - Designar, mediante documento hábil, servidor para supervisionar, fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução dos serviços de saúde.

11.5 - Fazer o encaminhamento dos usuários do SUS ao estabelecimento do(a) Prestador(a), através da rede do Serviço Municipal de Saúde.

11.6 - A Fiscalização e acompanhamento dos contratos deste Credenciamento ficará (ao) a cargo de funcionário (s) da Secretaria Requisitante, Secretaria Municipal de Saúde.

## **12 – DAS PENALIDADES**

12.1 - A recusa do credenciado em assinar o Contrato Administrativo dentro do prazo fixado pela Administração, sujeita-o à penalidade de multa no percentual de 20% (vinte por cento) do valor do contrato, sem prejuízo das demais sanções legalmente estabelecidas, em observância ao disposto no artigo 81, Lei 8.666/93, garantida a prévia defesa do interessado, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data do recebimento da notificação.

12.2 - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo(a) CREDENCIADO(A) caracterizará a inadimplência, sujeitando-a às seguintes penalidades:

12.2.1 - Advertência por escrito, que será aplicada pela Secretária Municipal de Saúde;

12.2.2 - Multa de mora correspondente a 0,3% (zero vírgula três por cento) por dia de atraso na prestação do serviço, limitado a 10% (dez por cento) do valor total do contrato contado da data em que o serviço for solicitado;

12.2.3 - Multa de 10% do valor total do Contrato por qualquer rescisão em que der causa o CREDENCIADO;

12.2.4 - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos, conforme inciso III do artigo 87 da Lei Federal 8.666/93;

12.2.5 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a contratada ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no subitem anterior, conforme inciso IV do artigo 87 da Lei Federal 8.666/93



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

12.3 - Nas aplicações das penalidades previstas nos subitens 12.2.2, 12.2.3, 12.2.4, 12.2.5 será facultada a defesa prévia do interessado no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do não atendimento da solicitação.

12.4 - As multas referidas nos subitens 12.2.2, 12.2.3, serão descontadas do eventual pagamento devido ao credenciado. Na hipótese de não haver crédito suficiente ao Credenciado para quitar o valor total da multa, a diferença será cobrada mediante guia a ser emitida pela Secretaria Municipal da Fazenda, para este fim, ou por via judicial.

12.5 - Os procedimentos não realizados, realizados sem autorização, ou impróprios à SMS/SUS, serão identificados e glosados, após levantamento da auditoria municipal.

## **13 – DO CONTRATO**

13.1 – A (s) quantidade (s) no Anexo II poderá(ão) ser alterada(s) com a devida justificativa dentro dos limites e nas hipóteses previstas no artigo 65 da Lei 8.666/93.

13.2 - O contrato a ser assinado obedecerá às cláusulas e condições do Edital e da minuta anexa.

13.3 - A duração do Contrato de Credenciamento que vier a ser assinado, será até o 12 meses, que poderá ser prorrogado, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de 60 (sessenta) meses, limite este que, em caráter excepcional e devidamente justificado mediante autorização da autoridade superior, poderá ser prorrogado, nos termos do artigo 57, II e § 4º da Lei nº 8.666/93.

13.4 - O CREDENCIADO deverá firmar o Contrato no prazo de até 05 (cinco) dias, contados da data da convocação.

13.5 - Na hipótese do credenciado se recusar a assinar o Contrato, a Comissão de Licitação fará o descredenciamento e a Secretaria Municipal de Saúde repassará a(s) cota(s) dos serviços, que foi destinada ao referido contrato, para os demais.

13.6 - O presente Edital, Especificações Técnicas e a Proposta da Licitante integrarão o Contrato independentemente de transcrição.

## **14 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

14.1 - Poderá o Município revogar o presente Edital de Credenciamento, no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público, decorrente de fato superveniente, devidamente justificado.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

14.2 - O Município deverá anular o presente Edital de Credenciamento, no todo ou em parte, sempre que acontecer ilegalidade, de ofício ou por provocação.

14.3 - A anulação do procedimento de Credenciamento, não gera direito à indenização, ressalvado o disposto no parágrafo único do art. 59 da Lei 8.666/93.

14.4 - Após a fase de classificação das propostas, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Secretaria Municipal de Saúde.

14.5 - Decairá do direito de impugnar este Edital ou parte dele o interessado que não o fizer até 5 (cinco) dias úteis antes da data fixada para o início a abertura dos envelopes de habilitação.

14.6 - A apresentação das contas e as condições de pagamento serão feitas conforme o disposto abaixo:

14.6.1 - O Pagamento será efetuado mensalmente, conforme valor correspondente aos serviços prestados, devidamente conferido e visitado pela equipe de fiscalização de contratos da Secretaria Municipal de Saúde, após a emissão da nota fiscal ou relatório de atendimentos emitido pela Secretaria Municipal de Saúde.

14.7 - Para fins de prova da data de apresentação das contas e observância dos prazos de pagamento, será entregue aos Profissionais Credenciados recibo, assinado ou rubricado por servidor da Secretaria Municipal de Saúde.

14.8 - Ocorrendo erro, falha ou falta de processamento das contas, por culpa da Secretaria Municipal de Saúde/SUS, esta garantirá aos Profissionais Credenciados o pagamento avençado no contrato ou no convênio, pelos valores do mês imediatamente anterior, acertando-se as diferenças que houver, no pagamento seguinte.

14.9 - As contas rejeitadas pela Secretaria Municipal de Saúde, dentro de suas normas e rotinas, serão notificadas mensalmente.

14.10 - As contas rejeitadas quanto ao mérito serão objeto de análise pela Secretaria Municipal de Saúde, ficando a disposição dos Profissionais Credenciados, que terá um prazo máximo de 30 (dias), a contar do pagamento efetuado, para apresentar recurso, que também será julgado no prazo de 10 (dez) dias.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

14.11 - Caso os pagamentos tenham sido efetuados, fica a Secretaria Municipal de Saúde autorizada a debitar o valor pago indevidamente no mês seguinte, através do processamento conforme normas do Ministério da Saúde.

14.12 - Constituem motivos para rescisão ou denúncia dos Contratos a serem firmados o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na Lei Federal 8.666/93, sem prejuízo das multas cominadas no item 12.2, quais sejam:

14.12.1 - O não cumprimento de cláusulas contratuais ou conveniais;

14.12.2 - O atraso injustificado no início do serviço;

14.12.3 - A paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde.

14.12.4 - O não atendimento das determinações regulares do servidor designado para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como, as de seus superiores;

14.12.5 - O cometimento reiterado de faltas na sua execução;

14.12.6 - Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Gestor do SUS;

14.12.7 - Nos casos enumerados nos incisos IX, X, XI, XIV, XV, XVII e XVIII do art. 78 da Lei 8.666/93.

## **15 – DO DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES**

15.1 - Serão indeferidas as inscrições dos interessados que não comprovarem os requisitos exigidos no presente Edital ou não apresentarem a documentação necessária.

15.2 - Do indeferimento da inscrição caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência do ato

Luisburgo- MG, 05 de abril de 2021.

---

**Roberto Júnior de Souza**  
**Secretário Municipal de Saúde**

---

**Maria Isabel De Carvalho**  
**Presidente da Comissão Permanente de Licitação**



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo (MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## ANEXO I

### MODELO DE CARTA DE CREDENCIAMENTO/ PROCURAÇÃO

**Processo nº: 044/2021**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 004/2021**

**Tipo: Credenciamento nº 002/2021**

**Objeto: Refere-se à Processo de Seleção e Credenciamento, para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG.**

Pelo presente instrumento credenciamos o Sr(a) \_\_\_\_\_ portador do Documento

Identidade n.º \_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_ para participar das reuniões relativas ao Credenciamento acima referenciado, o qual está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em meu nome ou em nome da empresa, desistir e interpor recursos, rubricar documentos, assinar atas e praticar todos os atos necessários ao procedimento de Credenciamento, a que tudo daremos por firme e valioso.

Luisburgo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## **ANEXO II - PLANILHA DE DESCRIÇÃO E VALOR DOS SERVIÇOS**

**Processo nº: 044/2021**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 004/2021**

**Tipo: Credenciamento nº 002/2021**

**Objeto: Refere-se à Processo de Seleção e Credenciamento de pessoa física ou jurídica, para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo-MG.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT PLATÔES	VR. MÉDIO.	VR. TOTAL
1	Médico Clínico geral - a) Consultas realizadas pelo clínico geral, plantão. b) Local de atendimento: UBS c) Periodicidade: plantão 12h/dia d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente	Hora trabalhada	730	1.350,00	985.500,00
2	Médico Ginecoligista Obstetra a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54	2.535,37	136.909,99
3	Médico Pediatra a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com	Atendimento Semanal – 8h/dia	54	1.535,00	82.890,00



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

	respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação				
4	Médico Angiologista a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54	1.535,00	82.890,00
5	Médico Cardiologista a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54	1.535,00	82.890,00
6	Médico Geriátra a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54	1.535,00	82.890,00
7	Neurologista a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54	1.535,00	82.890,00





# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

8	Médico Clínico geral - pessoa física a) Consultas realizadas pelo clínico geral, agendadas pela Secretaria de Saúde. b) Local de atendimento: ESF c) Periodicidade: 40 horas semanais d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente	Atendimento 8h/dia	12 MESES	15.000,00	180.000,00
9	Enfermeiro – pessoa física b) Local de atendimento: ESF c) Periodicidade: 40 horas semanais d) Curso Superior em enfermagem com respectivo registro conselho de classe competente	Serviço 8h/dia	12 MESES	3.566,00	42.792,00
10	Técnico em enfermagem – pessoa física b) Local de atendimento: ESF c) Periodicidade: 40 horas semanais d) Curso Técnico em enfermagem com respectivo registro conselho de classe competente	Serviço 8h/dia	12 MESES	1.700,00	20.400,00
<b>TOTAL</b>					<b>1.726.632,00</b>

## 2.JUSTIFICATIVA

2.1 - A Administração Municipal através da Secretaria Municipal de Saúde, necessitam destes Serviços, objeto desta licitação, para Melhor Atendimento na área de Saúde à População de Luisburgo-MG.

## 3.ESPECIFICAÇÃO

3.1 - Para a Prestação dos Serviços, objeto deste Certame, o contratado deverá prestar os Serviços, dentro dos padrões de qualidade exigidos por lei e de acordo com as especificações contidas neste Edital e seus anexos.

## 4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

4.1 - A contratada deverá atender as normas e regulamentações Técnicas exigidas por lei, e por este Edital, sendo que os serviços considerados inadequados ou não atenderem às exigibilidades, serão recusados e o pagamento cancelado.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## 5. CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO

5.1 - Só serão aceitos os serviços, que estiverem de acordo com as especificações exigidas pelos órgãos de Fiscalização do Município através da Secretaria Municipal de Saúde.

## 6. PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO

6.1 – A Secretaria Municipal de Saúde de Luisburgo, através de servidores credenciados, será responsável direto pela fiscalização do contrato, observando a especificação dos itens/ Serviços licitados.

## 7. PRAZO DE EXECUÇÃO

7.1 - A execução do Contrato iniciará na data de sua assinatura e por 12 meses. O Prazo para assinatura do Contrato pelo (a) Credenciado (a) será de no máximo 05 (Cinco) dias após a emissão do Contrato.

## 8. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO/FORNECEDOR

8.1 - Cabe ao contratado Prestar os Serviços, objeto desta licitação, conforme a descrição contida neste Edital e seus anexos.

Luisburgo - MG, 05 de abril de 2021.

---

**Roberto Júnior de Souza**  
**Secretário Municipal de Saúde**

---

**Maria Isabel De Carvalho**  
**Presidente da Comissão Permanente de Licitação**



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## ANEXO III

### MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL (PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO)

**Processo nº: 044/2021**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 004/2021**

**Tipo: Credenciamento nº 002/2021**

**Objeto: Refere-se à Processo de Seleção e Credenciamento de pessoa física e jurídica Especializadas, para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG.**

Apresenta sua proposta conforme o(s) Item(ns) e preço(s), (citar o número do item, a descrição e o valor) estabelecidos no anexo II deste edital

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT PLATÔES	VR. MÉDIO.	VR. TOTAL
1	Médico Clínico geral - a) Consultas realizadas pelo clínico geral, plantão. b) Local de atendimento: UBS c) Periodicidade: plantão 12h/dia d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente	Hora trabalhada	730		
2	Médico Ginecoligista Obstetra a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54		

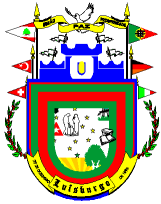


# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

3	Médico Pediatra a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54		
4	Médico Angiologista a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54		
5	Médico Cardiologista a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54		
6	Médico Geriátra a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54		



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

7	Neurologista a) Atendimento conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. b) Local de atendimento: UBS e c) Periodicidade: 01 vez na semana d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente e) Especialização na área de atuação	Atendimento Semanal – 8h/dia	54		
8	Médico Clínico geral - pessoa física a) Consultas realizadas pelo clínico geral, agendadas pela Secretaria de Saúde. b) Local de atendimento: ESF c) Periodicidade: 40 horas semanais d) Curso Superior em Medicina com respectivo registro conselho de classe competente	Atendimento 8h/dia	12 MESES		
9	Enfermeiro – pessoa física b) Local de atendimento: ESF c) Periodicidade: 40 horas semanais d) Curso Superior em enfermagem com respectivo registro conselho de classe competente	Serviço 8h/dia	12 MESES		
10	Técnico em enfermagem – pessoa física b) Local de atendimento: ESF c) Periodicidade: 40 horas semanais d) Curso técnico em enfermagem com respectivo registro conselho de classe competente	Serviço 8h/dia	12 MESES		
<b>TOTAL</b>					

Local e data

---

PROPONENTE  
Assinatura do responsável



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

**Processo nº: 044/2021**

**Modalidade/ Inexigibilidade: 004/2021**

**Tipo: Credenciamento nº 002/2021**

A empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, sediada na Rua xxxxxxxx nº xxxxx, Bairro xxxxxxxx, na cidade de xxxxxxx-xxx, inscrita no CNPJ nº xxxxxxxxxxxx, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) xxxxxxxxxxxx, portador(a) da Carteira de Identidade nº xxxxxxxx e CPF nº xxxxxxxxxxxx, DECLARA, para fins do disposto no Inciso V do Artigo 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

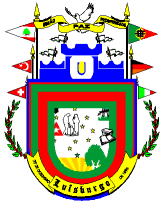
**Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).**

xxxxxxxxxxx-xxx, xxx de xxxxxxx de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome completo e Assinatura

representante legal

**(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)**



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## ANEXO V

### MINUTA DO FUTURO CONTRATO

**Processo nº: 044/2021**

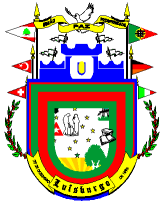
**Modalidade/ Inexigibilidade: 004/2021**

**Tipo: Credenciamento nº 002/2021**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, o MUNICÍPIO DE LUISBURGO, inscrito no CNPJ sob o nº 01.615.423/0001-89, com sede na Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, no Centro de Luisburgo/MG, CEP: 36.923-000, a seguir denominado MUNICÍPIO, neste ato representado por seu Prefeito Municipal Otenides dos Santos Hott Praça, brasileiro, casado, portador do CPF sob o nº 798.007.506-49 e Carteira de Identidade sob o nº M6261687, residente e domiciliado no Córrego do Suíço, Zona Rural, Luisburgo/MG, no uso das atribuições que lhes são conferidas, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado o Sr.(a) ....., residente na Rua.....nº....., Bairro..... cidade de ....., portador da Carteira de Identidade nº ..... e do CPF N° ....., doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista as, normas gerais da Lei 8.666/93 de licitações e contratos administrativos, e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente CONTRATO mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente Contrato tem por objeto o **Credenciamento de pessoa física e jurídica especializadas para Prestação de Serviços Médicos Solicitados Pela Secretaria Municipal de Saúde, para Atender as Necessidades do Município de Luisburgo - MG.**



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## **CLÁUSULA SEGUNDA DO ACOMPANHAMENTO**

A Secretaria Municipal de Saúde acompanhará a execução do presente CONTRATO, por intermédio da Secretaria Municipal e Saúde, utilizando-se das normas, fluxos operacionais e autorizativos descritos neste instrumento.

## **CLÁUSULA TERCEIRA - DOS COMPROMISSOS E DA COBERTURA**

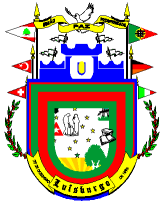
PARÁGRAFO PRIMEIRO - São compromissos da CONTRATANTE:

- a) Depositar em conta bancária específica do CONTRATADO os recursos financeiros estipulados neste CONTRATO, após a apresentação mensal das faturas, comprovando a execução dos procedimentos contratados;
- b) Receber, conferir e dar quitação à prestação de contas apresentadas pelo CONTRATADO;
- c) Promover o acompanhamento da execução do presente CONTRATO;
- d) Publicar em extrato o presente CONTRATO, assim como quaisquer atos dele decorrentes no órgão oficial de publicação do Município.

PARÁGRAFO SEGUNDO - São compromissos do CONTRATADO

- a) Aplicar derivados deste CONTRATO exclusivamente nos fins previstos na cláusula primeira deste CONTRATO;
- b) Realizar a totalidade dos Serviços contratados, na forma, especificações, prazos e demais condições estipuladas neste CONTRATO;
- c) Responsabilizar-se por todos os encargos trabalhistas e previdenciários (encargos sociais diretos e indiretos), respondendo, ainda, pelo seguro de responsabilidades civis e criminais como também por eventuais prejuízos causados a terceiros ou ao Município, resultante de imperícia, imprudência ou negligência;
- d) Encaminhar relatório mensal constando de nome do paciente, endereço, data e tipo de procedimento realizado.





# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## CLÁUSULA QUARTA - PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

**4.1 - VALOR GLOBAL** - O valor global para a presente contratação é de R\$ ..... (.....);

**4.2 - FORMA DE PAGAMENTO** - A Prefeitura Municipal efetuará o pagamento mensal ao CONTRATADO em conformidade com os valores discriminados na proposta apresentada pela proponente. Após emissão da nota fiscal competente ou relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde

## CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas de correntes das contratações previstas neste Edital correrão por conta das seguintes Dotações Orçamentárias.

ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO

UNIDADE: 0206 SECRETARIA MUN DE SAUDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 020601 DIVISÃO DE GERENCIAMENTO DE UNIDADES DE SAUDE

10 301 0013 2.020 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ATENÇÃO BÁSICA

339036 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física BLATB 246

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica BLATB 247

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica OUTFES 249

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SAUDE 250

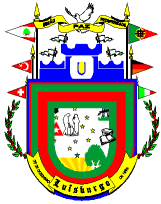
10 302 0013 2.103 MANUTENÇÃO ATIVIDADES DE SAUDE (BLMAC)

339036 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física BLATB 256

339039 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica BLATB 257

## CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado MENSALMENTE conforme valor correspondente a proposta apresentada, devidamente conferido e visto pelo Secretário Municipal de Saúde, após emissão da nota fiscal competente ou relatório emitido pela Secretaria Municipal de Saúde.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## **CLÁUSULA SÉTIMA – MODIFICAÇÕES E ADITAMENTOS**

A CONTRATANTE poderá alterar unilateralmente o presente contrato, com as devidas justificativas, nas hipóteses do Artigo 65 da Lei nº 8.666/93. O Contrato poderá ser Prorroga do conforme artigo 57, Inciso II da Lei 8.66/93.

## **CLÁUSULA OITAVA – DA RESCISÃO**

8.1 - A CONTRATANTE poderá rescindir unilateralmente o presente contrato conforme os motivos seguintes:

- I. O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações ou prazos;
- II. O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- III. A lentidão no seu cumprimento;
- IV. O não atendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;
- V. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do parágrafo primeiro, do Artigo 67 da Lei 8.666/93;
- VI. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
- VII. A dissolução da sociedade ou o falecimento do CONTRATADO;
- VIII. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do CONTRATO.

8.2 - A rescisão do contrato poderá ser por acordo entre as partes ou determinada por ato unilateral e escrito da Administração.

8.3 - Em caso de rescisão unilateral, obrigam-se às partes a providenciar aviso prévio, assegurado o prazo necessário à realização de novo certame licitatório, devendo a CONTRATANTE comunicar a rescisão com antecedência mínima de 30 (trinta) dias e a CONTRATADA comunicar a rescisão com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.



# Prefeitura Municipal de Luisburgo

Rua Orlando Muniz de Carvalho, n.º 59, Centro, Luisburgo(MG)

CEP: 36923-000 – Tel: 33 3378 7080 – CNPJ 01615423/0001-89

## CLÁUSULA NONA - DA VIGÊNCIA

O presente Contrato vigorará por 12 meses, que poderá ser prorrogado, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de 60 (sessenta) meses, limite este que, em caráter excepcional e devidamente justificado mediante autorização da autoridade superior, poderá ser prorrogado, nos termos do artigo 57, II e § 4º da Lei nº 8.666/93.

## CLÁUSULA DÉCIMA DO FORO

As partes elegem o Foro da Comarca de Manhuaçu-MG, para dirimir qualquer ação ou pendência que porventura advenha do presente instrumento, renunciando, expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E assim, justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento em 03(três) vias de igual teor e forma, para um só efeito legal. O presente instrumento é abaixo assinado e entra em vigor, nesta data.

Local e data

\_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_