



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 004/2021**

O Município de MONTE CASTELO, Estado de SANTA CATARINA, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. JEAN CARLO MEDEIROS DE SOUZA, e, através da Comissão de Licitação designada pela Portaria n.º 303/2020, de acordo com a Lei Federal n.º 8666/93 e suas posteriores alterações, torna público a realização de **CRENCIAMENTO DE PESSOA(S) FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S) para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE nos termos que definidos neste edital**, pelo período inicial de 12 (doze) meses.

**Este edital de credenciamento contém os seguintes anexos:**

**Anexo I** – Termo de Adesão

**Anexo II** – Declaração Conjunta

**Anexo III** – Minuta do Contrato de Adesão

**1. DO OBJETO E SUA EXECUÇÃO**

O objeto do presente edital é o CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S) para **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE** nos termos que definidos neste edital, destinados ao atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Monte Castelo -SC, sendo:

Item	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE ESTIMADA DE CONSULTAS (ESTIMADAS) / MÊS	VALOR UNITARIO POR CONSULTA R\$	VALOR TOTAL MENSAL (ESTIMADO) R\$
01	Cardiologista	30	65,00	1.950,00
02	Clínico Geral	700	55,00	38.500,00
03	Dermatologia	30	65,00	1.950,00
04	Ginecologia/ Obstetrícia	120	65,00	7.800,00
05	Oftalmologia	80	65,00	5.200,00
06	Pediatria	120	65,00	7.800,00
07	Psiquiatria	70	100,00	7.000,00
		QUANTIDADE ESTIMADA DE HORAS (ESTIMADAS) /MÊS		
08	Auxiliar de Dentista	320	9,00	2.880,00
09	Auxiliar de Enfermagem	480	9,00	4.320,00
10	Enfermeiro	1.300	18,00	23.400,00
11	Fisioterapeuta	320	18,00	5.760,00
12	Fonoaudiólogo	160	30,00	4.800,00
13	Odontologista	320	27,00	8.640,00
14	Psicólogo	160	30,00	4.800,00
15	Técnico de Enfermagem	2.100	11,00	23.100,00

**1.1** - A EMPRESA/PESSOA CREDENCIADA, as suas plenas expensas, será responsável pela realização das consultas/atendimento/procedimentos.

**2- DAS CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO**

**2.1** As PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS interessadas em prestar os **SERVIÇOS DE SAÚDE** para o MUNICÍPIO DE MONTE CASTELO/SC, poderão se credenciar para tal, apresentando os documentos abaixo relacionados, em original ou por cópia autenticada em tabelionato ou por servidor deste Município com o encargo de recebê-los, conforme cada caso.

**2.2** Os documentos obtidos via Internet terão sua veracidade confirmada em seus respectivos sites.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

2.3 No ato do credenciamento a empresa/pessoa interessada deverá entregar um envelope contendo os documentos de habilitação.

2.4 O envelope deverá identificar a pessoa física/jurídica participante, estar devidamente lacrado, rubricado no fecho e ainda atender aos seguintes requisitos:

À:  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO-SC  
**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**  
**CRENCIAMENTO: Nº 004/2021**  
Empresa/Pessoa proponente:

**3- DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA:**

**A)** Contrato Social ou última alteração consolidada, ou Declaração de firma individual, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro dos seus objetivos, a prestação dos serviços mencionados acima;

**B)** Cartão do CNPJ, pertinente ao ramo de atividade deste credenciamento;

**C)** Certidão Negativa de Débitos perante a Fazenda Municipal da sede da empresa;

**D)** Certidão Negativa de Débitos perante a Fazenda Estadual da sede da empresa;

**E)** Certidão Negativa de Débitos conjunta perante a Receita Federal e Dívida Ativa da União;

**F)** Certidão Negativa de Débitos perante o INSS (sendo válida a apresentação da CND unificada da Receita Federal do Brasil – Portaria RFB 443 de 17/10/2014);

**G)** Certidão Negativa de Débitos através da apresentação do Certificado de Regularidade de Situação CRS - FGTS;

**H)** Certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT (Lei 12.440/11);

**I)** Cópia do Alvará de localização fornecido pelo Município da sede da empresa;

**J)** Cópia do Alvará de Licença Sanitária (Saúde) segundo a legislação vigente;

**K)** Certidão de regularidade profissional do responsável técnico junto ao Conselho Regional de SUA PROFISSÃO/CLASSE em Santa Catarina.

**L)** Prova de inscrição no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde.

**M)** Constar em seu Quadro de funcionários, Profissional capacitado para executar o objeto solicitado, devendo apresentar juntamente:

**M.1)** Comprovante de inscrição de Pessoa Física (CPF) e Registro Geral (RG)

**M.2)** Comprovante de registro no Conselho Regional de sua Profissão/Classe no Estado de Santa Catarina;

**M.3)** Certificado de Conclusão de curso, que comprove devidamente a capacitação para atender o objeto deste certame.

**N)** Declaração conjunta conforme ANEXO I.

3.1 Os documentos para habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia devidamente autenticada por tabelião de notas, ou publicação em Órgão de Imprensa Oficial, ou, ainda, serem



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

autenticadas por servidor da unidade que realiza a licitação, caso em que devem estar presentes os originais, neste caso, preferencialmente até o último dia anterior a data de encerramento deste certame. O Município reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

**3.2** Os documentos retirados da Internet terão sua autenticidade certificada junto aos “sites” dos órgãos emissores, para fins de habilitação.

**4.0 DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA PESSOA FÍSICA:**

- A)** Certidão Negativa de Débitos perante a Fazenda Municipal;
- B)** Comprovante de inscrição de Pessoa Física (CPF) e Registro Geral (RG);
- C)** Comprovante de Residência;
- D)** Comprovante de registro no Conselho Regional de Sua Profissão/Classe no Estado de Santa Catarina;
- E)** Certificado de Conclusão de Curso, Ensino Superior ou técnico de acordo com a profissão.
- F)** Certificado de Capacitação na Especialidade desejada (Psiquiatria, Ginecologia, etc...), devidamente comprovado pelos Conselhos Regionais ou Associações do Brasil, que comprove devidamente a capacitação para atender o objeto deste certame.

**4.1** Os documentos para habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia devidamente autenticada por tabelião de notas, ou publicação em Órgão de Imprensa Oficial, ou, ainda, serem autenticadas por servidor da unidade que realiza a licitação, caso em que devem estar presentes os originais, neste caso, preferencialmente até o último dia anterior a data de encerramento deste certame. O Município reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento sempre que tiver dúvida e julgar necessário

**4.2** Os documentos retirados da Internet terão sua autenticidade certificada junto aos “sites” dos órgãos emissores, para fins de habilitação.

**5 - DAS CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS.**

**5.1** - Não poderá exercer atividade, por credenciamento, o agente público (provimento efetivo ou temporário (exercício de cargo em comissão) ou função gratificada), ou que estiver em exercício de mandato eletivo, salvo a exceções constitucionalmente previstas, desde que exista compatibilidade de horários.

**5.2** - A autorização para realização das consultas médicas, odontológicas, serviços de enfermeiro e técnico em enfermagem, será expedida pela Secretaria Municipal da Saúde;

**5.3** - A empresa/credenciada será responsável pela realização dos serviços contratados.

**5.4** - O Município de Monte Castelo/SC reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços pelos credenciados, sendo-lhes facultado o descredenciamento, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa;

**5.5** - O credenciamento se caracteriza como relação contratual de prestação de serviços;

**5.6** – Os serviços serão distribuídos de forma proporcional entre os credenciados contratados.

**6 - DAS OBRIGAÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS CREDENCIADOS.**

**6.1** - A CREDENCIADA/EMPRESA não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

**6.2** - Obriga-se a colocar à disposição do Município de Monte Castelo/SC, todos os relatórios e demais documentos pertinentes constantes no objeto deste edital. O credenciado realizará as Consultas e ou Procedimentos no local indicado pelo Município;

**6.3** - Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para os serviços, feitos pela rede Municipal de Saúde e Educação;

**6.4** – Atender todos os pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;

**6.5** - Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação dos Serviços de Saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;

**6.6** – Quando necessário, garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;

**6.7** - Responsabilizar-se pelos materiais e equipamentos, salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução dos serviços;

**6.8** - Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vier causar ao Município ou ao paciente deste;

**6.9** - São ainda obrigações dos prestadores de serviços:

**6.9.1** - Informar o Município de Monte Castelo/SC, eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;

**6.9.2** – Realizar os Serviços, conforme a melhor técnica, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;

**6.9.3** - Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;

**6.9.4** - Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação do Município para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especializados do contrato.

**6.9.5** - Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.

## **7 - DA VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO**

**7.1** Os contratos de adesão firmados com os credenciados terão vigência de 12 (doze) meses a partir da data da assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, caso haja interesse da Administração, nos termos do art. 57, inciso II da Lei Federal 8.666/93 consolidada.

## **8- DO PAGAMENTO**

**8.1-** O pagamento será mensal, até o dia 15 (quinze) do mês subsequente aos serviços prestados;

**8.2-** O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de nota fiscal e relação dos pacientes atendidos até o dia 30 do mês anterior, devidamente certificada pelo responsável da Secretaria Municipal da Saúde;

**8.3-** Os valores serão processados na forma do § 8 do Art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93 consolidada.

## **9- DO PESSOAL DO CREDENCIAMENTO**

**9.1** A responsabilidade exclusiva e integral por qualquer direito de qualquer ordem do prestador do serviço credenciado, para execução de todos os procedimentos, inclusive encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, ou mesmo fiscais e comerciais resultante de vínculo de toda a espécie, é do credenciado, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para a entidade pública credenciante ou mesmo para o Ministério da Saúde.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

**10- DO TERMO DE FORMALIZAÇÃO**

**10.1** A formalização do credenciamento se dará através de contrato de adesão específico, após a entrega da documentação relacionada no item 3 deste edital, conforme minuta constante no ANEXO III .

**11 - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FONTE DE RECURSOS**

**11.1** As despesas com a execução deste Edital correrão por conta de Créditos Orçamentários consignados no Orçamento Geral do Fundo Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC, com as seguintes descrições:

Código Reduzido	11	Proj. Atividade 2039	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - 3.1.90.39.50 - FMS
Código Reduzido	12	Proj. Atividade 2039	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - 3.3.90.39.50 - FMS
Código Reduzido	33	Proj. Atividade 2048	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - FMS
Código Reduzido	35	Proj. Atividade 2048	Elemento de Despesa - 3.1.90.39.50 - FMS
Código Reduzido	19	Proj. Atividade 2041	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - FMS
Código Reduzido	20	Proj. Atividade 2041	Elemento de Despesa - 3.1.90.39.50- FMS
Código Reduzido	23	Proj. Atividade 2010	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 SECRET. EDUCAÇÃO
Código Reduzido	25	Proj. Atividade 2010	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 SECRET. EDUCAÇÃO

**11.1.2** - Fonte de recursos: Os recursos financeiros serão provenientes de recursos próprios da municipalidade.

**12. DOS RECURSOS**

**12.1.** Dos atos da Administração Pública Municipal referentes ao indeferimento dos pedidos de credenciamento e demais procedimentos previstos neste Edital caberão recursos administrativos na forma e nos prazos previstos no art. 109 da Lei nº 8.666/1993.

**12.1.1.** O recurso será formalizado em processo administrativo, observado o devido processo legal.

**12.2.** Os recursos deverão ser protocolados no setor de Licitações e Contratos, na Rua Alfredo Becker, 385, Centro, Monte Castelo -SC, no horário de 8:30 às 11:30 e de 13:00 às 16:30 horas.

**13. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E PEDIDOS DE INFORMAÇÕES**

**13.1.** Qualquer interessado é parte legítima para impugnar o presente edital até 5 (cinco) dias úteis após a data da publicação do Aviso de Credenciamento no Diário Oficial dos Municípios, site do Município no endereço eletrônico [www.montecastelo.sc.gov.br](http://www.montecastelo.sc.gov.br) link licitações.

**13.2.** Os pedidos de impugnação deverão ser protocolados, por escrito e fisicamente no setor de Licitações e Contratos.

**13.3.** Caberá à Comissão Especial de Licitação julgar e responder à impugnação em até 3 (três) dias úteis.

**13.4.** Os pedidos de informações poderão ser encaminhados ao setor de Licitações e Contratos.

**14 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**14.1.** – O Município de Monte Castelo/SC, poderá revogar o presente edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou por fato superveniente, devidamente justificado.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

**14.2.** - Será facultado ao Município de Monte Castelo/SC, em qualquer tempo, promover diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do contrato, bem como a aferição dos serviços ofertados, além de solicitar dos órgãos técnicos competentes a elaboração de pareceres destinados a fundamentar a decisão.

**14.3.** – A empresa/pessoa credenciada deverá comunicar formalmente a secretaria municipal da saúde, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, a eventual impossibilidade temporária de prestar os serviços constantes do objeto deste edital, mediante plena justificativa técnica;

**14.4.** - O credenciamento será formalizado por decisão da secretaria Municipal de saúde, e gestor do Fundo Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC e poderá ser revogado a qualquer momento, por juízo de conveniência e oportunidade do Fundo Municipal de Saúde de Monte Castelo - SC, por motivos plenamente justificáveis e dentro do interesse público, ou a pedido da (o) Credenciada (o), que deverá encaminhar ofício com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

**14.5.** – Em caso de atraso na entrega da relação dos pacientes atendidos no mês por parte da credenciada/empresa, ficará o pagamento da fatura correspondente, retardado proporcionalmente;

**14.6.** - A remuneração recebida pela credenciada não gerará direito adquirido ou ato jurídico perfeito, não havendo nenhum vínculo da natureza trabalhista ou previdenciária;

**14.7.** – A empresa/pessoa credenciada será responsável pela indenização de eventuais danos causados aos pacientes, aos órgãos participantes deste processo 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 Credenciada o direito de regresso. A responsabilidade da credenciada 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);

**14.8.** - os casos omissos serão discutidos e analisados pelo Município de Monte Castelo, sob os aspectos da legislação pertinente, visando o melhor Atendimento aos usuários.

**15- DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E DEMAIS INFORMAÇÕES**

**15.1** Ficam vinculados a este Edital e seus anexos e demais documentos constantes dos presentes autos, dele não podendo se afastar durante a sua vigência;

**15.2** Serão aplicadas, em caso de vício ou defeito, além da Lei de Licitações, as disposições contidas no Código de Defesa do Consumidor – Lei nº. 8.078/90, inclusive no que concerne a garantia, prazo para atendimento da assistência e demais normas disciplinadoras da matéria;

**15.3** Nenhuma indenização será devida aos licitantes pela elaboração ou pela apresentação de documentação referente ao presente edital;

**15.4** A participação no presente credenciamento implicará na aceitação integral e irrevogável dos termos deste Edital, seus anexos, bem como à observância dos regulamentos administrativos;

**15.5** Cópia deste Edital e seus Anexos poderão ser retirados gravados em mídia e ou baixados no Departamento de Licitações e Contratos no Paço Municipal, sito a Rua Alfredo Becker n.º 385 – Centro – Monte Castelo/SC – CEP: 89380-000, de segunda a sexta-feira, durante o horário de expediente, das 08:00 às 12:00 e das 13:30 às 17:00 horas, e, ou no site [www.montecastelo.sc.gov.br](http://www.montecastelo.sc.gov.br) link licitações.

**15.6** O Contratante/Município não se responsabiliza pelo conteúdo e autenticidade de cópias deste Edital, senão aquelas que estiverem rubricadas pela autoridade competente, ou sua cópia fiel em mídia gravável.

**15.7** Fica definido o foro da Comarca de Papanduva/SC, com prevalência sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para apreciação judicial de quaisquer questões resultantes deste Edital.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

**15.8** Informações sobre o andamento da licitação e resultados de julgamentos poderão ser obtidas nos dias úteis, das 8:00 às 12:00 e das 13:30 às 17:00 horas, no endereço constante do preâmbulo do Edital, e através do telefone (047) 3654 – 0166, e ou no site oficial do Município [www.montecastelo.sc.gov](http://www.montecastelo.sc.gov).

MONTE CASTELO/SC, 18 de fevereiro de 2021.

JEAN CARLO MEDEIROS DE SOUZA  
PREFEITO

Visto e aprovado

Marcelo Feliz Artilheiro  
Assessor Jurídico  
OAB/SC 16.493



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

ANEXO I

**AO**

**MUNICÍPIO DE MONTE CASTELO / SC**

**REFERÊNCIA:** EDITAL PARA CREDENCIAMENTO N.º 004/2021

**CREDENCIAMENTO DE PESSOA(S) FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S) para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE nos termos que definidos neste edital, pelo período inicial de 12 (doze) meses.**

**TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO**

\_\_\_\_\_, inscrito no **CNPJ /CPF sob nº** \_\_\_\_\_, **situado a Rua:** \_\_\_\_\_ **nº** \_\_\_\_\_ **Bairro** \_\_\_\_\_ **telefone** \_\_\_\_\_, representada neste ato pelo(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, **CPF** \_\_\_\_\_, **RG** \_\_\_\_\_, pelo presente, atendendo ao **EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 004/2021**, vem manifestar seu interesse na **CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S) para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE nos termos que definidos neste edital, pelo período inicial de 12 (doze) meses**, nos valores fixados na TABELA ABAIXO, conforme discriminação, aprovação, solicitação e quantidades aqui meramente estimadas.

**Declaro** que conhecemos e aceitamos plenamente todas as condições estipuladas no Edital de **CREDENCIAMENTO N.º 004/2021 e seus anexos**, todas as suas obrigações e demais exigências, bem como aos preços aqui fixados a serem praticados exclusivamente conforme consta na **tabela abaixo** do qual temos pleno conhecimento. Para tanto, apresentamos anexa, toda documentação exigida para o referido credenciamento.

Item	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE ESTIMADA DE CONSULTAS (ESTIMADAS) / MÊS	VALOR UNITARIO POR CONSULTA R\$	VALOR TOTAL MENSAL (ESTIMADO) R\$
01	Cardiologista	30	65,00	1.950,00
02	Clínico Geral	700	55,00	38.500,00
03	Dermatologia	30	65,00	1.950,00
04	Ginecologia/ Obstetrícia	120	65,00	7.800,00
05	Oftalmologia	80	65,00	5.200,00
06	Pediatria	120	65,00	7.800,00
07	Psiquiatria	70	100,00	7.000,00
		<b>QUANTIDADE ESTIMADA DE HORAS (ESTIMADAS) /MÊS</b>		
08	Auxiliar de Dentista	320	9,00	2.880,00
09	Auxiliar de Enfermagem	480	9,00	4.320,00
10	Enfermeiro	1.300	18,00	23.400,00
11	Fisioterapeuta	320	18,00	5.760,00
12	Fonoaudiólogo	160	30,00	4.800,00
13	Odontologista	320	27,00	8.640,00
14	Psicólogo	160	30,00	4.800,00
15	Técnico de Enfermagem	2.100	12,00	25.200,00

**5. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS**

**5.1.** As quantidades consideradas na tabela acima e custos visam somente oferecer às empresas/pessoas interessadas elementos para avaliação do potencial de serviços. Estas quantidades, não constituem sob nenhuma hipótese, garantia de volume de serviço a ser requisitado, reservando-se a Administração do Município de Monte Castelo/SC, o direito de adaptação às suas necessidades conforme a demanda gerada.

**6. DA VIGÊNCIA**





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

6.1O prazo de vigência deste contrato será de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura.

6.2. Este termo de contrato poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, caso haja interesse da Administração, com a anuência da empresa/pessoa credenciada, nos termos do art. 57, inciso II da Lei Federal 8.666/93 consolidada

**7. O EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 004/2021** na íntegra e seus Anexos constituem parte integrante deste TERMO DE ADESÃO, independentemente de transcrição, dele não podendo se afastar durante a sua plena vigência.

*Monte Castelo/SC, XXXX de XXXXX de XXXX.*

Atenciosamente,

---

Pela empresa ou Profissional Autônomo



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

**CREENCIAMENTO Nº 004/2021**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO CONJUNTA**

AO:

**MUNICÍPIO DE MONTE CASTELO / SC**

**EDITAL DE CREENCIAMENTO Nº 004/2021**

**OBJETO: CREENCIAMENTO DE PESSOA(S) FÍSICA(S) OU JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, conforme edital.**

A empresa (nome da empresa), inscrita no CNPJ/MF pelo nº \_\_\_\_\_, sediada em \_\_\_\_\_ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, Sr(a). \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, **DECLARA**, sob as penas da Lei que:

1. Não estamos em inadimplência nem descumprimos qualquer espécie de \_\_\_\_\_ Contratação com a Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, ou seja, nossa empresa não foi declarada inidônea pelo Poder Público até a presente data, em qualquer esfera;
2. Que tomamos pleno conhecimento de todas as exigências, informações, regras e normativas constantes no presente Edital de Licitação e Anexos bem como das condições locais e possíveis graus de dificuldade sobre os produtos/serviços a serem entregues/prestados sem restrições de qualquer natureza;
3. Temos total conhecimento de que os serviços deverão ser prestados obedecendo a Tabela de Preços em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital e em seus Anexos;
4. Que deveremos realizar os procedimentos de forma continuada na sede de nossa empresa, adotando as obrigações contratuais assumidas junto ao Fundo Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC;
5. Não possuímos em nosso quadro social nenhum Servidor Público, Dirigente ou Secretário do Município de Monte Castelo/SC;
6. Inexiste, até a presente data, fato superveniente impeditivo de habilitação, e está ciente da obrigatoriedade de declará-los posteriormente caso venham a ocorrer, conforme disposto no § 2º do art. 32 da Lei nº 8.666/93, ressalvadas as condições especiais asseguradas pela Lei Complementar nº 123/2006;
7. Inexiste em nosso quadro de funcionários menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre; menor de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, inciso V, artigo 27 da Lei nº 8666/93

(Local e Data

(Nome e assinatura do representante legal e carimbo de CNPJ da empresa).



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2021/FMS

ANEXO - III

MINUTA DE CONTRATO

CONTRATO Nº 000 / 2021

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE MONTE  
CASTELO E A EMPRESA/PESSOA .....**

**PREÂMBULO - DAS PARTES**

**1. CONTRATANTE:**

O MUNICÍPIO DE MONTE CASTELO, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa à Rua Alfredo Becker n.º 385 – Bairro Centro – Centro\_ na cidade de Monte Castelo/SC, inscrito no CNPJ sob n 83.102.525/0001-65, neste ato representado por seu Prefeito Municipal Sr. **JEAN CARLO MEDEIROS DE SOUZA**, brasileiro, casado, residente e domiciliado em Monte Castelo/SC, portador do RG sob n.º 3803643 SSP/SC e do CPF nº 029.479.299-69.

**2. CONTRATADA (O):**

A empresa \_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado, com sede administrativa na \_\_\_\_\_ – bairro \_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_, devidamente inscrita no CNPJ sob n.º \_\_\_\_\_ neste ato representada \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na cidade de \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado à Rua.....Nº....., na cidade de .....Estado de ..... ou se Pessoa Física o Profissional Médico (a).....brasileiro, -----portador da Cédula de Identidade RG Nº....., inscrito no CPF/MF sob Nº....., devidamente inscrito no CRM/SC sob Nº.....residente e domiciliado à Rua .....Nº....., na cidade de ..... Estado de .....

**3. FUNDAMENTO LEGAL:**

O presente contrato tem seu fundamento legal no CREDENCIAMENTO n.º 004/2021 de xx de xxx de 2021 ratificado em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, na documentação apresentada e aprovada, nos termos da Lei 8.666/93 consolidada e demais regras do direito público e privado aplicáveis à matéria que o subsidiarem.

**4. LOCAL E DATA:**

Lavrado e assinado aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano dois mil e vinte e um, na cidade de Monte Castelo/SC, Comarca de Papanduva, Estado de Santa Catarina.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E EXECUÇÃO**

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de saúde, devidamente especificadas no Quadro Demonstrativo adiante transcrito.

Item	ESPECIALIDADE	QUANTIDADE ESTIMADA DE CONSULTAS (ESTIMADAS) / MÊS	VALOR UNITARIO POR CONSULTA R\$	VALOR TOTAL MENSAL (ESTIMADO) R\$

11



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

§1º A EMPRESA OU PROFISSIONAL/CRENCIADA (O), as suas plenas expensas, será responsável pela realização das consultas médicas.

§2º O objeto do presente contrato será prestado aos Municípes, no limite quantitativo e financeiro fixado neste edital.

§3º Mediante Termo Aditivo e de acordo com a capacidade operacional do CONTRATADO e as necessidades do CONTRATANTE, as partes contraentes poderão, por interesse público, fazer acréscimos de até 25% (vinte e cinco por cento) nos valores limites deste Contrato, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pelo Município de Monte Castelo.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS NORMAS GERAIS**

Os serviços ora contratados serão prestados diretamente por profissionais da Empresa CONTRATADA ou por Profissional Autônomo CONTRATADO.

§1º - Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais da CONTRATADA:

- 1) O membro do corpo clínico e de profissionais;
- 2) O profissional que tenha vínculo de emprego com a CONTRATADA;
- 3) O profissional autônomo que presta serviços à CONTRATADA;
- 4) O profissional que, não estando incluído nas categorias referidas nos itens 1, 2, e 3, for admitido pela CONTRATADA (O) nas suas instalações para prestar determinado serviço.

§2º Equipara-se aos profissionais definidos nos itens 3 e 4, a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerçam atividades na área de saúde.

§3º A (O) CONTRATADA (O) não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Contrato.

§4º A CONTRATADA (o) responsabilizar-se-á por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato.

§5º Sem prejuízo do acompanhamento da fiscalização e da formalidade complementar exercidos pelo CONTRATANTE sobre a execução do objeto deste Contrato, os contraentes reconhecem a prerrogativa de controle e a autoridade normativa genérica, decorrente de Lei Orgânica da Saúde.

§6º É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA a utilização de pessoal para execução do objeto deste Contrato, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CONTRATANTE.

§7º O presente contrato segue a legislação e normatização vigentes, no que se refere a sua execução e prestação de contas.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

O valor mensal estimado da presente contratação é de R\$ \_\_\_\_\_

§1º O pagamento será mensal, até o dia 15 (quinze) do mês subsequente aos serviços prestados, através de boleto bancário ou transferência bancária on-line.

§2º O pagamento somente será efetuado mediante apresentação de nota fiscal e relação dos pacientes atendidos até o dia 30 (trinta) do mês anterior, devidamente certificada pelo responsável da Secretaria Municipal da Saúde.

§3º Os valores serão reajustados e processados na forma do § 8 do Art. 65 da Lei Federal n.º 8.666/93 consolidada.

**CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA**

O prazo de vigência deste contrato será de 12 (doze) meses, a contar da data da sua assinatura.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

§ 1º Este termo de contrato poderá ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o máximo de 60 (sessenta) meses, caso haja interesse da Administração, com a anuência da empresa credenciada, nos termos do art. 57, inciso II da Lei Federal 8.666/93 consolidada

**CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CREDENCIADA / EMPRESA**

Caberá a Credenciada:

- a) A(O) CREDENCIADA (O)/EMPRESA ou PROFISSIONAL AUTONOMO CREDENCIADO não poderá cobrar do paciente, ou seu responsável, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados;
- b) Obriga-se a colocar à disposição da Secretaria Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC, todos os relatórios e demais documentos pertinentes constantes no objeto deste edital. O credenciado realizara as Consultas e ou Procedimentos no ESF indicado pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde.
- c) Obriga-se a atender todos os encaminhamentos para as Consultas Médicas, será feita pela rede Municipal de Saúde.
- d) Caso necessário, atender todos pacientes com dignidade e respeito e de modo universal e igualitário, mantendo-se a qualidade na prestação de serviços;
- e) Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar a prestação de Serviços de consultas médicas, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação Legal;
- f) Quando necessário, garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre sua assistência;
- g) Responsabilizar-se pelos materiais e equipamentos, salários, encargos sociais, previdenciários, taxas, impostos e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre seu pessoal necessário à execução dos serviços;
- h) Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que por ventura vier causar ao SUS ou aos pacientes deste;
- i) Ser plenamente responsável, as suas expensas, pela execução dos serviços e a entrega de todos os laudos ao Usuário detentor da Autorização de Fornecimento.
- j) Informar à Secretaria Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC, eventual alteração de sua razão social, de seu controle acionário ou de mudança de sua diretora ou de seu estatuto, enviando cópia autenticada da certidão da Junta comercial ou do cartório de registro civil das pessoas jurídicas;
- k) Realizar, conforme a melhor técnica, as consultas médicas, obedecendo rigorosamente às normas técnicas respectivas;
- l) Cumprir, dentro dos prazos estabelecidos as obrigações assumidas por força deste edital;
- m) Permitir o acesso dos supervisores e auditores da coordenação de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde para supervisionar e acompanhar a execução da prestação dos serviços especializados do contrato.
- n) Manter, durante todo o contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento.
- o) Aceitar as alterações, a bem do interesse público, e nos limites estabelecidos na Lei 8.666/93.
- p) Observar rigorosamente a toda a legislação nacional, normas técnicas, regulamente e resoluções aplicáveis ao serviço prestado.
- q) Responsabilizar integralmente pelos atos praticados perante os pacientes ou terceiros.

**CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA EMPRESA OU PROFISSIONAL/CREDENCIADA(O)**

**6.1** A(O) CREDENCIADA (O)EMPRESA ou PROFISSIONAL AUTONOMO é plena responsável pela indenização de danos causados aos pacientes e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária,



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao CONTRATADO o direito de regresso.

§1º A fiscalização ou o acompanhamento da execução deste Contrato pelos órgãos competentes da Secretaria Municipal de Saúde não exclui nem reduz a responsabilidade do CONTRATADO, nos termos da legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§2º A responsabilidade de que trata esta Cláusula estende-se aos casos de danos causados por negligência relativos à prestação dos serviços.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIANTE**

Caberá ao CREDENCIANTE:

- a) Contratar as empresas/pessoas para a realização dos serviços de saúde;
- b) Manter contato diário com a CREDENCIADA/EMPRESA ou PROFISSIONAL AUTONOMO a fim de receber os Relatórios dos Serviços Prestados, para promover a fiscalização e as correções necessárias;
- c) O Município de Monte Castelo/SC reserva-se o direito de fiscalizar permanentemente a prestação dos serviços pelos credenciados, sendo-lhes facultado o descredenciamento, quando caracterizada a prestação de má qualidade, através de processo administrativo específico, com garantia da representação do contraditório e da produção da ampla defesa;
- d) Processar, atestar, empenhar, liquidar e pagar os valores apresentados em Notas Fiscais certificadas e relatórios, em conformidade com as cláusulas contidas deste instrumento.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES E DA RECONSIDERAÇÃO DE DECISÃO**

A inobservância, pela (o) CONTRATADA (O), de cláusula ou obrigação constante deste Contrato, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará o CONTRATANTE a aplicar, em cada caso, as seguintes penalidades contratuais:

- a) multa;
- b) suspensão temporária dos serviços.
- c) suspensão do pagamento de qualquer forma de atendimento do SUS previsto neste contrato;
- d) suspensão temporária ou definitiva de repasse de recurso do Fundo Municipal da Saúde – FMS;
- e) suspensão do atendimento ou exclusão do Sistema Único de Saúde.

§1º A imposição de quaisquer das sanções estipuladas nesta Cláusula não ilidirá o direito da CONTRATANTE de exigir o ressarcimento integral dos prejuízos e das perdas e danos que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos gestores, seus usuários e terceiros, independentemente da responsabilidade criminal e/ou ética do autor do fato.

§2º As sanções somente poderão ser relevadas em razão de circunstâncias excepcionais, e as justificativas só serão aceitas quando formuladas por escrito e comprováveis, a critério da autoridade competente do CONTRATANTE, e desde que entregues no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data em que a (o) CONTRATADA (O) tomar ciência.

§3º - Dos atos de aplicação de penalidade previstos neste Contrato, ou de sua rescisão, praticados pelo CONTRATANTE, cabe pedido de reconsideração no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação do ato.

§4º - Da decisão do Município que imputar penalidade ou rescindir o presente Contrato caberá pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação do ato.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

§5º Sobre o pedido de reconsideração formulado nos termos do parágrafo 1º, a Município deverá manifestar-se no prazo de 15 (quinze) dias e poderá, ao recebê-lo, atribuir-lhe eficácia suspensiva, desde que o faça motivadamente diante de razões de interesse público.

**CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO / DESCREDECIMENTO**

Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§1º - O CONTRATADO reconhece desde já os direitos do CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.

§2º - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 15 (quinze) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo o CONTRATADO negligenciar a prestação dos serviços ora contratados a multa cabível poderá ser duplicada.

§3º - A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

§4º - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

9.1 - O descredenciamento dos prestadores de serviços, assegurado o contraditório e a ampla defesa, poderá ocorrer quando:

9.1.1. Verificada qualquer das hipóteses de rescisão contratual previstas na Lei;

9.1.2. Comprovado fato ou circunstância que comprometa a capacidade técnica ou administrativa do prestador de serviço, ou que reduza a capacidade de prestação de serviço a ponto de não atender às exigências estabelecidas;

9.1.3. O prestador de serviços deixar de apresentar as atualizações dos documentos solicitados;

9.1.4. O estabelecimento do prestador de serviços for reprovado pela vistoria técnica;

9.1.5. O prestador de serviço deixar, sem motivo justificado, previamente informado, de prestar os serviços contratados;

9.1.6. O prestador de serviço deixar de prestar a assistência técnica prevista nesta Instrução;

9.1.7. O prestador de serviço deixar de atender os usuários de forma adequada.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**

As despesas com a execução deste CONTRATO correrão por conta de Créditos Orçamentários consignados no Orçamento Geral do município de Monte Castelo/SC para o ano/exercício vigente com as seguintes descrições:

10.1 As despesas com a execução deste Edital correrão por conta de Créditos Orçamentários consignados no Orçamento Geral do Fundo Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC, com as seguintes descrições:

Código Reduzido	11	Proj. Atividade 2039	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - 3.1.90.39.50 - FMS
Código Reduzido	12	Proj. Atividade 2039	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - 3.3.90.39.50 - FMS
Código Reduzido	33	Proj. Atividade 2048	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - FMS
Código Reduzido	35	Proj. Atividade 2048	Elemento de Despesa 3.1.90.39.50 - FMS
Código Reduzido	19	Proj. Atividade 2041	Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 - FMS
Código Reduzido	20	Proj. Atividade 2041	Elemento de Despesa - 3.1.90.39.50- FMS



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

Código Reduzido 23 Proj. Atividade 2010 Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 SECRET. EDUCAÇÃO

Código Reduzido 25 Proj. Atividade 2010 Elemento de Despesa 3.1.90.34.01.00.00 SECRET. EDUCAÇÃO

**10.1.2** - Fonte de recursos: Os recursos financeiros serão provenientes de recursos próprios da municipalidade.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA**

A execução do presente Contrato será avaliada pelos órgãos competentes, mediante procedimentos de supervisão indireta ou local, os quais observarão o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação dos serviços prestados.

§1º - As regras de controle, avaliação e auditoria utilizada para o presente contrato são as vigentes no Sistema Único de Saúde;

§2º - Sob critérios definidos em normatização complementar, poderá, em casos específicos, ser realizada auditoria especializada.

§3º - Qualquer alteração ou modificação que importe em diminuição da capacidade operativa do CONTRATADO poderá ensejar a não prorrogação deste Contrato ou a revisão das condições ora estipuladas.

§4º - A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados, não eximirá a (o) CONTRATADA(O) da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Contrato.

§5º - A (O) CONTRATADA (O) facilitará ao CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONTRATANTE, designados para tal fim.

§6º - Em qualquer hipótese é assegurado a (ao) CONTRATADA (O) amplo direito de defesa.

§7º - A(O) CONTRATADA (O) deverá disponibilizar local para o trabalho dos auditores, quando a auditoria for realizada "in loco".

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO**

O CONTRATANTE publicará as suas expensas, na imprensa Oficial do município de Monte Castelo/SC, o extrato resumido do contrato celebrado no prazo previsto em lei.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA SUCESSÃO E FORO**

As partes aceitam este instrumento tal como está redigido e se obrigam por si e sucessores, fiel e exato cumprimento do que ora ficou ajustado, estabelecendo-se como Foro, com privilégio sobre qualquer outro, para conhecimento e solução de toda e qualquer questão decorrente de sua interpretação ou execução a Comarca de Papanduva, Estado de Santa Catarina.

E por estarem assim, justas e contratadas, as partes assinam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor, valor e impressão para um só efeito legal, devidamente conferido e aprovado pela assessoria jurídica do município de Monte Castelo/SC, juntamente com duas testemunhas, para todos os fins de direito e obrigações resultantes da legislação vigente

Monte Castelo (SC), ----- de ----- de 2021

JEAN CARLO MEDEIROS DE SOUZA  
PELA CONTRATANTE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
pela empresa ou Profissional Autônomo

TESTEMUNHAS:





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

---

ANDREZA DA SILVEIRA  
CPF 020.086.419-02  
OFICIAL ADM. B  
End: Teodoro Magueroski, 361  
MONTE CASTELO-SC – CEP 89.380-000

SUSAN PAULISTA  
CPF 041.536.839-14  
ASSESSORA ESPECIAL DE GABINETE  
End: Rua Alipio Correia de Lima, 93 – Cohab  
MONTE CASTELO-SC – CEP 89.380-000

VISTO e APROVADO

\_\_\_\_\_  
MARCELO FELIZ ARTILHEIRO  
ASSESSOR JURÍDICO - OAB/16493-SC



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE CASTELO**

RECIBO DE ENTREGA / TERMO DE RETIRADA DO EDITAL  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2021

**Objeto:** CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS INTERESSADAS EM FIRMAR CONTRATO DE FORMA CONTINUADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME EDITAL.

Razão Social .....			
CNPJ .....			
E-mail .....			
Cidade .....		UF	
Telefone .....		Fax:	
Pessoa de Contato ..			

Certificamos o recebimento de cópia do Edital contendo o instrumento convocatório completo com todos os anexos da licitação acima identificada, declaramos para fins deste, a veracidade das informações aqui expressas.

Monte Castelo/SC, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura / carimbo

Senhor Licitante,

Visando comunicação futura entre o Município de Monte Castelo/SC e essa empresa, solicitamos o preenchimento declarando a confirmação da veracidade das informações contidas por parte de Vossa Senhoria mediante o recibo de entrega do edital e seus anexos.

O não preenchimento e a não veracidade das informações contidas no recibo, exime o Fundo Municipal de Saúde de Monte Castelo/SC, da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais a cerca de prazos, alterações, recursos, etc.

MONTE CASTELO/SC, 18 de Fevereiro de 2021.