



## TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO Nº02/2026 FMSCO/TO.

### I – ÓRGÃO CREDENCIADOR

- 1.1. O MUNICÍPIO DE COLINAS DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, TENDO COMO INTERVENIENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito público interno, com sede e foro nesta Cidade, inscrita no CNPJ sob nº. 11.359.904.0001-24, com endereço na Rua Goianésia, nº133, Setor Novo Planalto – Colinas do Tocantins/TO – CEP: 77.760-000, representada por seu atual gestor o senhor **JAIR PEREIRA LIMA**, brasileiro, servidor público, inscrito CPF: 617.962.711-87 e portador do RG Nº 69532, residente e domiciliada no Rua Haroldo Veloso, n.º 1876, Centro - Colinas do Tocantins/TO – CEP: 77.760-000, nomeado através nomeado através da portaria Nº004, de 1º de janeiro de 2025, doravante denominado CREDENCIADOR.

### II – CREDENCIADA

- 2.1. Nome da empresa **EXPRESSO CENTAL LTDA ME** – Nome Fantasia: EXPRESSO CENTRAL, inscrita no CNPJ sob nº 11.634.471/0001-78, com sede na Quadra 1212 Sul - ARSE 125, Avenida LO 27, S/N, Sala 19/20, Rodoviária, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, CEP: 77.024-540, E-mail: [expressocentral2021@gmail.com](mailto:expressocentral2021@gmail.com), Telefone: (063) 3217-7803 / (063) 9 9206-5453, representada pelos senhores **WESLEY BARBOSA DE ABREU**, brasileiro, casado, empresário, portador da carteira de identidade nº 721.928 SSP/TO, inscrito no CPF sob nº 001.170.361-02, residente e domiciliado na Quadra 106 Norte, Alameda 03, Lote 27, Plano Diretor Norte, Palmas/TO, CEP: 77006-056 e **GONÇALO SOBRINHO DE ALMEIDA NETO**, brasileiro, casado, empresário, portador da carteira de identidade nº 311.659 SSP/TO, inscrito no CPF sob nº 819.126.841-87, residente e domiciliado na Quadra 405 Norte, QI 09, Lote 19, Alameda 13, Nº 35, Plano Diretor Norte, Palmas/TO, CEP: 77.002-011, doravante designada CREDENCIADA.

### III – DO OBJETO

- 3.1. Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de serviços de fornecimento de passagens terrestres intermunicipais para transportes de pacientes do Município de Colinas do Tocantins/TO, atendendo assim as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, para o período estimado de 12 (doze) meses.

### IV – VIGÊNCIA



4.1. Expirado o prazo do Edital de Credenciamento, finda a relação do credenciado com a Credenciadora, independente do período de credenciamento, salvo para as obrigações decorrentes dos serviços prestados durante a validade do Edital.

## V – DO VALOR

5.1. O valor de cada um dos serviços encontra-se descrito na planilha abaixo, guardando relação e vinculação com os valores descritos nos itens constantes no subitem 1.2. do Termo de Referência, parte integrante deste Termo de Adesão ao Credenciamento.

| Item | Descrição  | Preço Unitário a ser praticado durante a vigência do Credenciamento |
|------|--|---|
|      |  | R\$   |
| 01   | Passagens com destino Colinas/TO/Palmas/TO (entre 04:00 e 05:00 da manhã).   | 98,83   |
| 02   | Passagens com destino Palmas/TO/Colinas/TO (entre 16:00 e 17:00hs da tarde). | 98,83   |
| 03   | Passagens com destino Colinas/TO/Guarai/TO (entre 04:00 e 05:00 da manhã).   | 37,83   |
| 04   | Passagens com destino Guarai/TO/Colinas/TO (entre 16:00 e 17:00hs da tarde). | 37,83   |

## VI – DAS CONDIÇÕES

6.1. Aplicam-se a este Termo de Adesão as disposições contidas no Edital referente ao Chamamento Público N°004/2025/FMSCO/TO e seus anexos e ao Instrumento Contratual ao qual o credenciado expressa sua total concordância, inclusive no que se refere à forma de prestação dos serviços, condições, obrigações e pagamentos.

## VI – CRITÉRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE DEMANDA

6.1. Caberá a Secretaria Municipal de Saúde realizar a distribuição de demanda de forma IGUALITÁRIA entre os credenciados, obedecendo à ordem de cadastro realizada no credenciado, tendo o gestor e fiscal do contrato como responsáveis pela distribuição.

6.1.1 A distribuição e utilização dos serviços credenciados será de acordo com o número de credenciados e a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Colinas do Tocantins/TO.

6.1.2. A convocação dos credenciados para a realização do serviço será realizado na sua totalidade e a divisão proporcional a quantidade entre os credenciados ou sorteio quanto



não puder ser realizado a divisão proporcional para se alocar cada demanda, distribuída por padrões estritamente pessoais e aleatórios, observando-se sempre o critério de rotatividade será de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde ao solicitar a prestação de serviços.

6.1.3. Somente serão estipuladas cotas com valores diversos entre os Credenciados, se algum dos Prestadores não dispuser de capacidade técnica instalada para toda a parcela que lhe couber. O valor resultante será dividido igualmente entre os demais prestadores. O credenciado deve informar por escrito a sua capacidade de atendimento.

6.1.4. Não poderá haver distribuição a beneficiar um Fornecedor Credenciado em detrimento de outro Fornecedor Credenciado no caso de características iguais entre ambas as empresas, devendo ser realizada a rotatividade na distribuição entre os Fornecedores Credenciados.

6.1.5. Será permitido novos credenciados durante toda a vigência do credenciamento, enquanto, houver saldo remanescente ou descredenciamento de algum credenciado.

## VII – DO DESCREDENCIAMENTO

7.1. O presente credenciamento tem caráter precário, podendo o CREDENCIADO, a qualquer momento, solicitar o descredenciamento, caso não tenha mais interesse em permanecer credenciado.

7.1.1. O CREDENCIADO que desejar seu descredenciamento deverá solicitá-lo mediante pedido, por escrito, encaminhado ao gestor do credenciamento.

7.1.2. O descredenciamento ocorrerá no prazo de até 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento do Pedido, mantendo-se, durante este prazo, a condição de CREDENCIADO e as obrigações dela decorrente, nos termos do Ato Convocatório – Edital de Chamamento Público.

7.1.3. O pedido de descredenciamento de que trata o subitem 7.1.1. não desincumbirá o credenciado do cumprimento de eventuais contratos assumidos e das responsabilidades deles recorrentes.

7.1.4. O descredenciamento não eximirá o (ex)credenciado das obrigações assumidas em relação aos serviços executados e de outras responsabilidades que legalmente lhe possam ser atribuídas.

7.2. A Administração poderá realizar o descredenciamento, caso seja constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixadas no Ato Convocatório – Edital de Chamamento Público ou na legislação pertinente, observado o contraditório e ampla defesa.



7.2.1. Fica facultada a defesa prévia do credenciado, a ser apresentada no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da notificação de descredenciamento.

7.3. A Administração poderá ainda realizar o descredenciamento quando houver:

7.3.1. Perda das condições de habilitação do credenciado;

7.3.2. Descumprimento injustificado do contrato pelo Credenciado; e

7.3.3. Sanção de impedimento de licitar e contratar ou de declaração de inidoneidade superveniente ao credenciamento.

7.2. Se houver a efetiva prestação de serviços ou o fornecimento dos bens, os pagamentos serão realizados normalmente, até decisão no sentido de rescisão contratual, caso o fornecedor não regularize a sua situação.

7.3. Somente por motivo de economicidade, segurança nacional ou no interesse da administração, devidamente justificado, em qualquer caso, pela autoridade máxima do órgão ou da entidade Credenciante, não será rescindido o contrato em execução com empresa ou profissional que estiver irregular.

## VIII – DISPOSITIVO LEGAL

8.1. O presente credenciamento está amparado no inc. IV, art. 74, combinado com o inc. II e o art. 79 ambos da Lei Nº14.133, de 2021 e o Decreto Nº11.878/2024.

**Colinas do Tocantins/TO, aos 14 (quatorze) dias do mês de janeiro de 2026.**

JAIR  
PEREIRA  
LIMA:6179627  
1187

Assinado digitalmente por JAIR  
PEREIRA LIMA:61796271187  
NO-C=SE;C=CO/BR=BR;OU=AC  
SOLITI Multiplás v3 G2; OU=+  
2100848000122; OU=Videocofereência  
OU=Qualificação PF AS; OU=JAIR  
PEREIRA LIMA:61796271187  
Torne-se signatário ou autor deste documento  
Localização  
Data: 2026.01.14 13:49:59 -03'00'  
Email: ja.pereira@colinas.to.gov.br

**JAIR PEREIRA LIMA**  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde  
**Órgão Credenciador**

EXPRESSO CENTRAL  
LTDA:11634471000178

Assinado de forma digital por  
EXPRESSO CENTRAL  
LTDA:11634471000178  
Dados: 2026.01.15 13:49:59 -03'00'

**EXPRESSO CENTRAL LTDA - ME**  
WESLEY BARBOSA DE ABREU  
Sócio Administrador  
**Credenciado**

SECRETARIA DA  
SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL  
**COLINAS DO  
TOCANTINS**

Pref. Mun. de Colinas/TO  
Fl. Nº 413  
Rubrica 7

EXPRESSO CENTRAL  
LTDA:116344710001  
78

Assinado de forma digital por  
EXPRESSO CENTRAL  
LTDA:11634471000178  
Dados: 2026.01.15 13:48:20 -03'00'

**EXPRESSO CENTRAL LTDA - ME**  
GONÇALO SOBRINHO DE ALMEIDA NETO  
Sócio Administrador  
**Credenciado**

**Testemunhas:**

NOME: *Jessyca M. R. Bento*  
CPF: *090.693.491-14*

NOME: *Mouais A. Menezes*  
CPF: *058.998.411-09*