



ESTADO DE SERGIPE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇO REDONDO

End. Avenida Alcino Alves Costa, S/N, Centro, Poço Redondo - CEP: 49.810-000
CNPJ 11.443.804/0001-81

MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

Credenciamento Eletrônico nº. 01/2025

Processo Administrativo nº 20/2025

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº. XX/20XX**

TERMO DE CREDENCIAMENTO DE PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM
LADO, O..... DE POÇO REDONDO, E, DO
OUTRO, A EMPRESA DECORRENTE DO Nº
***/20**.

CREDENCIANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇO REDONDO, inscrita no CNPJ sob nº 11.443.804/0001-81, com sede a Avenida Alcino Alves Costa, S/N, Centro, Poço Redondo - CEP: 49.810-000, neste ato representado pelo(a) seu(ua) Secretário(a) Municipal da Saúde, o(a) Sr(a)....., portador(a) da Cédula de Identidade nº SSP/. e inscrito(a) no CPF sob o nº. ***.***.***-**.

CREDENCIADA:«empresa»....., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº ***.***.***-**, com sede à Rua, nº, na Cidade de, Estado de, neste ato representada pelo(a) seu(ua) Sócio(a) Administrador(a), o(a) Sr(a), portador(a) da Cédula de Identidade nº SSP/. e inscrito(a) no CPF sob o nº. ***.***.***-**.

Cláusula I – Do Credenciamento:

1. Pactuam o presente Termo de Credenciamento para Prestação de Serviços, fundamentado no Processo de Licitação nº XX/20XX, em que a Secretaria Municipal de Saúde de Poço Redondo/SE, após a avaliação dos documentos apresentados por parte da comissão de contratação e Relatório Final de Visita Técnica, torna público que foi **DEFERIDO** o pedido de credenciamento da proponente supracitada, estando a mesma **APTA** e **CREDENCIADA** para possível Contratação de serviços visando a realização de consultas e procedimentos nas áreas da média e alta complexidade, nos quais serão prestados aos usuários do SUS da regional de Itabaianinha, Estado de Sergipe e em conformidade com a proposta apresentada em sessão pública pela credenciada:



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇO REDONDO
End. Avenida Alcino Alves Costa, S/N, Centro, Poço Redondo - CEP: 49.810-000
CNPJ 11.443.804/0001-81

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS	QUANTITATIVOS OFERTADOS PELA CREDENCIADA EM PROPOSTA	
		MÍNIMO	MÁXIMO

Cláusula II – Da vigência do Termo de Credenciamento:

2.1. Este Termo de Credenciamento entrará em vigor na data de sua assinatura e permanecerá válido durante toda a vigência do Edital de Credenciamento nº. XX/20XX.

2.2. Este prazo pode ser prorrogado por períodos sucessivos e iguais, por conveniência das partes e mediante acordo mútuo, desde que devidamente justificado e em conformidade com as disposições legais aplicáveis.

Cláusula III – Da Publicação:

3.1. O Termo de Credenciamento, será publicado no PNCP e no Diário Oficial do Município de Itabaianinha/SE, órgãos oficiais de divulgação dos atos do **ÓRGÃO CREDENCIANTE**, veiculado nos endereços <https://www.gov.br/pncp/pt-br> e <https://itabaianinha.se.gov.br/>, <https://licitanet.com.br> como condição indispensável à sua eficácia, nos termos do art. 18, caput, do Decreto Federal n.º 11.878/2024.

3.2. A celebração deste termo de credenciamento não gera, para a credenciada, direito subjetivo à celebração de contrato com a Secretaria Municipal de Saúde de Poço Redondo/SE, e passado o prazo de vigência deste termo sem a formalização do termo contratual, a credenciada será liberada do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

(local e data)

Credenciante

Credenciada

TESTEMUNHA 01:

TESTEMUNHA 02:

[Nome Completo]

[Nome Completo]

Doc. Identificação nº. _____

Doc. Identificação nº. _____