



EDITAL DE LICITAÇÃO
PROCESSO LICITATÓRIO 729/2023
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023

O **MUNICÍPIO DE ENCRUZILHADA DO SUL**, através do Prefeito Municipal, comunica aos interessados que está procedendo ao **CHAMAMENTO PÚBLICO** no período de **15 de agosto de 2023 à 15 de agosto de 2024**, para a Comissão de Licitação, na Avenida Rio Branco, nº 261, Centro, nesta cidade, para o credenciamento de pessoa jurídica, para prestação de serviços de **VALIDAÇÃO DE ATESTADOS MÉDICOS** e serviços de **PERÍCIAS MÉDICAS NOS SERVIDORES MUNICIPAIS**, conforme termo de referência.

O credenciamento será executado em conformidade com o que dispõe a Constituição da República, em especial os seus artigos 196 e seguintes, Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990, normas gerais da Lei nº 14.133/21 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie.

1. SERVIÇOS

1.1. Objeto: O presente instrumento objetiva credenciamento de pessoa jurídica para prestação de serviços **VALIDAÇÃO DE ATESTADOS MÉDICOS** com prazo superior a 03 (três) dias e serviços de **PERÍCIAS MÉDICAS NOS SERVIDORES MUNICIPAIS**, quando necessárias para admissão, auxílio doença, readaptação, retorno ao trabalho, aposentadoria por invalidez e outras hipóteses correlatas, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

1.2. A vigência do credenciamento é de 12 (doze) meses, prorrogáveis nos termos do Art. 105 da Lei nº 14.133/21, sendo o IPCA o indexador de reajuste do valor do serviço prestado.

1.3. Os serviços serão prestados conforme especificado no Anexo I (Termo de referência) e obrigatoriamente presencialmente na sede do Município de Encruzilhada do Sul, em local que deverá ser indicado pela Contratante à Contratada, em sede própria da contratada caso a mesma possua estabelecimento no município ou ainda na residência do servidor ou em estabelecimento hospitalar caso o servidor esteja comprovadamente impossibilitado de se locomover.

2. CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO

2.1. As pessoas jurídicas interessadas em prestar os serviços ao Município de ENCRUZILHADA DO SUL, deverão entregar os documentos indicados no item 3, desse edital, em um envelope lacrado e devidamente identificado, para Comissão de Licitação, na Avenida Rio Branco, nº 261, centro, em horário de expediente, do dia **15 de agosto de 2023 à 15 de agosto de 2024**.

3. DOCUMENTOS PARA CREDENCIAMENTO

3.1. As **pessoas jurídicas** deverão apresentar os seguintes documentos:

- a) Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, em que conste, dentre os seus objetivos, a prestação dos serviços indicados no item 1.1;
- b) Comprovação de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;



-
- c) Prova de regularidade com a Fazenda Municipal, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
 - d) Prova de regularidade com a Fazenda Estadual, relativa ao domicílio ou sede do licitante;
 - e) Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal (Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais, à Dívida Ativa da União e à Seguridade Social). Alterada pela Portaria n.º 443 do Ministério da Fazenda.
 - f) Certidão negativa de débito com o FGTS;
 - g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1.º de maio de 1943;
 - h) Declaração da empresa participante de cumprimento ao Inciso XXXIII, do Art. 7.º, da Constituição da República Federal de 1988, disposto no Inciso V, Art. 68, da Lei N.º 14.133/21;
 - i) Comprovação da inscrição da empresa junto ao Conselho Regional de Medicina.
 - j) Indicação de médicos com especialização em medicina do trabalho, devidamente comprovada (profissionais habilitados). O médico responsável pelas perícias deverá ter formação superior em Medicina em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC, registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) e certificado de conclusão de curso de especialização em Medicina do Trabalho, em nível de pós-graduação ou certificado de residência médica em área de concentração em saúde do trabalhador ou denominação equivalente, reconhecida pela Comissão Nacional de Residência Médica, do Ministério da Educação e pela Delegacia Regional do Trabalho e possuir regularidade técnica junto ao respectivo órgão.
 - k) Indicação de médicos responsáveis pelas perícias psiquiátricas, que deverão ser graduados em psiquiatria, devidamente inscritos no Conselho Regional de Medicina (CRM), ter especialização na área de atuação (RQE) e possuir regularidade técnica junto ao respectivo órgão.

3.2. Os documentos poderão ser apresentados em original, por cópia autenticada por tabelião ou por servidor do Município ou publicação em órgão de imprensa oficial. Os documentos emitidos em meio eletrônico, com o uso de certificação digital, serão tidos como originais, estando sua validade condicionada à verificação de autenticidade pela Administração.

4. CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. Os serviços serão prestados presencialmente na sede do Município, em local que deverá ser indicado pela Contratante ao Credenciado, em sede própria do Credenciado caso o mesmo possua estabelecimento no município ou ainda na residência do servidor ou em estabelecimento hospitalar caso o servidor esteja comprovadamente impossibilitado de se locomover, sendo de responsabilidade do Credenciado exclusiva e integral os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais decorrentes do serviço, cujos ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município.

4.2. A escolha do estabelecimento ou profissional será feita exclusivamente pelo servidor, que receberá lista dos credenciados para a realização do serviço, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizado os serviços pela Secretaria de Administração do Município.



4.3. Para a realização do serviço, o credenciado deverá receber a autorização emitida pela Secretaria de Administração do Município, na qual constará o serviço a ser realizado.

4.4. É vedado:

a) o credenciamento de profissionais pertencentes ao quadro permanente de funcionários do Município, bem como de pessoas jurídicas com as quais esses mantenham qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, conforme art. 9.º, § 1.º, da Lei n.º 14.133/21;

b) a cobrança diretamente do servidor atendido de quaisquer valores decorrentes do credenciamento.

4.5. O Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços realizados pelos credenciados, podendo proceder no descredenciamento, em casos de má prestação, que deverá ser verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

4.6. Em caso de negativa injustificada de atendimento, além do descredenciamento, serão aplicadas as seguintes penalidades:

a) multa no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor do serviço omitido, por ocorrência;

b) suspensão temporária em participação de licitação e impedimento de contratar com o Município pelo prazo de 02 (dois) anos.

4.7. O credenciado poderá solicitar o seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observando o prazo de antecedência de 10 (dez) dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. O pagamento ao credenciado será efetuado 10 (dez) dias após a emissão da Nota Fiscal, que deverá conter atestado de conformidade assinado pelo técnico responsável da Secretaria Municipal de Saúde, e ainda, constar em local de fácil visualização, a indicação do nº da Nota de empenho;

5.1.2. Para o efetivo pagamento, o credenciado, deverá apresentar mensalmente à Secretaria Municipal de Administração, até o 5º dia útil do mês subsequente a relação de dos serviços devidamente carimbada e assinada, acompanhada de cópia do documento que comprova os serviços;

5.1.3. Serão observados para o pagamento os valores máximos descritos abaixo:

SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO DE ATESTADOS MÉDICOS E SERVIÇOS DE PERÍCIAS MÉDICAS SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT (ATÉ)	VALOR MÁXIMO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
01	Avaliação médica, realizada por um médico, para fins de (in)validação de atestados médicos apresentados por servidores com prazo superior a 03 (três) dias.	750	420,00	315.000,00



02	Perícia médica nos servidores municipais, realizada por um médico, para fins de auxílio doença, readaptação, retorno ao trabalho e outras hipóteses correlatas.	200	530,00	106.000,00
03	Perícia médica nos servidores municipais, realizada por junta médica (02 médicos), para fins de aposentadoria por invalidez e outras hipóteses e atividades correlatas.	50	550,00	27.500,00
04	Perícia médica, realizada por 01 (um) médico especialista em psiquiatria, para avaliação psiquiátrica quando nas perícias ordinárias for constatada a necessidade de exame complementar desta natureza de especialidade.	100	900,00	90.000,00
05	Perícia médica, realizada por 02 (dois) médicos especialistas em psiquiatria, para avaliação psiquiátrica quando nas perícias ordinárias for constatada a necessidade de exames complementares desta natureza de especialidade.	100	1.200,00	120.000,00
VALOR TOTAL (R\$)				R\$ 658.500,00

6. FORMALIZAÇÃO

6.1. O credenciamento será formalizado mediante termo próprio, contendo as cláusulas e condições previstas neste edital, bem como aquelas previstas na Lei nº 14.133/21, que lhe forem pertinentes.

7. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

7.1. As despesas dos serviços ocorrerão às expensas da seguinte dotação orçamentária: 1201/2050/ 33.90.39.

8. IMPUGNAÇÕES E RECURSOS

8.1. Eventuais pedidos de impugnações ao presente edital de Chamamento Público deverão ser dirigidos à Comissão de Licitação e protocolados durante o horário de expediente, até 05 (cinco) dias úteis antes do prazo de término para recebimento da documentação.

8.2. Da decisão relativa ao credenciamento ou descredenciamento caberá recurso no prazo de 05 (cinco) dias úteis, que deverá ser dirigido ao Prefeito e protocolado durante o horário de expediente.



9. DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

9.1. A vigência do credenciamento será de até 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por interesse da ADMINISTRAÇÃO e com anuência da Credenciada, nos termos do Art. 105 da Lei nº 14.133/21, sendo o IPCA o indexador de reajuste do valor do serviço prestado.

10. INFORMAÇÕES

10.1. Informações serão prestadas aos interessados em horário de expediente, pela Prefeitura Municipal de Encruzilhada do Sul, Avenida Rio Branco, 261, centro.

10.2. Interessados pode obter o presente Edital o através do site www.encruzhadadosul.rs.gov.br.

10.3 São anexos deste Edital:

ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

ANEXO II - MINUTA TERMO DE CREDENCIAMENTO

10.4. Fica eleito o Foro da Comarca de Encruzilhada do Sul/RS para quaisquer litígios decorrentes do presente Edital.

Encruzilhada do Sul, 07 de julho de 2023.

BENITO FONSECA PASCHOAL

Prefeito Municipal

FABIANO SOARES DE FREITAS

Chefe de Gabinete respondendo pela Secretaria Municipal de Administração

Este edital se encontra
examinado e aprovado por esta
Procuradoria Geral do Município
Em ____/____/____



ANEXO I
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023
TERMO DE REFERÊNCIA

TERMO DE REFERÊNCIA

DO OBJETO:

O objeto do presente termo de referência é o CREDENCIAMENTO de pessoa jurídica para prestação de serviços de VALIDAÇÃO DE ATESTADOS MÉDICOS COM PRAZO SUPERIOR A 03 (TRÊS) DIAS E DE PERÍCIAS MÉDICAS NOS SERVIDORES MUNICIPAIS, QUANDO NECESSÁRIA PARA ADMISSÃO, AUXÍLIO DOENÇA, READAPTAÇÃO, RETORNO AO TRABALHO, APOSENTADORIA POR INVALIDEZ E OUTRAS HIPÓTESES CORRELATAS, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANTIDADE (até)
Avaliação médica, realizada por um médico, para fins de (in)validação de atestados médicos apresentados por servidores com prazo superior a 03 (três) dias.	750
Perícia médica nos servidores municipais, realizada por um médico, para fins de auxílio doença, readaptação, retorno ao trabalho e outras hipóteses correlatas.	200
Perícia médica nos servidores municipais, realizada por junta médica (02 médicos), para fins de aposentadoria por invalidez e outras hipóteses e atividades correlatas.	50
Perícia médica, realizada por 01 (um) médico especialista em psiquiatria, para avaliação psiquiátrica quando nas perícias ordinárias for constatada a necessidade de exame complementar desta natureza de especialidade.	100
Perícia médica, realizada por 02 (dois) médicos especialistas em psiquiatria, para avaliação psiquiátrica quando nas perícias ordinárias for constatada a necessidade de exames complementares desta natureza de especialidade.	100

DA SECRETARIA REQUISITANTE:

O presente credenciamento será destinado a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Administração, ficando o serviço destinado a todos os servidores da Prefeitura Municipal de Encruzilhada do Sul/RS.

DA JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO:

Os serviços dos quais trata o presente credenciamento são parte fundamental para qualidade de vida e profissional do servidor, e têm como objetivo diagnosticar através de profissional habilitado e capacitado a real situação laboral do servidor.

DA FORMA DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

Os serviços serão prestados conforme discriminado abaixo:

AV. Rio Branco, 261 - Encruzilhada do Sul - RS - 96.610-000
Telefone (51) 3733 1180/Ramal 8052



- a) Os serviços serão realizados obrigatoriamente presencialmente na sede do Município, em local que deverá ser indicado pela Contratante à Contratada, em sede própria da contratada caso a mesma possua estabelecimento no município ou ainda na residência do servidor ou em estabelecimento hospitalar caso o servidor esteja comprovadamente impossibilitado de se locomover;
- b) Todos os laudos serão encaminhados para o Departamento de Recursos Humanos, situado no Centro Administrativo Municipal Prefeito Hércio Alves Rodrigues - Prefeitura Municipal;
- c) Os agendamentos serão ser feitos pelo Departamento de Recursos Humanos, assim que o servidor entrar com o atestado;
- d) A avaliação do servidor será realizada no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, após a data da solicitação;
- e) O Laudo Pericial, com respostas aos quesitos eventualmente apresentados, deverá ser encaminhado à Prefeitura Municipal de Encruzilhada do Sul/RS, para o Departamento de Recursos Humanos, no prazo máximo de 03 (três) dias úteis após o atendimento do servidor avaliado;
- f) Os serviços deverão ser realizados conforme a demanda do Município, por meio de um médico ou de junta médica, conforme for a indicação no encaminhamento/solicitação, cujos médicos deverão possuir especialização em Medicina do Trabalho ou em psiquiatria, conforme o item de serviço;
- g) As perícias psiquiátricas solicitadas pela junta médica, na forma de exames complementares, deverão ser realizadas pela empresa contratada na forma deste objeto, e deverão ser realizadas por médico psiquiatra devidamente certificado e com registro ativo no CRM;
- h) As perícias psiquiátricas deverão ser realizadas por médicos com formação em psiquiatria, devidamente registrado e ativo no Conselho Regional de Medicina e com especialização na referida área médica (RQE) comprovada;
- i) Deverá ser emitido laudo pericial, após avaliação minuciosa do servidor, constando sua situação de saúde, restrições para o trabalho e determinação precisa do período de afastamento. O laudo deverá indicar ainda a data de retorno ao trabalho, a eventual necessidade de readaptação ou a indicação para aposentadoria por invalidez, se for o caso. Na hipótese de restrições ou readaptação ao trabalho o médico, deverá indicar as atividades passíveis de desempenho pelo servidor;
- j) As respostas aos eventuais quesitos complementares compreendem-se como parte integrante da avaliação ou perícia a que se referem, incluídas no mesmo valor do respectivo item de serviço, sem pagamento de valor adicional;
- h) Deverá ser apresentado, até o 3º dia útil do mês subsequente ao da prestação dos serviços, relatório dos serviços realizados no mês antecedente para fins de pagamento, acompanhado da nota fiscal/fatura.

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E SEU RECEBIMENTO:

- a) A execução dos serviços será realizada no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, após a data da solicitação e envio da Nota de Empenho.
- b) Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência, devendo ser corrigidos/refeitos/substituídos no



prazo fixado pelo fiscal de contratos, às custas da Contratada, sem prejuízo da aplicação de penalidades.

c) A vigência será de até 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por interesse da ADMINISTRAÇÃO e com anuência da Credenciada, nos termos do Art. 105 da Lei nº 14.133/21, sendo o IPCA o indexador de reajuste do valor do serviço prestado.

DAS CONDIÇÕES ESPECIAIS DE HABILITAÇÃO:

É condição básica para a habilitação, os documentos elencados na Lei 14.133/21, bem como habilitação técnica que demonstre conhecimento específico e experiência no objeto deste processo.

a) A empresa deverá indicar médicos com especialização em medicina do trabalho devidamente comprovada (profissionais habilitados). O médico responsável pelas Perícias deverá ter formação superior em Medicina em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC, registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) e certificado de conclusão de curso de especialização em Medicina do Trabalho, em nível de pós-graduação ou certificado de residência médica em área de concentração em saúde do trabalhador ou denominação equivalente, reconhecida pela Comissão Nacional de Residência Médica, do Ministério da Educação e pela Delegacia Regional do Trabalho e possuir regularidade técnica junto ao respectivo órgão;

b) A empresa deverá indicar os médicos responsáveis pelas perícias psiquiátricas, que deverão ser graduados em Psiquiatria, devidamente inscritos no Conselho Regional de Medicina (CRM), ter especialização na área de atuação (RQE) e possuir regularidade técnica junto ao respectivo órgão.

DA SUBCONTRATAÇÃO:

Não será admitida a subcontratação da presente contratação.

DO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO:

a) O acompanhamento e a fiscalização da execução da contratação consistem na verificação da conformidade dos serviços prestados, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, devendo ser exercidos por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados.

b) A verificação da adequação da prestação dos serviços deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência.

c) O fiscal ou gestor do contrato, ao verificar que houve subdimensionamento da produtividade pactuada, deverá comunicar à autoridade responsável para que esta promova a adequação contratual à produtividade efetivamente necessária, respeitando-se os limites de alteração dos valores contratuais.

d) A conformidade dos serviços prestados deverá ser verificada juntamente com o documento da Contratada que contenha a relação detalhada dos mesmos, de acordo com o estabelecido neste Termo de Referência, informando as respectivas quantidades e especificações técnicas.

e) O representante da Credenciada deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais.

f) O descumprimento total ou parcial das demais obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas na legislação vigente.



g) A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da Credenciada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios e na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Contratante ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com a legislação vigente.



ANEXO II
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2023
MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO

Termo de credenciamento para a prestação de
serviços

O **MUNICÍPIO DE ENCRUZILHADA DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Avenida Rio Branco, n.º 261, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 89.363.642/0001-69, neste ato representado por seu Prefeito, Sr., brasileiro,, portador da Cédula de Identidade nº, CPF nº, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado **CREDENCIANTE**, e a empresa, inscrita no CNPJ nº, situada, neste ato representada pelo(a) Senhor(a), inscrito(a) no RG nº, CPF nº, doravante denominada **CREDENCIADA**, têm justo e acordado este Termo de Credenciamento, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações, e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O presente termo de credenciamento tem por objeto a prestação de serviços, conforme temo de referência.

CLÁUSULA SEGUNDA – PRAZO

2.1. O prazo de vigência do credenciamento será de, a contar de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do **CREDENCIANTE** e anuência do **CREDENCIADO**, por iguais e sucessivos períodos, até o limite de

CLÁUSULA TERCEIRA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.1. O pagamento ao estabelecimento credenciado será efetuado dias após a emissão da Nota Fiscal, que deverá conter atestado de conformidade assinado pelo responsável da Secretaria Municipal de, e ainda, constar em local de fácil visualização, a indicação do nº da Nota de empenho;

3.1.2. Para o efetivo pagamento, o credenciado, deverá apresentar mensalmente à Secretaria Municipal de, até o dia útil do mês subsequente a relação de dos serviços devidamente carimbada e assinada, acompanhada de cópia do documento que comprove os atendimentos;

3.1.3 Será observado para pagamento os valores máximos descritos abaixo:
.....

3.2. O pagamento fica condicionado à apresentação dos seguintes documentos:



3.3. As despesas correção à conta da seguinte dotação orçamentária:

CLÁUSULA QUARTA – CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

4.1. Os serviços serão prestados no local.....,

4.2. A escolha do credenciado será feita exclusivamente pelo servidor, que receberá lista dos credenciados para a realização dos serviços, com os seus respectivos horários de atendimento, quando autorizada a consulta ou o procedimento pela Secretaria de

4.3. Para a realização dos serviços, o credenciado deverá receber autorização de atendimento emitida pela Secretaria de, na qual constará o serviço a ser realizado.

4.4. O credenciamento caracteriza uma relação contratual de prestação de serviços;

4.5. O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste termo, as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

4.6. É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para a execução dos respectivos serviços, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais;

4.7. É vedado:

a) a existência de servidor público, contratado sob qualquer título; ou no quadro social ou de empregados da CREDENCIADO, sob pena de rescisão deste termo; ou

b) a transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse termo.

CLÁUSULA QUINTA – FISCALIZAÇÃO

5.1. O CREDENCIANTE realizará a fiscalização dos serviços decorrentes desse termo, que ficará a cargo da Secretaria Municipal de, que designará servidor para tanto como fiscal deste contrato, não excluindo ou restringindo a responsabilidade do CREDENCIADO na prestação dos serviços objeto desse termo.

CLÁUSULA SEXTA – RESCISÃO

6.1. O CREDENCIANTE se reserva o direito de rescindir unilateralmente o presente Termo pela inobservância das previsões legais contidas nos artigos 137 e seguintes d lei 14.133/21.

6.2. A rescisão deste Termo se dará numa das seguintes hipóteses:

a) pela ocorrência de seu termo final;

b) por acordo entre as partes;

c) Unilateralmente pelo Credenciado, a qualquer momento em que achar necessário rescindir o credenciamento, sem a necessidade de justificativa informando a data em que cessar o serviço.



CLÁUSULA SÉTIMA – FORO

7.1. Fica eleito o foro da Comarca de Encruzilhada do Sul/RS para dirimir as dúvidas oriundas deste Termo, quando não solvidas administrativamente.

E, por estarem justos e acordados, assinam o presente termo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Encruzilhada do Sul, ____ de _____ de 2023.

BENITO FONSECA PASCHOAL
Prefeito Municipal