Termo de Credenciamento nº _____/_____ ***(Este campo será preenchido pelo Município)** *

Nome da Proponente: _____

CNPJ e/ou CPF:_____, **Telefone:**_____, **Correio Eletrônico:**_____, **Endereço:**_____, **Nº:**_____, **BAIRRO:**_____, **Município:**_____, **CEP:**_____. Ao aderir ao presente credenciamento, declaramos conhecer o inteiro teor do Edital do **CREDENCIAMENTO**, tombado sob o **Nº ____/2026**, para **Credenciamento de empresas e/ou profissionais especializados para prestação de serviços de análise, interpretação e emissão de laudos médicos de exames de eletroencefalograma (EEG), realizados pela unidade de saúde, de forma a atender às necessidades assistenciais da rede de saúde e garantir suporte diagnóstico aos pacientes**, aceitando-o em todos os seus termos e anexos e comprometendo-nos a prestar os serviços de acordo com as condições ali estabelecidas, conforme descrito abaixo.

DISPONIBILIDADE PARA ATENDIMENTO:

Declaramos que nos comprometemos a disponibilizar, executar os serviços e procedimentos, de acordo com a adequação do local de execução dos serviços informado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE ESTIMADA ANUAL	VALOR UNITÁRIO
1	Neurologia – interpretação e laudagem de EEG		43,80

- Estima-se o valor mensal de até R$ _____(valor por extenso) para a **realização do itens** indicados no objeto, totalizando o valor anual de até R$ _____ (valor por extenso).
- A CREDENCIADA deverá dispor de pessoal capacitado e habilitado para atender a demanda dos serviços, com os respectivos registros em seus órgãos competentes, cabendo-lhe total e exclusiva responsabilidade pelo integral atendimento de toda a legislação que rege a execução das atividades credenciadas.
- A quantidade da demanda será definida pela SEMSAD, conforme necessidade, uma vez que dependente das patologias e prescrições indicadas a cada usuário.
- Os preços constantes no **item 15** referem-se ao total da demanda, **devendo ser objeto de rateio entre todas as CREDENCIADAS**.
- A CREDENCIADA receberá mensalmente o valor correspondente aos exames efetivamente realizados no mês, após conferidos e atestados pela fiscalização.

DECLARAÇÕES

Declaramos para os fins de Direito, na qualidade de credenciada do presente chamamento público, que, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7.º, da Constituição Federal/88, combinado com o inciso VI, do artigo 68, da Lei n.º 14.133/21, e suas alterações, não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a contar dos 14 (quatorze) anos e que os dirigentes, sócios e gerentes da empresa, não mantêm vínculo empregatício com o Município de São Leopoldo, suas autarquias e fundações, nem mesmo como pessoa física.

Declaramos para os fins de Direito, na qualidade de credenciada do presente chamamento público sob as penas da lei, que não foi considerada INIDÔNEA para contratar com a Administração Pública ou suspensa e/ou impedida de contratar com o Município.

DA VIGÊNCIA

O presente Termo entrará em vigor na data de sua última assinatura, e estará vigente no prazo de 12 meses, podendo ser prorrogado, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021.

DA DOCUMENTAÇÃO

Fica obrigada a credenciada a apresentar os documentos solicitados pelo Município de São Leopoldo, a qualquer tempo, independente dos documentos apresentados no momento do credenciamento.

Fica eleito o foro de São Leopoldo, Estado do Rio Grande do Sul, para quaisquer questões ou conflitos decorrentes do presente credenciamento.

E, por estarem justas e credenciadas, as partes assinam o presente instrumento em 3 (três) vias, de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas instrumentais. Em caso de assinatura digital, **dispensam-se** as testemunhas.

São Leopoldo, ___ de _____ de _____. ***(Este campo será preenchido pelo Município, fixando a data do início da vigência, após a análise da solicitação).***

Rafael de Almeida

Secretário Municipal de Compras e Licitações

CREDENCIANTE

Identificação do Credenciado(a)

CREDENCIADA

Avenida Dom João Becker, n° 754, 3° andar, Centro - São Leopoldo/RS CEP 93.010-010
Telefone (51) 22000310 - licitacoes@saoleopoldo.rs.gov.br