

EDITAL - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2025 – PROCESSO 615/2025

O MUNICÍPIO DE IJUÍ/RS comunica aos interessados que está procedendo ao CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 05/2025 para fins de CREDENCIAMENTO de Laboratórios de Análises Clínicas para realização de exames laboratoriais, visando o atendimento da demanda dos usuários do SUS.

PERÍODO: Período de Credenciamento: A partir de 19/08/2025 até 19/08/2026
Validade do Chamamento Público: De 20/08/2025 até 20/08/2026

HORÁRIO: Das 08h30min às 11h30min e das 13h30min as 17h00min.

LOCAL: Coordenadoria de Compras, Material e Patrimônio (COPAM), sita à Rua do Comércio, nº 921, esquina com a Rua Irmãos Person, Centro, Ijuí/RS.

1 – OBJETO

1.1 Este Chamamento Público tem por objeto o credenciamento, sem caráter de exclusividade, de Laboratórios de Análises Clínicas para realização de EXAMES LABORATORIAIS, visando o atendimento da demanda dos usuários do SUS.

1.2 A previsão de realização de exames laboratoriais é de 410.000 (quatrocentos e dez mil) exames anuais, sendo 380.000 (trezentos e oitenta mil) exames para o Município de Ijuí/RS, 20.000 (vinte mil) para o Município de Joia/RS e 10.000 (dez mil) para o Município de Nova Ramada/RS.

1.3 Os exames deverão ser coletados com periodicidade e horários definidos na tabela a seguir:

MUNICÍPIO ONDE SERÁ REALIZADA A COLETA	ESTIMATIVA ANUAL	PERIODICIDADE	HORÁRIO DE ATENDIMENTO
JOIA	20.000 exames	Diariamente	Diurno
NOVA RAMADA	10.000 exames	Semanalmente	Diurno
IJUÍ	360.000 exames	Diariamente	Diurno
IJUÍ – UPA 24 h	20.000 exames	Diariamente	Noturno/Diurno

*Corujão conforme a necessidade

2 - ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

2.1 A documentação necessária para participar deste processo de Chamamento Público poderá ser entregue no período de 19/08/2025 à 19/08/2026, de Segunda a Sexta-feira.

2.1.1 A documentação deverá ser entregue na Coordenadoria de Compras, Material e Patrimônio (COPAM), sita à Rua do Comércio, nº 921, esquina com a Rua Irmãos Person, Centro, Ijuí/RS, ou, alternativamente, por meio de envio para o e-mail copam.editais@ijui.rs.gov.br, em formato digital, compactado em arquivo .zip e devidamente identificado.

2.1.2 As empresas que enviarem a documentação por e-mail deverão preencher a declaração de veracidade das informações enviadas, disponível no anexo III do edital, e enviá-la com a assinatura digital junto com os demais documentos.

3 - CONDIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO

3.1 Os interessados em prestar os serviços, deverão apresentar os documentos relacionados a seguir, **em original**, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da administração ou publicação em órgão da imprensa oficial, exceto aqueles cuja **veracidade poderá ser confirmada via internet**:

- a) **Contrato social** devidamente registrado na Junta Comercial do Estado ou no Cartório de Títulos e Documentos, onde conste, dentro de seus objetivos, a prestação de serviços compatível com o objeto deste edital.
- b) Cédula de **Identidade/CPF ou CNH** do responsável legal;
- c) Cartão do **CNPJ** compatível com o objeto do presente edital.
- d) Certidão negativa de **débitos com o Município** sede do estabelecimento;
- e) **Certidão Conjunta** da Secretaria da **Receita Federal do Brasil - RFB** e da **Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional – PGFN**, conforme Portaria MF nº 358/14 e Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751/14;
- f) Certidão negativa de débitos 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 nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- h) **Alvará de localização e funcionamento** fornecido pelo Município sede da pessoa jurídica;
- i) **Alvará sanitário**, segundo a legislação vigente;
- j) Declaração com a indicação dos municípios (Joia/RS e/ou Nova Ramada/RS e/ou Ijuí/RS) e horários (diurno e/ou noturno) que disponibilizará atendimento;
- k) Declaração de condição e disponibilidade de realização de exames 24 horas por dia, nos dias em que estiver escalado para plantão de atendimento na UPA-24h, sem qualquer empecilho de horário em especial na madrugada.
- l) Ficha cadastral de empresas, disponível no anexo II, caso a empresa não possua cadastro junto à COPAM.
- m) As empresas que enviarem a documentação por e-mail deverão preencher a declaração de veracidade das informações enviadas, disponível no anexo III do edital, e enviá-la com a assinatura digital junto com os demais documentos.

3.2 Estão impedidas de se credenciar, as empresas:

- a) Que cumprirem, na data fixada para a apresentação dos documentos, penalidade de suspensão temporária para licitar ou contratar com a Administração;
- b) Declaradas inidôneas pelo Poder Público e não reabilitadas;
- c) Constituídas sob a forma de Consórcio;
- d) Que não tiverem infraestrutura e/ou pessoal técnico específico para a prestação dos serviços pleiteados.

3.3 Somente será aceito o credenciamento de laboratório que **disponibilize pontos de coleta** nos municípios de Ijuí/RS e/ou Joia/RS e/ou Nova Ramada/RS, conforme o caso.

3.4 O credenciamento para realização dos exames diurnos fica condicionado à realização dos exames coletados na UPA 24 h diurno e noturno.

4 – CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1 É vedado:

a) O trabalho do credenciado em dependências ou setores próprios do Município, exceto quando for exame com coleta noturna, as quais deverão ser realizadas pelo laboratório diretamente na Unidade de Pronto Atendimento;

b) O credenciamento de profissionais pertencentes ao quadro permanente do Município.

c) A terceirização dos plantões entre laboratórios, por se tratar de requisito básico para a participação do pleito.

4.2 Ao Município reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelos credenciados, podendo proceder ao descredenciamento, em caso de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

4.3 Não poderá exercer a atividade, por credenciamento, o profissional que for servidor público em exercício de cargo em comissão ou função gratificada, ou que estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos.

4.3.1 O credenciado que venha a se enquadrar nas situações previstas no item anterior terá suspensa a respectiva atividade, enquanto perdurar o impedimento.

4.4 O credenciado deverá executar os serviços de acordo com o estabelecido pela Secretaria Municipal de Saúde de Ijuí/RS.

4.5 O credenciado deverá manter, durante a execução, compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, além daquelas pertinentes a legislação trabalhista, exibindo periodicamente, a critério da Secretaria Municipal de Saúde, os comprovantes dos recolhimentos dos impostos e encargos decorrentes.

4.6 Na impossibilidade de realização dos plantões o laboratório deverá comunicar imediatamente o secretário de saúde por meio de ofício assinado pelo responsável pelo mesmo no prazo de 12 (doze) horas e solicitação de descredenciamento ao responsável pela COPAM no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, caso não seja feita estas solicitações em tempo legal e o mesmo não realizar seu plantão o secretário de saúde decretará no prazo de 12 (doze) horas o descredenciamento do mesmo ao ato licitatório.

4.7 A liberação dos exames será destinada preferencialmente a entidades filantrópicas e sem fins lucrativos credenciadas, sendo que o quantitativo de exames não absorvido pelas entidades filantrópicas e sem fins lucrativos será dividido de forma igualitária entre as demais empresas credenciadas.

4.8 Depois de realizada a coleta, o laboratório credenciado terá o prazo máximo de 72 horas para realizar o exame e disponibilizar o resultado anexado ao prontuário do paciente, pelo Sistema Informatizado do Município (SINNC), exceto, em casos específicos que, de acordo com a necessidade, a Secretaria Municipal da Saúde poderá definir outro prazo para realização do exame.

4.9 Os resultados deverão ser disponibilizados em forma impressa diretamente aos pacientes, com exceção dos exames encaminhados pela UPA 24h, cujos resultados deverão serem anexados ao prontuário do paciente da referida unidade, pelo Sistema Informatizado do Município (SINNC), em caráter de urgência com no máximo de duas horas após a coleta, e quando se tratar de exames de maior gravidade como enzimas cardíacas deverá ser enviado resultado com no máximo 30 minutos após a coleta.

4.10 O atendimento aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal da Saúde deve ser no dia e hora que o paciente comparecer aos estabelecimentos credenciados conforme agendamento da Secretaria.

4.11 Quanto aos exames realizados na UPA 24 horas, destaca-se que o transporte do material, de usuários que estão em atendimento e observação na mesma, ficará sob responsabilidade do laboratório que realizará o exame e este tem o tempo de 10 minutos após o contato telefônico para fazer a retirada do material na unidade de atendimento e o tempo para o resultado encontra-se acima determinado;

4.12 Em casos que necessite fazer coleta, os pacientes deverão ser informados no prazo de 24 horas.

4.13 É de responsabilidade do laboratório o fornecimento de todo o material para a coleta dos exames na UPA 24 hs de Ijuí.

4.14 É de responsabilidade do laboratório material (Ex: caixa com termômetro, gelox, separadores, entre outros) para acondicionamento e transporte adequado dentro das normas sanitárias do material coletado, bem como veículo adequado e treinamento dos transportadores, ficando de total responsabilidade do mesmo qualquer situação jurídica referente ao acondicionamento e transporte dos mesmos.

4.15 É de responsabilidade do laboratório, fazer o resgate no sistema dos resultados, o pagamento será realizado conforme os resultados publicados no Sistema Informatizado do Município (SINNC)

4.16 O credenciado executará os serviços sob o regime de **EMPREITADA POR PREÇO UNITÁRIO.**

5 – CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO

5.1 O credenciamento não configurará uma relação contratual de prestação de serviços, tampouco gerará qualquer outro vínculo além do estipulado por este edital e pelo Termo de Credenciamento oriundo deste.

5.2 A contratação dos serviços somente poderá ser efetivada durante o período de vigência do Termo de Credenciamento oriundo deste Chamamento Público.

5.3 Para efetivar a contratação a Secretaria Municipal da Saúde deverá solicitar os serviços mediante encaminhamento de Requisição Interna para a Coordenadoria de Compras, Patrimônio e Administração de Materiais (COPAM), com a indicação da respectiva dotação orçamentária, credor, quantitativos e prazos de execução dos serviços.

6 – SUBSTITUIÇÃO DO TERMO DE CONTRATO

6.1 As obrigações decorrentes do Termo de Credenciamento oriundo deste Chamamento Público consubstanciar-se-ão na Nota de Empenho.

7 – PAGAMENTO

7.1 O pagamento será efetuado **MENSALMENTE**, tendo em conta o número de serviços executados, desde que devidamente encaminhados pela Secretaria Municipal da Saúde do Município de Ijuí/RS.

7.1.1 Será pago o valor definido na tabela constante na cláusula segunda do Termo de Credenciamento (Anexo I do edital)

7.1.2 O pagamento somente será efetuado mediante a apresentação de documento fiscal idôneo.

7.2 A nota fiscal deverá, obrigatoriamente, ser emitida pela empresa indicada na Nota de Empenho, não sendo admitido o recebimento de nota fiscal com o número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) diferente do indicado na Nota de Empenho.

7.3 Os arquivos eletrônicos dos documentos fiscais (arquivo XML e a DANFE da NFE ou NFSE) deverão ser encaminhados pela empresa adjudicatária, obrigatoriamente, para o e-mail xmlfornecedor@ijui.rs.gov.br.

7.4 O pagamento será realizado pelo Município de Ijuí/RS mediante depósito bancário em favor do credenciado, que indicará em formulário próprio, o nome da instituição, a localidade, o código da agência bancária e o número da conta-corrente para que seja realizada a operação.

7.4.1 As informações referidas no item anterior deverão ser encaminhadas à Coordenadoria de Contabilidade da Secretaria Municipal da Fazenda, ficando o credenciado obrigado a mantê-las atualizadas.

7.5 As despesas decorrentes dos Termos de Credenciamento correrão por conta de dotações orçamentárias próprias, suplementadas se necessário.

8 – PESSOAL DO CREDENCIADO

8.1 É de responsabilidade exclusiva e integral do credenciado, a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculos empregatícios, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município de Ijuí ou para o Ministério da Saúde.

9 – FORMALIZAÇÃO

9.1 Estarão credenciadas a realizar os serviços, as instituições que apresentarem corretamente a documentação exigida, **concordando com os valores propostos** pelo Município de Ijuí.

9.2 Dentro do período estabelecido no preâmbulo deste edital, os documentos de habilitação serão recebidos por protocolo na Coordenadoria de Compras, Material e Patrimônio (COPAM), localizada na Rua do Comércio, nº 921, esquina com a Rua Irmãos Person, Centro, Ijuí/RS, de segunda a sexta-feira, das 08h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h00min, ou, alternativamente, por meio de envio para o e-mail copam.editais@ijui.rs.gov.br, em formato digital, compactado em arquivo .zip e devidamente identificado.

9.2.1 As empresas que enviarem a documentação por e-mail deverão preencher a declaração de veracidade das informações enviadas, disponível no anexo III do edital, e enviá-la com a assinatura digital junto com os demais documentos.

9.3 À COPAM caberá o julgamento da **legalidade, qualidade e suficiência** dos documentos e informações apresentados pelos interessados, podendo, a seu critério, a qualquer tempo, solicitar esclarecimentos complementares, estabelecer prazos adequados para seu atendimento, bem como realizar **verificações “in loco”**.

9.3.1 O interessado que não apresentar os esclarecimentos no prazo estipulado, será **eliminado do processo**.

9.4 Não serão permitidos quaisquer adendos, acréscimos ou retificações aos documentos depois de apresentados; todavia, diante de **erros formais** a COPAM poderá determinar ou **proceder de ofício a correção**.

9.4.1 Serão considerados erros formais, em especial, ausência de rubricas nos documentos, não indicação de CNPJ ou endereço da proponente e outros que poderão ser considerados pela COPAM, respeitado o **princípio da razoabilidade** e desde que não impliquem alteração dos documentos.

9.5 O credenciamento será formalizado mediante **Termo de Credenciamento**, contendo as cláusulas e condições previstas neste Edital.

9.5.1 O Termo de Credenciamento, que for oriundo deste Chamamento Público, terá vigência a partir da data de sua assinatura até a data final de vigência do período de credenciamento deste edital.

9.5.2 **Não haverá hipótese de prorrogação** do Termo de Credenciamento.

9.5.3 O Termo de Credenciamento será emitido em **03 (três) vias de igual teor**, conforme modelo indicado no Anexo I deste edital de Chamamento Público, sendo uma via juntada ao processo, uma via encaminhada para a Secretaria Municipal da Saúde e uma via disponibilizada ao credenciado.

10– REVOGAÇÃO E ANULAÇÃO

10.1 O Município de Ijuí/RS, a qualquer tempo, em despacho fundamentado, poderá revogar o presente processo no todo ou em parte, por razões de interesse público, e deverá anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, sem obrigação de indenizar.

11– ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

11.1 Após a formalização da contratação, através da emissão da Nota de Empenho, a **fiscalização** será realizada pela Secretaria Municipal da Saúde, que **designará expressamente o servidor** para exercer a fiscalização sobre a prestação dos serviços ora contratados, conforme legislação vigente.

12 – INFORMAÇÕES

12.1 Os interessados poderão ler e obter o texto integral do edital e todas as informações sobre este Chamamento na Coordenadoria de Compras (COPAM) da Secretaria Municipal da Fazenda, localizada na Rua do Comércio, n° 921, esquina com a Rua Irmãos Person, Centro, Ijuí/RS, CEP 98700-000, de segunda a sexta-feira, das 8h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h00min, pelo telefone (55) 3331-8219 ou no site www.ijui.rs.gov.br, no link “Licitações – Chamamento Público”.

13 – ANEXOS

Anexo I – Termo de credenciamento.

Anexo II – Ficha cadastral empresas

Anexo III – Declaração de veracidade das informações enviadas por arquivo digital

Ijuí/RS, 18 de agosto de 2025.

MAITÃ RIEGER FENSTERSEIFER

Assessora Jurídica

JULIO CEZAR FRANCISCATTO

*Diretor da Coordenadoria de Compras, Patrimônio e
Administração de Materiais*

ANDREI COSSETIN SCZMANSKI

Prefeito

ANEXO I – TERMO DE CREDENCIAMENTO

O MUNICÍPIO DE IJUÍ, inscrito CNPJ nº 90.738.196/0001-09, com sede administrativa na Rua Benjamin Constant, 429, Centro, Ijuí/RS, CEP 98700-000, representado neste ato pelo Prefeito, Sr. ANDREI COSSETIN SCZMANSKI, brasileiro, solteiro, administrador, firma o presente Termo de Credenciamento da empresa xxxxxxxxxxxx, com sede/endereço na Rua xxxxxxx, xxx, Bairro xxx, CEP xx.xxx-xxx, fone (xx) xxxx-xxxx, na cidade de xxxxx/XX inscrita no CNPJ N.º xxxxxxxx, doravante denominada CREDENCIADO, neste ato representado(a) por seu(sua) Sócio(a)-Proprietário(a) Sr.(a) xxxxxxxx, baseado no instrumento convocatório do CHAMAMENTO PÚBLICO N° 05/2025, PROCESSO 615/2025 e pelas cláusulas a seguir expressas, definidoras dos direitos, obrigações e responsabilidades das partes.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

Este Chamamento Público tem por objeto o credenciamento, sem caráter de exclusividade, de Laboratórios de Análises Clínicas para realização de exames laboratoriais, visando o atendimento da demanda dos usuários do SUS.

PARÁGRAFO ÚNICO: A previsão de realização de exames laboratoriais é de 410.000 (quatrocentos e dez mil) exames anuais, sendo 380.000 (trezentos e oitenta mil) exames para o Município de Ijuí/RS, 20.000 (vinte mil) para o Município de Joia/RS e 10.000 (dez mil) para o Município de Nova Ramada/RS.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO

Será pago ao CREDENCIADO o valor proporcional ao número de serviços realizados, tomando-se por base os seguintes valores:

Item	Código COPAM	Código SIA/SUS	Descrição	Quantidade	Tabela SUS (R\$)
1	47242	02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (3 dosagens)	256	3,63
2	47244	02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	17.469	7,86
3	47246	02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	5.309	1,85
4	32382	02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	24	3,68
5	47247	02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa- 1- Glicoproteína ácida	25	3,68
6	47248	02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	1.863	2,25
7	47250	02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina total de Frações	3.373	2,01
8	47251	02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	20.000	3,51
9	47252	02.02.01.028-7	Dosagem Colesterol LDL	15.300	3,51
10	47253	02.02.01.029-5	Dosagem Colesterol total	19.900	1,85
11	47255	02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	20	3,68
12	47257	02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	31.000	1,85

13	47258	02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (cpk)	2.702	3,68
14	47259	02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase fração mb	1.807	4,12
15	47260	02.02.01.036-8	Dosagem de Desidrogenase lática	550	3,68
16	47262	02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	7.500	15,59
17	47263	02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro sérico	4.100	3,51
18	47264	02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	800	15,65
19	47265	02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase alcalina	3.500	2,01
20	47266	02.02.01.043-0	Dosagem de Fósforo	510	1,85
21	47267	02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-Glutamiltransferase (Gama GT)	4.200	3,51
22	32853	02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	26.000	1,85
23	47268	02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	50	3,68
24	47269	02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	550	2,25
25	47270	02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	450	2,01
26	47272	02.02.01.057-0	Dosagem Muco Proteínas	10	2,01
27	47273	02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	8.100	1,85
28	47274	02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	700	1,85
29	47275	02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	6.900	1,85
30	47276	02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico Oxalacética (TGO)	14.000	2,01
31	47277	02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico Pirúvica (TGP)	14.500	2,01
32	1232	02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	2.000	4,12
33	47278	02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerídeos	21.100	3,51
34	47279	02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	20.100	1,85
35	47280	02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina b12	8.300	15,24
36	18246	02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	400	4,42
37	47281	02.02.01.073-2	Gasometria (PH pco2 bicarbonato as2 (exceto base)	500	15,65
38	28667	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	11.700	15,24
39	45755	02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	400	2,73
40	19396	02.02.02.003-7	Contagem de reticulócitos	700	2,73
41	47282	02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	800	2,73
42	47283	02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento - duke	650	2,73
43	47284	02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina parcial (ttp ativada)	3.000	5,77
44	47285	02.02.02.014-2	Determinação de Tempo e atividade da Protrombina (tap)	3.200	2,73
45	47286	02.02.02.015-0	Determinação de velocidade de Hemossedimentação (vhs)	4.000	2,73
46	11212	02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina iii	20	6,48
47	3925	02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogênio	200	4,60
48	47288	02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	100	1,53

49	47289	02.02.02.037-1	Hematócrito	10	1,53
50	15886	02.02.02.038-0	Hemograma completo	51.000	4,11
51	47290	02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	40	9,25
52	47292	02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C reativa	6.800	9,25
53	19239	02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteína	110	15,06
54	47293	02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (psa)	5.300	16,42
55	14107	02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento c3	250	17,16
56	47294	02.02.03.013-0	Dosagem de Completo c4	250	17,16
57	47295	02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa	5.700	2,83
58	25490	02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo igg anticardiolipina	70	10,00
59	16177	02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo igm anticardiolipina	70	10,00
60	1672	02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos anti-dna	250	8,67
61	47296	02.02.03.047-4.	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina o (ASLO)	50	2,83
62	47297	02.02.03.055-5.	Pesquisa de anticorpos Antimicrosomas	700	17,16
63	47298	02.02.03.058-0..	Pesquisa de anticorpos Antinúcleo	980	17,16
64	47299	02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do vírus de hepatite b (anti hbs)	270	17,16
65	53560	02.02.03.128-4	Anti -B ² Glicoproteína IGG	40	125,00
66	53561	02.02.03.129-2	Anti -B ² Glicoproteína IGM	40	125,00
67	47301	02.02.03.064-4	Pesquisa de anticorpos contra antígeno e do vírus da hepatite b (anti - hbe)	40	18,55
68	53562	02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	1440	5,41
69	17801	02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovírus	180	11,00
70	47303	02.02.02.046-0	Pesquisa Tripanossoma	50	2,73
71	47304	02.02.03.078-4	Pesquisa de anticorpos IGG e IGM contra antígeno central do vírus da hepatite b	110	18,55
72	47305	02.02.03.080-6	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da hepatite a (HAV- IGG)	90	18,55
73	47306	02.02.03.081-4	Pesquisa de anticorpos IGG contra o vírus da Rubéola	20	17,16
74	47307	02.02.03.085-7	Pesquisa de anticorpos IGM anticitomegalovírus	110	11,61
75	47308	02.02.03.089-0	Pesquisa anticorpos igm contra antígeno central do vírus da hepatite b (anti-hbc-igm)	50	18,55
76	47309	02.02.03.091-1	Pesquisa de anticorpos IGM contra o vírus da hepatite a (HAV- IGG)	50	18,55
77	47310	02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionario (cea)	400	13,35
78	47311	02.02.03.097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite b (hbsag)	2.100	18,55
79	47312	02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	5	2,83
80	47314	02.02.03.111-0	Teste não Treponêmico p/detecção de Sífilis	3.700	2,83
81	47315	02.02.03.112-8	Teste fta-abs IGG p/diagnóstico da sífilis	170	10,00

82	47316	02.02.03.113-6	Teste fts-abs IGM p/ diagnóstico da sífilis	190	10,00
83	47317	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	1.900	9,00
84	1679	02.02.03.121-7	Dosagem do Antígeno ca 125	100	13,35
85	14474	02.02.04.009-7	Pesquisa Leucócitos nas fezes	260	1,65
86	47318	02.02.04.012-7	Pesquisa de ovos e cistos de parasitas	2.600	1,65
87	47319	02.02.04.014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	1500	1,65
88	47323	02.02.05.001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimentos da urina (EQU)	26.000	3,70
89	47325	02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas na urina (urina 24 horas)	180	2,04
90	53563	02.02.03.03-8	Pesquisa de anti-HTLV 1 +Anti-HTLV 2	60	18,55
91	47328	02.02.06.013-6	Dosagem de cortisol	720	9,86
92	52408	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	60	10,20
93	52409	02.02.06.033-0	Dosagem de sulfato de Hidroepiandrosterona(DHEAS)	60	10,20
94	47329	02.02.06.016-0	Dosagem de estradiol	600	10,15
95	52411		Dosagem de fosfato	60	12,00
96	52410	02.02.09.026-4	Espermograma	60	4,80
97	53564		Pesquisa de hemoglobina humana nas fezes	100	1,53
98	53565		Albumina	60	2,53
99	53566	02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	40	11,53
100	47330	02.02.06.022-5	Dosagem de hormônio de crescimento (hgh)	40	10,21
101	47331	02.02.06.023-3	Dosagem de hormônio folículo estimulante (fsh)	850	7,89
102	47332	02.02.06.024-1	Dosagem de hormônio luteinizante (lh)	530	8,97
103	47333	02.02.06.025-0	Dosagem de hormônio tireoestimulante (tsh)	21.700	8,96
104	15512	02.02.06.026-8	Dosagem de insulina	750	10,17
105	10252	02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormônio	280	43,13
106	20196	02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	190	10,22
107	47334	02.02.06.030-6	Dosagem de prolactina	620	10,15
108	47335	02.02.06.034-9	Dosagem de testosterona	550	10,43
109	47336	02.02.06.035-7	Dosagem de testosterona livre	350	13,11
110	47337	02.02.06.037-3	Dosagem de tiroxina (t4)	350	8,76
111	47338	02.02.06.038-1	Dosagem de tiroxina livre (t4 livre)	9.700	11,60
112	47339	02.02.06.039-0	Dosagem de triiodotironina (t3)	420	8,71
113	20226	02.02.07.005-0	Dosagem de ácido valproico	30	15,65
114	19864	02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	20	17,53
115	47340	02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	280	2,25
116	46336	02.02.08.001-3	Antibiograma	5.432	4,98
117	47341	02.02.08.007-2	Bacterioscopia (gram)	20	2,80
118	47342	02.02.08.008-0	Cultura de bactéria p/identificação/urocultura	7.800	5,62
119	47343	02.02.09.030-2	Prova do latex p/pesquisa do fator reumatoide	1.400	1,89

120	47344	02.02.12.002-3	Determinação direta e reversa de Grupo ABO	1.200	1,37
121	47345	02.02.12.008-2	Pesquisa de fator rh (incluiu d fraco)	1.300	1,37
122	47346	02.02.12.009-0	Teste indireto de antiglobulina humana (tia)	35	2,73
123	18048	02.13.01.057-7	Toxoplasmose	150	25,89
124	47347	02.02.03.082-2	Varicela	5	17,16
125	18050	02.02.03.083-0	epstein bar igg	130	17,16
126	47348	02.02.03.094-6	Epstein bar igm	140	17,16
127	47349	02.02.06.021-7	Beta hcg quantitativo	555	7,85
128	53567	02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	10	12,15
129	53568	02.02.03.055-5	Pesquisa de anticorpos de antimicrosomas	10	17,16
130	47350	0202029995	Coombs direto	140	6,00
131	47351	0202029995	Dce depuração da creatina	60	4,56
132	28478	0202079902	Ige especifica	90	9,25
133	2553	0202030164	Ige serica total	90	9,25
134	47352	0202050092	Microalbumina na urina	1.100	8,12
135	47353	0202030733	Monotese	60	2,83
136	17771	0202030083	Proteína C reativa ultra sensível	130	9,25
137	18237	0202030105	Psa livre	6000	16,42
138	32854	0202020011	Tolerância a glicose (3 amostras)(TOTG)	900	10,51
139	7391	0202019901	Tolerância a lactose	400	30,00
140	47354	0202030954	Pesquisa de anticorpos igm contra o vírus herpes simples	42	17,16
141	47400	0202030849	Pesquisa de anticorpos igg contra o vírus herpes simples	44	17,16
142	47401	0202030989	Pesquisa de antígeno e do vírus de hepatite B (HBEAG)	30	18,55
143	47402	0202080048	Baciloscopia direta P/BAAR tuberculose	30	4,20
144	49820		Toxoplasmose IGG AVIDEZ	30	46,30
145	49821		Creatinúria de amostra na urina	250	7,80
146	49822		Dosagem de proteínas (urina de 24 horas)	270	2,04
147	49823	0202010210	Dosagem de cálcio	2.400	1,85
148	49824	0202060284	Dosagem de peptídeo C	30	15,35
149	49825	0202010023	Determinação de capacidade de fixação do ferro	240	2,01
150	49826	0202030350	Pesquisa de anticorpos anti SSA (RO)	90	18,55
151	49828	0202030873	Pesquisa de anticorpos IGM antitoxoplasma	1.900	18,55
152	49830		Amostra de proteinuria na urina	400	7,80
153	49831		Anticoagulante lúpico	70	110,00
154		0202020355	Eletroforese de Proteinas	1.440	5,41
155			Pesquisa de estreptococos Beta-Hemololiticos do Grupo B	200	5,62
156		0202100030	Determinação de cariótipo em sangue Periférico (com Técnica de Bandas)	50	160,00
157		02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V de Leiden	200	4,73

158			Painel HPV – genotipagem dos HPV's 16 e 18 – Detecção simultânea de: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 e 68 a partir do DNA purificada de espécimes clínicos humanos de diferentes origens como citologia e swabs vaginais e retais.	10	195,00
159			Painel IST – PCR Multiplex 1. Chlamydia trachomatis 2. Neisseria gonorrhoeae 3. Mycoplasma genitalium 4. Trichomonas vaginalis	10	60,00

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os respectivos valores constam no Edital de Chamamento Público e foram aceitos pelo CREDENCIADO, entendido este como preço justo e suficiente para a total execução dos serviços objetos deste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Na importância referida no *caput* estão computadas todas as despesas com obrigações sociais e de proteção aos profissionais colocados a disposição do Município de Ijuí/RS, bem como todas as despesas necessárias para a execução do objeto deste Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA TERCEIRA - CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO

O credenciamento não configura uma relação contratual de prestação de serviços, tampouco gerará qualquer outro vínculo além do estipulado pelo edital de Chamamento Público e por este Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A contratação dos serviços somente poderá ser efetivada durante o período de vigência deste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Para efetivar a contratação a Secretaria Municipal da Saúde deverá solicitar os serviços mediante encaminhamento de Requisição Interna para a Coordenadoria de Compras, Patrimônio e Administração de Materiais (COPAM), com a indicação da respectiva dotação orçamentária, credor, quantitativos e prazos de execução dos serviços.

PARÁGRAFO TERCEIRO: As obrigações decorrentes deste Termo de Credenciamento consubstanciar-se-ão na nota de empenho.

CLÁUSULA QUARTA - EXECUÇÃO

Os serviços objetos deste credenciamento serão executados de forma indireta através do regime de Empreitada por Preço Unitário pelo CREDENCIADO, observadas todas as exigências contidas no Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO N° 05/2025 e neste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os exames serão realizados de forma parcelada, conforme necessidade e solicitação da Secretaria Municipal da Saúde e deverão ser coletados com periodicidade e horários definidos na tabela a seguir:

MUNICÍPIO ONDE SERÁ REALIZADA A COLETA	ESTIMATIVA ANUAL	PERIODICIDADE	HORÁRIO DE ATENDIMENTO
JOIA	20.000 exames	Diariamente	Diurno
NOVA RAMADA	10.000 exames	Semanalmente	Diurno
IJUÍ	360.000 exames	Diariamente	Diurno
IJUÍ – UPA 24 h	20.000 exames	Diariamente	Noturno/Diurno

PARÁGRAFO SEGUNDO: O CREDENCIADO terá que realizar todos os serviços encaminhados pela Secretaria Municipal da Saúde, independentemente do quantitativo solicitado.

PARÁGRAFO TERCEIRO: É de responsabilidade exclusiva e integral do CREDENCIADO a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluídos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de

vínculos empregatícios, cujo ônus e obrigações, em nenhuma hipótese, poderão ser transferidos para o Município de Ijuí ou para o Ministério da Saúde.

PARÁGRAFO QUARTO: O Município de Ijuí/RS reserva-se o direito de fiscalizar, de forma permanente, a prestação dos serviços pelo CREDENCIADO, podendo proceder o descredenciamento, em caso de má prestação, verificada em processo administrativo específico, com garantia do contraditório e da ampla defesa.

PARÁGRAFO QUINTO: Não poderá exercer a atividade, por credenciamento, o profissional que for servidor público em exercício de cargo em comissão ou função gratificada, ou que estiver em exercício de mandato eletivo ou com registro oficial de candidatura para qualquer desses cargos.

PARÁGRAFO SEXTO: O CREDENCIADO que venha a se enquadrar nas situações previstas no parágrafo anterior terá suspensa a respectiva atividade, enquanto perdurar o impedimento.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Na impossibilidade de realização dos plantões o laboratório deverá comunicar imediatamente o secretário de saúde por meio de ofício assinado pelo responsável pelo mesmo no prazo de 12 (doze) horas e solicitação de descredenciamento ao responsável pela COPAM no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, caso não seja feita estas solicitações em tempo legal e o mesmo não realizar seu plantão o secretário de saúde decretará no prazo de 12 (doze) horas o descredenciamento do mesmo ao ato licitatório.

PARÁGRAFO OITAVO: O teto máximo de exames corresponderá à divisão da quantidade de exames estimada para o período pelo número de empresas devidamente habilitados no presente procedimento.

PARÁGRAFO NONO: Depois de realizada a coleta, o laboratório credenciado terá o prazo máximo de 72 horas para realizar o exame e disponibilizar o resultado anexado ao prontuário do paciente, pelo Sistema Informatizado do Município (SINNC), exceto, em casos específicos que, de acordo com a necessidade, a Secretaria Municipal da Saúde poderá definir outro prazo para realização do exame.

PARÁGRAFO DÉCIMO: Os resultados deverão ser disponibilizados em forma impressa diretamente aos pacientes, com exceção dos exames encaminhados pela UPA 24h, cujos resultados deverão serem anexados ao prontuário do paciente da referida unidade, pelo Sistema Informatizado do Município (SINNC), em caráter de urgência com no máximo de (02) duas horas após a coleta, e quando se tratar de exames de maior gravidade como enzimas cardíacas deverá ser enviado resultado com no máximo (30) trinta minutos após a coleta.

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO: O atendimento aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal da Saúde deve ser no dia e hora que o paciente comparecer aos estabelecimentos credenciados conforme agendamento da Secretaria.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO: Quanto aos exames realizados na UPA 24 horas, destaca-se que o transporte do material, de usuários que estão em atendimento e observação na mesma, ficará sob responsabilidade do laboratório que realizará o exame e este tem o tempo de 10 minutos após o contato telefônico para fazer a retirada do material na unidade de atendimento e o tempo para o resultado encontra-se acima determinado;

PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO: Em casos que necessite fazer recoleta, os pacientes deverão ser informados no prazo de 24 horas.

PARÁGRAFO DÉCIMO QUARTO: É de responsabilidade do laboratório o fornecimento de todo o material para a coleta dos exames na UPA 24 hs de Ijuí.

PARÁGRAFO DÉCIMO QUINTO: É de responsabilidade do laboratório material (Ex: caixa com termômetro, gelox, separadores, entre outros) para acondicionamento e transporte adequado dentro das normas sanitárias do material coletado, bem como

veículo adequado e treinamento dos transportadores, ficando de total responsabilidade do mesmo qualquer situação jurídica referente ao acondicionamento e transporte dos mesmos.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEXTO: É de responsabilidade do laboratório, fazer o resgate no sistema dos resultados, o pagamento será realizado conforme os resultados publicados no Sistema Informatizado do Município (SINNC).

PARÁGRAFO DÉCIMO SÉTIMO: O credenciado executará os serviços sob o regime de empreitada por preço unitário.

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de serviços executados, desde que devidamente encaminhados pela Secretaria Municipal da Saúde do Município de Ijuí/RS.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Será pago o valor definido na tabela indicada na Cláusula Segunda deste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O pagamento somente será efetuado mediante a apresentação de documento fiscal idôneo.

PARÁGRAFO TERCEIRO: A nota fiscal deverá, obrigatoriamente, ser emitida pela empresa indicada na Nota de Empenho, não sendo admitido o recebimento de nota fiscal com o número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) diferente do indicado na Nota de Empenho.

PARÁGRAFO QUARTO: Os arquivos eletrônicos dos documentos fiscais (arquivo XML e a DANFE da NFE ou NFSE) deverão ser encaminhados pela empresa adjudicatária, obrigatoriamente, para o e-mail xmlfornecedor@ijui.rs.gov.br.

PARÁGRAFO QUINTO: O pagamento será realizado pelo Município de Ijuí/RS mediante depósito bancário em favor do credenciado, que indicará em formulário próprio, o nome da instituição, a localidade, o código da agência bancária e o número da conta-corrente para que seja realizada a operação, sendo que estas informações deverão ser encaminhadas à Coordenadoria de Contabilidade da Secretaria Municipal da Fazenda, ficando o credenciado obrigado a mantê-las atualizadas.

PARÁGRAFO SEXTO: O Município de Ijuí/RS poderá proceder à retenção do INSS, ISS e IRF, nos termos da legislação em vigor, devendo, para tanto, o CREDENCIADO discriminar na NOTA FISCAL/FATURA o valor correspondente aos referidos tributos.

CLÁUSULA SEXTA - VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO

Este credenciamento terá vigência até o dia 19 de agosto de 2025.

Parágrafo Único: Não haverá hipótese de prorrogação deste Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA SÉTIMA - DIREITOS E OBRIGAÇÕES

Constituem direitos do Município de Ijuí/RS:

Receber o objeto deste credenciamento nas condições avençadas;

Constituem direitos do CREDENCIADO:

Perceber o valor ajustado na forma e no prazo convencionado.

Constituem obrigações do Município de Ijuí/RS:

Efetuar o pagamento ajustado, e

Dar ao CREDENCIADO as condições necessárias à regular execução do objeto deste credenciamento.

Constituem obrigações do CREDENCIADO:

- a) Realizar o serviço de acordo com as especificações no Edital de Chamamento Público N° 05/2025 e toda legislação pertinente;
- b) Manter durante todo o período de vigência deste credenciamento, em compatibilidade com as obrigações por elas assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no edital convocatório;
- c) Cumprir todas as leis e posturas federais, estaduais e municipais pertinentes e responsabilizar-se por todos os prejuízos decorrentes de infrações a que houver dado causa;
- d) Assumir inteira responsabilidade pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais decorrentes da execução do presente contrato;
- e) Assumir inteira responsabilidade pela indenização de danos causados a terceiros decorrentes de ação ou omissão voluntária, imperícia, negligência ou imprudência praticada pelo contratado, ficando assegurado nos termos legais o direito de ampla e irrestrita defesa.
- f) Fornecer, por sua conta, os equipamentos de segurança do trabalho, uniformes e crachás de identificação do prestador de serviço;
- g) Ressarcir o Município de Ijuí/RS de eventuais danos causados a este ou a terceiros, por culpa ou dolo de seu profissional, devidamente comprovado;

CLÁUSULA OITAVA - FISCALIZAÇÃO

Após a formalização da contratação, através da emissão da Nota de Empenho, a fiscalização será realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, que designará expressamente o servidor para exercer a fiscalização sobre a prestação dos serviços ora contratados, conforme legislação vigente.

CLÁUSULA NONA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Parágrafo único: Pelo descumprimento total ou parcial das obrigações aqui ajustadas, quando da ocorrência das infrações constantes do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, poderão ser aplicadas à contratada as sanções indicadas no art. 156 da Lei nº 14.133/2021, utilizando-se o procedimento indicado no mesmo artigo e seguintes (arts.156 a 163, todos da Lei nº 14.133/2021).

CLÁUSULA DÉCIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS

Fica eleito o foro da Comarca de Ijuí para dirimir dúvidas ou questões oriundas deste credenciamento.

Assim, por estarem as partes em comum acordo, firma o presente Termo de Credenciamento em 03 (três) vias, de igual teor e forma.

Ijuí/RS, xx de xxxxxx de xxxxx.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CNPJ/CPF N.º xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Proprietário/Responsável

MUNICÍPIO DE IJUÍ
CNPJ nº 90.738.196/0001-09
ANDREI COSSETIN SCZMANSKI
Prefeito

Credenciado

TESTEMUNHAS:

ANEXO II- FICHA CADASTRAL DE EMPRESAS

DADOS GERAIS

RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
ATIVIDADE:	
CNPJ:	Caso for MEI deverá ser informado o nº PIS:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
OBJETO SOCIAL (de acordo com o ato constitutivo):	
ESTA EMPRESA É CADASTRADA EM ALGUM CONSELHO PROFISSIONAL? () SIM () NÃO SE SIM, QUAL(is) CONSELHO(S) E QUAL(is) N°(s) DO(S) REGISTRO(S)?	

ENDEREÇO

PAÍS:	ESTADO:
MUNICÍPIO:	
RUA:	
N°:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CEP:
TELEFONE:	CELULAR:
FAX:	
E-MAIL:	SITE:
NOME DE PESSOA PARA CONTATO:	

DADOS BANCÁRIOS - Observações: O nome do titular da conta corrente deverá ser idêntico à Razão Social; Caso for conta bancária da Caixa Econômica Federal, favor informar a operação.

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA:	AGÊNCIA:	CIDADE:
OPERAÇÃO:	Nº DA CONTA:	

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME:	
CPF:	RG: ÓRGÃO EMISSOR:
PAÍS:	ESTADO:
MUNICÍPIO:	
RUA:	
N°:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CEP:
TELEFONE:	CELULAR:
FAX:	
E-MAIL:	
A REPRESENTAÇÃO LEGAL TEM PRAZO DE VIGÊNCIA? () SIM () NÃO SE SIM, ATÉ QUANDO IRÁ VIGORAR ESTA REPRESENTAÇÃO?	

Local, data.

ASSINATURA DO FORNECEDOR DAS INFORMAÇÕES

NOME DO FORNECEDOR DAS INFORMAÇÕES

ANEXO III– DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES ENVIADAS POR ARQUIVO DIGITAL

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES ENVIADAS POR ARQUIVO DIGITAL

A **[RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA]**, inscrita no CNPJ nº **[Nº DO CNPJ]**, com sede na **[ENDEREÇO COMPLETO]**, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a). **[NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE]**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **[Nº DA IDENTIDADE]** e CPF nº **[Nº DO CPF]**, residente na **[ENDEREÇO COMPLETO DO REPRESENTANTE]**, declara, para os devidos fins, que a documentação enviada por e-mail para copam.editais@ijui.rs.gov.br, referente ao processo licitatório nº **[NÚMERO DO PROCESSO]**, está íntegra, completa e corresponde à realidade, sendo toda a informação verdadeira e de acordo com os requisitos solicitados.

A empresa se compromete a informar imediatamente à COPAM e a secretaria requisitante, caso haja qualquer alteração nas informações enviadas ou na documentação apresentada, conforme o disposto no Art. 63, inciso I, da Lei nº 14.133/2021.

Declara, ainda, estar ciente das responsabilidades legais em caso de fornecimento de informações falsas ou fraudulentas, sujeitando-se às sanções previstas na legislação vigente.

[Local], [Data].

[nome do representante]
