**Ofício de n. 036/2021.**

Nova Iguaçu de Goiás/GO, 16 de fevereiro de 2021.

Ao Excelentíssimo Senhor

CICERA MARTINS DOS SANTOS

DD. Secretária Municipal de Saúde de Nova Iguaçu de Goiás-Go

Nesta

O Secretário Municipal de Administração, em vista da necessidade do Fundo Municipal de Saúde de Nova Iguaçu de Goiás/GO, vem solicitar deste executivo autorização para elaborar processo licitatório de Chamamento Público tem por objetivo o Credenciamento de: **01- Médico PSF/40 horas semanais, 01 Fisioterapeuta/30 horas semanais, 01-Psicólogo/30 horas semanais, 01- Fonoaudiólogo/30 horas semanais, 02- Enfermeiras/40 horas semanais, 01- Nutricionista/08 horas semanais, 01- Odontólogo/30 horas semanais, 01- Médico Para Atendimento COVID-19/03 meses, 01- Farmacêutico/40 horas semanais, 02- Técnica de Enfermagem/40 horas semanais, e 01- Técnica Enfermagem para atendimento COVID-19/03 meses/40 horas semanais.**

Solicito autorização para proceder ao procedimento de CHAMAMENTO PUBLICO.

Atenciosamente,

WANDER JONY DE SOUZA OLIVEIRA

SECRETARIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**DESPACHO**

Natureza: Solicitação de Credenciamento de:  **01- Médico PSF/40 horas semanais, 01 Fisioterapeuta/30 horas semanais, 01-Psicólogo/30 horas semanais, 01- Fonoaudiólogo/30 horas semanais, 02- Enfermeiras/40 horas semanais, 01- Nutricionista/08 horas semanais, 01- Odontólogo/30 horas semanais, 01- Médico Para Atendimento COVID-19/03 meses, 01- Farmacêutico/40 horas semanais, 02- Técnica de Enfermagem/40 horas semanais, e 01- Técnica Enfermagem para atendimento COVID-19/03 meses/40 horas semanais.**

De posse da solicitação apresentada pelo Secretário Municipal de Administração de Nova Iguaçu de Goiás-Go, determino a abertura do processo de Chamamento Público tem por objetivo o Credenciamento de: **01- Médico PSF/40 horas semanais, 01 Fisioterapeuta/30 horas semanais, 01-Psicólogo/30 horas semanais, 01- Fonoaudiólogo/30 horas semanais, 02- Enfermeiras/40 horas semanais, 01- Nutricionista/08 horas semanais, 01- Odontólogo/30 horas semanais, 01- Médico Para Atendimento COVID-19/03 meses, 01- Farmacêutico/40 horas semanais, 02- Técnica de Enfermagem/40 horas semanais, e 01- Técnica Enfermagem para atendimento COVID-19/03 meses/40 horas semanais.**

Cumpra-se.

Gabinete do Fundo Municipal de Nova Iguaçu de Goiás, aos 16 dias do mês de fevereiro de 2021.

**CICERA MARTINS DOS SANTOS**

**Secretário Municipal de Saúde de Nova Iguaçu de Goiás/GO**

**CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO**

Certifico para devidos fins que o processo de Chamamento Público tem por objetivo o Credenciamento de: **01- Médico PSF/40 horas semanais, 01 Fisioterapeuta/30 horas semanais, 01-Psicólogo/30 horas semanais, 01- Fonoaudiólogo/30 horas semanais, 02- Enfermeiras/40 horas semanais, 01- Nutricionista/08 horas semanais, 01- Odontólogo/30 horas semanais, 01- Médico Para Atendimento COVID-19/03 meses, 01- Farmacêutico/40 horas semanais, 02- Técnica de Enfermagem/40 horas semanais, e 01- Técnica Enfermagem para atendimento COVID-19/03 meses/40 horas semanais**, firmado em 16 (dezesseis) de fevereiro, foi publicado no placar da Prefeitura Municipal de Nova Iguaçu de Goiás-Go.

Nova Iguaçu de Goiás, Go, 16 de fevereiro de 2021.

**WANDER JONY DE SOUZA OLIVEIRA**

**Secretário Municipal de Administração**

**EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021.**

**“VISANDO O CREDENCIAMENTO de:**

01- Médico PSF, 01 Fisioterapeuta, 01-Psicólogo 01- Fonoaudiólogo, 02- Enfermeiras, 01- Nutricionista 01- Odontólogo, 01- Médico COVID-19, 01- Farmacêutico, 02- Técnica de Enfermagem e 01- Técnica Enfermagem COVID-19”.

Município de Nova Iguaçu de Goiás, por seu PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA IGUAÇU DE GOIÁS, faz saber pelo presente que se encontra aberto o EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO que está efetuando o CREDENCIAMENTO de interessados em prestar serviços constantes no objeto deste edital. Maiores informações encontram-se a disposição dos interessados na Prefeitura Municipal de Nova Iguaçu de Goiás - GO, na Rua Tiradentes, n. 45, centro, Nova Iguaçu de Goiás, ou ainda através do e-mail: prefeituranig@gmail.com.

**1 – OBJETO**

* 1. – O presente Chamamento Público tem por objetivo o Credenciamento de: **01- Médico PSF/40 horas semanais, 01 Fisioterapeuta/30 horas semanais, 01-Psicólogo/30 horas semanais, 01- Fonoaudiólogo/30 horas semanais, 02- Enfermeiras/40 horas semanais, 01- Nutricionista/08 horas semanais, 01- Odontólogo/30 horas semanais, 01- Médico Para Atendimento COVID-19/03 meses, 01- Farmacêutico/40 horas semanais, 02- Técnica de Enfermagem/40 horas semanais, e 01- Técnica Enfermagem para atendimento COVID-19/03 meses/40 horas semanais.**, podendo ser Pessoa física e/ou Jurídica, para dar atendimentos junto às dependências da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Iguaçu de Goiás, e Pronto Atendimento, a pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, que necessitem de intervenção na área especifica; atendimentos dos serviços atinentes a interesse de pessoas vinculadas ao Município, inclusive no regime especial de sobreaviso aos pacientes usuários do SUS, procedimentos na área de atuação.

1.2 – Os credenciados devem prestar os serviços nas condições e preços preestabelecidos neste edital e no Termo de Credenciamento.

**2 – DO CREDENCIAMENTO**

Os interessados em prestar os serviços, deverão apresentar requerimento (modelo anexo IV), **entre a data de 19 de fevereiro de 2021 até 05 de março de 2021**, solicitando credenciamento, acompanhado dos seguintes documentos em anexo:

**2.1 – Habilitação Jurídica:**

I – Alvará de Localização do estabelecimento em vigor.

II – Alvará de Saúde do estabelecimento em vigor.

III – Registro e número no SCNES.

**2.2 – Habilitação Fiscal**

I – Prova de Regularidade com a Fazenda Federal, mediante a apresentação da Certidão de Tributos e Contribuições Federais e Dívida Ativa da União, em vigor;

II – Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, em vigor, conforme legislação tributária do Município de origem;

III – Número do cadastro junto ao PIS/PASEP como contribuinte individual, e

IV – Em se tratando de Pessoa Jurídica, cadastro junto ao CNPJ;

**2.3 – Qualificação Técnica:**

**2.3.1 – Documentos para a especialidade de Médicos;**

I – Cópia do Diploma de Graduação em Medicina com o devido registro.

II – Cópia do Certificado Regional de Medicina emitido pelo CRM.

III – Cópia da Cédula de Identidade Profissional expedida pelo Conselho Regional de Medicina.

IV – "*Curriculum Vitae*" com comprovação dos títulos;

V – Comprovantes de Recolhimento do INSS como contribuinte individual dos últimos 06 meses, ou do período de contribuição quando esse for inferior a 06 meses;

VI – declaração de disponibilidade para atuar no Município de Nova Iguaçu de Goiás para fins de firmar contrato.

**2.3.2 – Documentos para a especialidade outras;**

I – Cópia do Diploma de Graduação com o devido registro.

II – Cópia do Certificado do Conselho Regulamentador da Profissão.

III – Cópia da Cédula de Identidade Profissional expedida pelo Conselho Regional respectivo.

IV – "*Curriculum Vitae*" com comprovação dos títulos;

V – Comprovantes de Recolhimento do INSS como contribuinte individual dos últimos 06 meses, ou do período de contribuição quando esse for inferior a 06 meses;

VI – declaração de disponibilidade para atuar no Município de Nova Iguaçu de Goiás para fins de firmar contrato.

**2.4 – Declarações:**

I – Declaração, sob as penas da lei, de que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública (conforme modelo do Anexo II), assinada.

II – Declaração de que se propõe a prestar os serviços objeto desta licitação, bem como concordando com as normas e valores pré- estabelecidos neste edital, (ANEXO III).

**2.5** – Os documentos apresentados em atendimento ao item habilitação deverão ser cópias atualizadas (em vigor) e autenticadas por tabelião ou, previamente por servidor municipal.

**2.6** – Os documentos apresentados na forma de cópias reprográficas deverão estar

autenticados, que poderá ser feita pela Comissão de Licitação. Somente será feita a autenticação mediante a apresentação dos documentos originais.

**2.7** – As informações relativas à habilitação são de inteira responsabilidade do informante, que responderá cível e criminalmente por estas.

**3 – FORMA DE PAGAMENTO:**

3.1 – Os pagamentos somente serão realizados mediante a apresentação das notas fiscais para empenho a Secretaria Municipal de Saúde.

3.2 – Os valores serão postos à disposição do CREDENCIADO, junto à tesouraria do Município, mensalmente, até o décimo (10º) dia útil do mês subseqüente àquele em que os serviços forem prestados.

3.3 – Os valores a serem pagos, somente serão liberados mediante a apresentação de nota fiscal emitida pelo CREDENCIADO que deverá estar em conformidade com os valores dos serviços realizados e devidamente comprovados.

3.4 – Os valores a serem pagos, não sofrerão qualquer tipo de correção ou reajuste durante a vigência do Presente Termo de Credenciamento.

**4 – DA VIGÊNCIA:**

4.1 – O presente TERMO DE CREDENCIAMENTO vigerá pelo período de 12 (doze) meses contados da data de assinatura podendo ser prorrogado em até igual período, mediante termo aditivo e consensual se a administração achar conveniente.

4.2 – Se houver prorrogação poderá ser usado como indexador o índice do IGPM anual.

**5 – DA ASSINATURA DO TERMO DE CREDENCIAMENT**O

5.1 – Após o credenciamento a Administração, convocará o credenciado para assinar o “Termo de Credenciamento”.

5.2 – O CREDENCIADO terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis para assinatura do “Termo de Credenciamento”, contados da data de convocação.

**6 – DAS PENALIDADES**

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará, ao CREDENCIADO, as penalidades previstas no Artigo 87, da Lei 8666/93 e alterações e conforme consta na Minuta do Termo de Credenciamento, ANEXO V.

**7 – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**

7.1 - O credenciado da área médica atenderá junto a Secretária Municipal de Saúde, ou no Pronto Atendimento e outras dependências que vierem a ser definidas, inclusive em casos de emergências e no acompanhamento de pacientes para centros de referências;

7.2 - O CREDENCIADO não poderá transferir os direitos, obrigações e atendimentos a terceiros, sem o conhecimento e anuência da Secretaria Municipal de Saúde.

7.3 - O CREDENCIADO não poderá efetuar qualquer tipo de cobrança de taxa ou diferenças referente dos pacientes encaminhados, sob qualquer pretexto.

7.4 - O CREDENCIADO, responderá pela solidez, segurança e perfeição dos serviços executados, sendo ainda responsável por quaisquer danos pessoais ou materiais, inclusive contra terceiros, ocorridos durante a execução dos serviços ou deles decorrentes.

7.5 - O CREDENCIADO durante a vigência do presente Termo de Credenciamento obriga-se a manter todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

**8 - DISPOSIÇÕES FINAIS:**

8.1 – Ao Prefeito fica assegurado o direito de preservando interesse do Município, revogar ou anular o presente edital de credenciamento público, justificando a razão de tal ato, dando ciência aos partícipes.

8.2– Para execução do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias, vigentes no presente orçamento de 2021, e abertura de créditos suplementares.

8.3 – A inexatidão de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de rescisão automática do Termo de credenciamento e aplicação das penalidades previstas.

8.4 – Fazem parte integrante deste Edital:

Anexo I - Tabela de Valores dos serviços.

Anexo II - Modelo de Declaração de Idoneidade.

Anexo III - Declaração de que concorda na prestação dos serviços.

Anexo IV - Requerimento de Credenciamento

Anexo V- Proposta de Preços

Anexo VI - Minuta do Termo de Credenciamento.

8.5 - Este processo licitatório e maiores informações encontram-se a disposição dos interessados na Prefeitura Municipal de Nova Iguaçu de Goiás – GO, na Rua Tiradentes, n. 45, Centro, Nova Iguaçu de Goiás, ou ainda através do e-mail: pnig.go@hotmail.com

Nova Iguaçu de Goiás, 16 de fevereiro de 2021.

JOSE RIBEIRO DE ARAUJO

**Prefeito Municipal**

ANEXO I

TABELA DE VALORES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Cargo** | **Quantidade** | **Horas** | **Valor R$** |
| 01 | Médico PSF | 01 | 40 | 17.000,00 |
| 02 | Fisioterapeuta | 01 | 30 | 2.500,00 |
| 03 | Psicólogo | 01 | 30 | 2.500,00 |
| 04 | Fonoaudiólogo | 01 | 30 | 1.750,00 |
| 05 | Enfermeira | 02 | 40 | 3.000,00 |
| 06 | Nutricionista | 01 | 08 | 1.560,00 |
| 07 | Odontólogo | 01 | 30 | 3.545,45 |
| 08 | Farmacêutico | 01 | 40 | 2.500,00 |
| 09 | Médico COVID-19/ 03 meses | 01 | 20 | 15.000,00 |
| 10 | Técnica de Enfermagem | 02 | 40 | 1.450,00 |
| 11 | Técnica de Enfermagem COVID-19/03 meses | 01 | 40 | 1.450,00 |

ANEXO II

MODELO

À Comissão de Licitações

Declaração de Idoneidade

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estabelecido na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito no CPF CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **D**ECLARO, sob as penas da lei, que não fui declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração Pública.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura

**ANEXO III**

MODELO

DECLARAÇÃO

Ao

Município de Nova Iguaçu de Goiás

Comissão de Licitação

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estabelecido na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GO inscrito no CPF sob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DECLARO que concordo em prestar os serviços de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

- Nas condições estabelecidas no edital de Chamamento Público Nº 001/2021.

- Nos preços estabelecidos no ANEXO I.

...................................., ............ de ........................................de 2021.

Assinatura

**ANEXO IV**

REQUERIMENTO

Nova Iguaçu de Goiás, aos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ao

Município de Nova Iguaçu de Goiás

Comissão de Licitação

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecido inscrito no CPF sob o nº.........................................................., através do presente instrumento vem requerer o CREDENCIMENTO, para a prestação dos serviços constantes no edital de “Chamamento Público 001/2021”, para o qual anexo os documentos solicitados no referido edital.

Nestes Termos

P. Deferimento

Assinatura

**ANEXO V**

**PROPOSTA DE PREÇO**

Pelo Presente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ ou CPF sob o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/ou RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situada á \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Qd:\_\_\_\_\_ Lt.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem perante a Ilustre Comissão Permanente de Licitação do Município de Nova Iguaçu de Goiás, apresentar proposta de preços para prestação de serviços de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objeto da licitação, modalidade Chamamento Público n. 01/2021, do Município de Nova Iguaçu de Goiás.

Valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) mensal, referente a \_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) horas de trabalho.

Por ser verdade firmo a presente proposta para que sirva de motivação, e firmação do valor apresentado.

Nova Iguaçu de Goiás, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

assinatura

**ANEXO VI**

TERMO DE CREDENCIAMENTO

REFERENTE AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01//2021, VISANDO O CREDENCIAMENTO DE: **01- Médico PSF/40 horas semanais, 01 Fisioterapeuta/30 horas semanais, 01-Psicólogo/30 horas semanais, 01- Fonoaudiólogo/30 horas semanais, 02- Enfermeiras/40 horas semanais, 01- Nutricionista/08 horas semanais, 01- Odontólogo/30 horas semanais, 01- Médico Para Atendimento COVID-19/03 meses, 01- Farmacêutico/40 horas semanais, 02- Técnica de Enfermagem/40 horas semanais, e 01- Técnica Enfermagem para atendimento COVID-19/03 meses/40 horas semanais.**, QUE CELEBRAM O MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU DE GOIÁS NOS TERMOS E CONDIÇÕES A SEGUIR:

Pelo presente instrumento o Município de Nova Iguaçu de Goiás - Go, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Tiradentes, n. 45, inscrito no CNPJ sob nº. 31.331.661/0001-59, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal Sr José Ribeiro de Araújo, brasileiro, casado, doravante denominado simplesmente de CREDENCIANTE, e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/CNPJ sob n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecido na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doravante denominada simplesmente CREDENCIADO, acordam celebrar o presente Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O CREDENCIADO deverá prestar os serviços nas condições e preços preestabelecidos no edital e neste Termo.

O CREDENCIADO deverá prestar os serviços conforme previsão constante do Edital 001/2021, e estar estabelecido no Município de Nova Iguaçu de Goiás.

CLÁUSULA SEGUNDA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS E OBRIGAÇÕES

O CREDENCIADO atenderá na Secretaria Municipal Saúde de Nova Iguaçu de Goiás.

O CREDENCIADO não poderá transferir os direitos, obrigações e atendimentos a terceiros, sem a anuência do CREDECIANTE.

O CREDENCIADO não poderá efetuar qualquer tipo de cobrança de taxa ou diferenças referente dos pacientes encaminhados, sob qualquer pretexto.

O CREDENCIADO, responderá pela solidez, segurança e perfeição dos serviços executados, sendo ainda responsável por quaisquer danos pessoais ou materiais, inclusive contra terceiros, ocorridos durante a execução dos serviços ou deles decorrentes.

O CREDENCIADO durante a vigência do presente Termo de Credenciamento obriga-se a manter todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA

O presente Termo de Credenciamento vigerá pelo período de 10 (dez) meses contados da data de assinatura, podendo ser prorrogado em até igual período, mediante termo aditivo e consensual se a administração achar conveniente.

Parágrafo único - Se houver prorrogação será usado como indexador o índice do IGPM anual.

CLÁUSULA QUARTA - FORMA DE PAGAMENTO

Os pagamentos somente serão realizados mediante a apresentação de notas fiscais de prestação dos serviços.

Os valores serão postos à disposição do CREDENCIANDO, junto à tesouraria do Município, mensalmente, até o décimo (10º) dia útil do mês subseqüente àquele em que os serviços forem prestados.

Os valores a serem pagos, somente serão liberados mediante a apresentação do documento fiscal emitida pela CREDENCIADO que deverá estar em conformidade com os valores dos serviços realizados e devidamente comprovados.

Os valores a serem pagos, não sofrerão qualquer tipo de correção ou reajuste durante a vigência do Presente Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA QUINTA - FISCALIZAÇÃO

O CREDENCIANTE poderá fiscalizar a execução dos serviços prestados pela CREDENCIADO, podendo rejeitá-los quando estiverem fora das especificações, devendo ser refeito sem ônus ao CREDENCIANTE.

CLAUSULA SEXTA - DAS PENALIDADES

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará, à CREDENCIADA, as penalidades previstas no Artigo 87, da Lei 8666/93 e alterações, conforme a gravidade da infração e independentemente da incidência de multa.

CLAUSULA SETIMA - DAS MULTAS

A CREDECIANTE, no uso das prerrogativas que lhe confere o inciso IV, do artigo 58 e artigo 87, inciso II, da Lei focada, aplicará multa por:

O CREDENCIADO que se recusar injustificadamente, executar os serviços em conformidade com o estabelecido, será aplicada multa na razão de 2% (dois por cento) sobre o valor total da Nota de Empenho referente ao mês em questão, e deverá sanar a irregularidade num prazo de 5 (cinco) dias, após este prazo poderá ser rescindido o “Termos de Credenciamento” e aplicada as penalidades previstas no artigo 87 da lei 8.666/93.

Pela execução em desacordo com as especificações do “Termo de Credenciamento”, será aplicada, multa na razão de 2 % (dois por cento), por dia, calculado sobre o valor total da Nota de empenho do mês em questão, até a efetiva regularização da situação, sendo que o prazo para regularização é de até 10 (dez) dias. Após esse prazo, poderá ser rescindido o “Termo de Credenciamento” e ser aplicada uma ou todas as penalidades previstas no artigo 87 da lei 8.666/93.

Dos atos praticados nesta licitação, caberão os recursos previstos no Artigo 109 da Lei nº 8.666/93 e alterações, os quais, dentro dos prazos legais, deverão ser protocolados no Protocolo da Prefeitura Municipal de Nova Iguaçu de Goiás - GO.

CLAUSULA OITAVA - DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES E MULTAS

No caso de incidência de uma das situações previstas neste Termo a CREDENCIANTE notificará à CREDENCIADA, para, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento desta, justificar por escrito os motivos do inadimplemento.

Parágrafo Único – Será considerado justificado o inadimplemento, nos seguintes casos:

a – acidentes, imprevistos sem culpa do CREDENCIADO.

b – falta ou culpa do CREDENCIANTE

c – caso fortuito ou força maior, conforme previstas no Código civil Brasileiro.

CLÁUSULA NONA - RESCISÃO CONTRATUAL

O presente termo poderá ser rescindido independente de procedimento judicial, aqueles inscritos no artigo 78 da Lei 8666/93 e posteriores alterações acrescidas dos seguintes:

a - Mediante acordo expresso, e firmado pelas partes, após um aviso premonitório, também expresso, feito com antecedência de 15 (quinze) dias pelo interessado.

b - Unilateralmente pelo CREDENCIANTE, em qualquer tempo, independente de interpelação ou procedimento judicial ou extrajudicial, caso o CREDENCIADO:

c - ceda ou transfira, no todo ou em parte, o objeto deste Termo de Credenciamento, ou deleguem a outrem as incumbências as obrigações nele consignadas, sem prévia e expressa autorização do CREDENCIANTE.

d - venha a agir com dolo, culpa simulação ou em fraude na execução dos serviços.

e - quando pela reiteração de impugnação dos serviços ficar evidenciada a incapacidade para dar execução satisfatória ao Termo de Credenciamento.

f - venha a falir, entrar em concordata, liquidação ou dissolução.

g - quando ocorrerem razões de interesse do serviço público e ou na ocorrência de qualquer das disposições elencadas na Lei nº 8.666/93 e alterações.

Parágrafo Único - Havendo rescisão do Termo de Credenciamento, o CREDENCIANTE pagará ao CREDENCIADA, o numerário equivalente aos serviços efetivamente realizados, e aprovados pela fiscalização, no valor avençado.

CLAUSULA DÉCIMA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da execução dos serviços ora contratadas serão atendidas pela rubrica prevista na lei orçamentária municipal vigente para o exercício financeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CASOS OMISSOS

Qualquer pendenga judicial oriunda da aplicação do presente termo será dirimida com base na legislação específica, especialmente no EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N. 001/2021 e a Lei 8.666/93 e posteriores alterações.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

As partes elegem o Foro da comarca de Campinorte - Go para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste ajuste, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Nova Iguaçu de Goiás, 16 de fevereiro de 2021.

**JOSE RIBEIRO DE ARAUJO**

**Prefeito Municipal**