

ANEXO VI

TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº ____/2025

CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2025

O MUNICÍPIO DE BIRIGUI, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nºxxxxxxx , com sede à Rua xxxxxxxxx, nº xxxxxx, Birigui/SP, neste ato representado por sua Prefeita Municipal, Sra. **Samanta Paula Albani Borini**, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e **(NOME DO CREDENCIADO)**, inscrito no CNPJ/CPF sob o nºxxxxxxxxx , com sede/endereço àxxxxxxxxx , neste ato representado por ([NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]), doravante denominado **CREDENCIADO(A)**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE CREDENCIAMENTO**, regido pela Chamada Pública nº 02/2025-SMS, pela Lei Federal nº 14.133/2021, pelas demais normas aplicáveis e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo tem por objeto o credenciamento do(a) CREDENCIADO(A) para a prestação de serviços de [especificar – exemplo: consultas médicas na especialidade de Psiquiatria], conforme condições, especificações e valores unitários constantes no edital da Chamada Pública nº 02/2025 e seus anexos.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA NATUREZA DO VÍNCULO

O presente credenciamento não gera exclusividade entre as partes, tampouco implica obrigação do MUNICÍPIO em contratar quantidade mínima de serviços.

A atuação do(a) CREDENCIADO(A) dar-se-á conforme a demanda e a conveniência da Administração, podendo ser acionado(a) de forma eventual, alternada ou contínua, observada a disponibilidade orçamentária.

Não se estabelece vínculo empregatício ou de natureza trabalhista entre o MUNICÍPIO e o(a) CREDENCIADO(A), nem entre o MUNICÍPIO e profissionais por este(a) contratados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO E PAGAMENTO

A remuneração será devida apenas pelos serviços efetivamente prestados e atestados pela Secretaria Municipal de Saúde, observados os valores unitários definidos na Chamada Pública. O pagamento será efetuado até o 30º dia útil do mês subsequente à execução, mediante apresentação de nota fiscal e comprovação da regularidade fiscal e trabalhista, obedecida a ordem cronológica de exigibilidade.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente Termo terá vigência de 12 meses a partir de sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, até o limite legal de 60 (sessenta) meses, nos termos do art. 105 da Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

I – Prestar os serviços de forma regular, eficiente e de acordo com as normas técnicas aplicáveis;
II – Cumprir as exigências e protocolos definidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
III – Manter atualizada, durante toda a vigência, a documentação exigida para o credenciamento;
IV – Responder integralmente por sua equipe, equipamentos e materiais necessários à execução dos serviços.

CLÁUSULA SEXTA – DO DESCREDENCIAMENTO

O presente Termo poderá ser encerrado **a qualquer tempo**, por iniciativa de qualquer das partes, mediante notificação por escrito com antecedência mínima de **15 (quinze) dias**, sem ônus ou direito a indenização, salvo quanto ao pagamento dos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão.

O descredenciamento será imediato, independentemente de notificação prévia, em caso de:

I – Descumprimento das cláusulas deste Termo ou das condições da Chamada Pública;
II – Conduta incompatível com a ética profissional ou com o interesse público;
III – Perda da habilitação técnica, jurídica, fiscal ou trabalhista exigida.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES

Poderão ser aplicadas as sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, garantindo-se o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Birigui/SP para dirimir eventuais controvérsias decorrentes deste instrumento.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Termo em duas vias de igual teor e forma, na presença de testemunhas.

Birigui, ____ de _____ de 2025.

Samanta Paula Albani Borini

Prefeita Municipal

Roque Haroldo Bomfim

Secretário Municipal de Saúde

[Nome do Representante Legal]

CREDENCIADO(A)

Testemunha 1 – Nome / RG

Testemunha 2 – Nome / RG