**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO**

**PROCESSO LICITATÓRIO N°. 09/2021**

**CREDENCIAMENTO Nº. 05/2021 – MÉDICO CLÍNICO GERAL**

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMEIRA – SC,** inscrito no CNPJ sob nº 11.299.998/0001-93 e pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde Sr. Celito Baldessar, por meio da Comissão Permanente de Licitações e sua Equipe de Apoio, com fundamento no caput do artigo 25 da Lei federal nº 8.666/1993, tendo em vista o disposto no Prejulgado nº 519 do TCE/SC e em conformidade com o disposto neste Edital, no art. 198 da CF, na lei nº 8.080, de 19/09/90, torna público aos interessados que realizará no Paço Municipal, com endereço acima, o **CREDENCIAMENTO DE CLINICAS MÉDICAS - CLÍNICO GERAL**, contratação de serviço de médico clínico geral, conforme especificações deste Edital. **O** **Credenciamento será feito a partir das 14h00min do dia 16.06.2021 onde permanecerá aberto por tempo indeterminado ou por ato que venha a revogá-lo,** conforme cláusulas e especificações inseridas neste edital e anexos e na legislação vigente.

1.1. Os interessados na aquisição do Edital e seus anexos em via impressa deverão apresentar comprovante de depósito bancário no valor de R$ 10,00 (dez reais), em nome da Prefeitura Municipal de PALMEIRA, conta corrente nº 75-7, agência 3082, da Caixa Econômica, ou poderão adquirir gratuitamente, em via digital, junto ao sítio http://www.palmeira.sc.gov.br. Impugnações ou questionamentos acerca do edital, inclusive os de ordem técnica, serão respondidos pela Pregoeira exclusivamente por meio eletrônico por meio do endereço licitacoes@palmeira.sc.gov.br, desde que enviados a este e-mail no prazo de até 02 (dois) dias úteis da data designada para a abertura da sessão, sendo de responsabilidade dos interessados a consulta ao sítio http://www.palmeira.sc.gov.br para obter informações sobre esta licitação.

1.2. Fazem parte do presente edital como se nele estivessem transcritas as seguintes DOCUMENTAÇÕES, todas anexas e disponíveis no Setor de Licitação:

* *Declaração (anexo I)*;
* Certificado de Credenciamento *(anexo II);*
* Minuta de Contrato *(anexo III);*
* Modelo de declaração de idoneidade *(anexo IV);*

1.3. Maiores informações quanto ao edital ou ao procedimento licitatório poderão ser prestadas pelo Setor de Licitação, em horário de expediente, situado no endereço indicado preambularmente ou através do telefone 00 XX 49 – 3238.00.50 ou 3238.00.40, ou no e-mail [licitacoes@palmeira.sc.gov.br](mailto:licitacoes@palmeira.sc.gov.br) .

**2. DO OBJETO**

2.1. Credenciamento de clinicas médicas para prestação de serviços, consistente em atendimento médico clinico geral.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CARGO** | **CARGA HORÁRIA** | **LOCAL** | **PERÍODO** | **VALOR** |
| 1. | Médico Clínico Geral | CONSULTA | Unidade Central | Diurno | R$ 35,00 |
|  |  |  |  |  |  |

* + 1. As consultas serão definidas juntamente com a Secretaria de Saúde.

**3. DAS CONDIÇÕES PARA CADASTRAMENTO E CREDENCIAMENTO**

3.1 O cadastramento e credenciamento junto à Secretaria de Administração representada pelo setor de Licitações, se dará após declaração de que cumprirá todas as condições estabelecidas por este edital e aprovação do cadastro.

3.2. A Secretaria de Administração representada pelo setor de Licitações, verificada a regularidade da documentação, emitirá certificado de cadastro e registro com numeração sequencial exclusivamente para os interessados na prestação destes serviços.

3.3. Poderão se credenciar todos os interessados que se submeterem às exigências deste edital, sendo que em caso de mais de um credenciado as cotas de exames serão divididas igualmente entre os mesmos.

**4. DA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO.**

***Pessoa Física*,**

1. Ficha de Inscrição – Anexo I devidamente preenchida e assinada, constando a proposta de disponibilidade de Horários para a prestação dos serviços.
2. Cópia do documento oficial de identificação (RG);
3. Cópia do Cadastro de pessoa física- CPF;
4. Comprovante de Inscrição no Conselho Regional da Categoria;
5. Diploma de Curso Superior/Habilitação e títulos de especialização, RQE;
6. Comprovante de Regularidade do Conselho (CRM);
7. Comprovante de conta- corrente para depósito em nome da pessoa física proponente;
8. Registro no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde;
9. Curriculum Vitae (constando cursos pertinentes a área de atuação dos últimos 5 anos, com a devida comprovação);
10. Negativas do INSS, de tributos federais, estaduais e municipais;

l) Número do PIS/PASEP

**Pessoa Jurídica,**

1. Ficha de Inscrição – Anexo I devidamente preenchida e assinada, constando a proposta de disponibilidade de Horários para a prestação dos serviços, do profissional que efetuará o Plantão.
2. Cópia Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
3. Cópia do Contrato Social e Alterações posteriores, ou cópia da última alteração consolidada, devidamente registrado na junta comercial do Estado; em se tratando de Firma Individual o Registro Comercial, e no caso de Sociedade por Ações o Ato Constitutivo acompanhado da Ata de eleição da diretoria em exercício*;*
4. Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) do responsável legal que assinará o contrato e do profissional que irá executar o serviço se não for o mesmo;
5. Comprovante de Inscrição e Regularidade no Conselho Regional de Medicina (CRM) da empresa e do profissional que executará o serviço;
6. Diploma de Curso Superior/Habilitação e títulos de especialização, RQE do profissional que executará o serviço;
7. Dados bancários da empresa (banco/conta/agencia) em nome da pessoa jurídica proponente;
8. Registro no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde da empresa;
9. Curriculum Vitae (constando cursos pertinentes a área de atuação dos últimos 5 anos, com a devida comprovação) do responsável legal e do profissional que executará o serviço caso não seja o mesmo;
10. Negativas do INSS, de tributos federais, estaduais e municipais e FGTS;

4.2. Os documentos que não especificarem a data de validade, não poderão ser com data de expedição anterior a 60 (sessenta) dias da data de entrega dos mesmos.

4.3. Os documentos originais apresentados na proposta não serão devolvidos.

4.4. Toda documentação exigida deverá ser apresentada em original ou cópia autenticada por Tabelião de Notas ou por servidor designado.

4.5. Os documentos não poderão apresentar emendas, rasuras ou ressalvas.

**5. DOS VALORES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

5.1. O Médico Clínico Geral devidamente credenciado receberá por consultas realizadas no valor de R$ 35,00 (cada).

**6. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS.**

6.1. Os interessados deverão apresentar os documentos relacionados no item 4, subitens 4.1, em envelope lacrado, com as seguintes indicações:

*CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 05/2021*

*PROPONENTE: (NOME DO INTERESSADO)*

*ENDEREÇO: ......*

*TELEFONE: ......*

6.2. Será aceita uma única proposta por proponente. Na hipótese de envio de uma segunda proposta de um mesmo proponente, esta será considerada substituta da anterior.

Assim apenas a última proposta de um mesmo proponente será levada em conta para análise, sendo a anterior automaticamente desconsiderada.

**7. DO LOCAL, DATA e HORÁRIO para protocolo do envelope de inscrição.**

7.1. O envelope de inscrição contendo os documentos de habilitação deverá ser protocolado no Departamento de Licitações, no Paço Municipal, em horário de expediente.

**8. DA ABERTURA DOS ENVELOPES E JULGAMENTO.**

8.1. LOCAL: Paço Municipal, sede do Município de Palmeira, situado na Av. Roberto Hemkemaier, n. 200, centro, Palmeira – SC, Departamento de Licitações.

8.2. Os envelopes protocolados serão abertos em sessão pública todas as sextas-feiras as 16:00 horas.

8.3. Na sessão de credenciamento os interessados poderão fazer-se representar por procurador ou pessoa devidamente credenciada, em instrumento escrito, com firma reconhecida, firmado pelo representante legal da mesma, a quem seja conferido poderes para tal.

8.4. No caso de representação, o procurador ou a pessoa credenciada, deverá apresentar o instrumento que o habilita para representar, antes do início dos trabalhos da Comissão.

8.5. Será credenciado o proponente que apresentar toda a documentação descrita no item 4.

8.6. Da sessão realizada para abertura dos envelopes, bem como daquelas realizadas em sessões reservadas da Comissão, serão lavradas atas circunstanciadas.

**9. DOS RECURSOS, DA HOMOLOGAÇÃO.**

9.1. Das decisões proferidas pela Comissão, decorrentes do presente, caberão recursos previstos no art. 109, da Lei n. 8.666/93 e suas alterações.

9.2. Uma vez proferido o julgamento pela Comissão e decorrido o tempo hábil para interposição de recursos, ou tendo havido desistência expressa, ou após o julgamento daqueles interpostos, será encaminhado ao Prefeito Municipal para a competente deliberação.

**10. REGIME DE EXECUÇÃO.**

10.1. A realização dos exames clínicos descritos no objeto do presente edital, serão em conformidade com a necessidade da Secretaria de Saúde.

**11. DA FONTE DE RECURSOS/DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.**

Os recursos financeiros correrão à conta da Dotação Orçamentária:

|  |
| --- |
| **Dotação Orçamentária** |
| 188.3.3.90.00 |
| 189.3.3.90.00 |

**12. DA FORMA DE PAGAMENTO.**

12.1. **O pagamento será efetuado até o 10º (décimo) dia do mês seguinte a prestação dos serviços e mediante apresentação da nota fiscal/fatura acompanhada das devidas requisições, atestada por servidor responsável.**

12.2. Será realizado o crédito em conta corrente bancária no prazo acima, desde que não haja fato impeditivo para o qual tenha concorrido o credenciado.

12.3. O pagamento será creditado em favor dos credenciados, mediante ordem bancária, contra qualquer banco indicado na proposta, devendo para isto, ficar explicitado o nome do correntista e o número da Agência.

12.4. Os encargos sociais estão inclusos nos valores constantes da proposta, em conformidade com a legislação vigente.

**13. DA OBRIGAÇÃO DO CREDENCIADO.**

13.1. Constituem obrigações dos prestadores de serviços, sob pena de não pagamento até regularização:

13.1.1. Cumprir todas as cláusulas do presente e demais legislação aplicável;

13.1.2. Manter a documentação de que trata o subitem 4.1 atualizado, para substituição dos documentos vencidos, quando solicitado;

13.1.3 Atender com zelo e presteza a população bem como os servidores municipais;

13.1.4. Manter linha telefônica e fax disponível para comunicação, a fim de atender às necessidades urgentes, bem como as demais, no menor prazo possível;

**13.1.5. Encaminhar até o dia 05 do mês subseqüente nota fiscal e relação dos serviços prestados, com relatório das consultas, conteúdo;**

13.1.6. Responsabilizar-se administrativa, civil e criminalmente pelos atos que digam respeito à prestação dos serviços ora assumidos.

13.1.7. São de responsabilidade única e exclusiva da credenciada o pagamento das obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como o cumprimento de todas e quaisquer normas relativas à segurança, higiene e medicina do trabalho.

13.1.8. A Credenciada deve permitir o acompanhamento e a fiscalização da Contratante ou da comissão designada para tal, se assim solicitada pela contratante.

13.1.9. A Credenciada deverá de imediato, quando solicitado, apresentar documentos, prontuários ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

13.1.10. Fica estabelecido que os Credenciados realizarão todas as consultas referente as especialidades de demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

**14. DA CONTRATAÇÃO**

14.1. Para o fiel cumprimento das obrigações assumidas será firmado o contrato de acordo com a legislação vigente (conforme minuta de contrato apresentada no Anexo IV).

14.2. A Prefeitura do Município de Palmeira convocará os selecionados para assinar o CONTRATO, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento da notificação para comparecer à Administração, sob pena de decair o direito à contratação.

14.3. A prestação dos serviços descritos no objeto do presente edital somente poderá ser efetivada após a assinatura do contrato.

**15. DA VIGÊNCIA**

15.1. O Contrato a ser firmado terá vigência até 31 de dezembro de 2021, não sendo admitida a prorrogação.

**16. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

Pela inexecução total ou parcial do contrato, o Município de Palmeira poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos CREDENCIADOS, às seguintes penalidades:

I – advertência;

II – multa, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato;

III – suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos; e,

IV – declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 05 (cinco) anos.

**17. DISPOSIÇÕES GERAIS**

17.1. O interessado é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase;

17.2. Reserva-se ao Município o direito de solicitar, em qualquer época ou oportunidade, informações complementares;

17.3. Não se permitirá a qualquer das licitantes abster-se de prestar os serviços autorizados;

17.4. Fica assegurado ao Município o direito de no interesse da Administração, sem que caiba às proponentes qualquer tipo de reclamação ou indenização anular ou revogar, o presente a qualquer tempo, desde que ocorrentes as hipóteses de ilegalidade ou interesse público, fundamentados conforme prescrição contida no Art. 49, da Lei nº 8.666/93, dando ciência aos interessados mediante a afixação do comunicado no Quadro de Avisos da PMP e publicação na imprensa oficial;

17.5. O prestador de serviços, se desejar interromper a prestação dos mesmos, deverá comunicar formalmente a Secretaria de Saúde expondo os motivos, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

17.6. O credenciamento implicará aceitação integral e irretratável das normas do Edital e anexos, bem como, na observância dos preceitos legais e regulamentares, ressalvados o direito de impugnação e recurso;

17.7. Não será permitida a subcontratação parcial e/ou global desta licitação;

17.8. É permitida a impugnação ao presente edital no prazo de 05 (cinco) dias após a publicação do mesmo, sendo que o credenciamento presume a aceitação de todas as suas cláusulas;

**18. DISPOSIÇÕES FINAIS**

18.1. O CREDENCIADO CONTRATADO é responsável pela fidedignidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados.

18.2. A constatação, no curso da presente, de condutas ou procedimentos que impliquem em atos contrários ao alcance dos fins nela objetivados, ensejará a formulação de imediata representação ao MINISTÉRIO PÚBLICO para que sejam adotadas as providências tendentes à apuração dos fatos e instauração do competente procedimento criminal, sem prejuízo da abertura de processo administrativo para os fins estabelecidos no art. 88, inciso II, da Lei nº 8.666/93.

18.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Licitação, que decidirá com base na legislação em vigor.

18.4. Os anexos fazem parte do edital independentemente de transcrição.

18.5. Fica eleito o foro da cidade de Otacílio Costa, SC, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

Palmeira, 16 de junho de 2021.

**FERNANDA DE SOUZA CÓRDOVA**

**Prefeita Municipal**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO**

EMPRESA TAL, inscrita no CNPJ n.º .................., com endereço tal ...................., por intermédio de seu representante legal, Sr. (sra.) ..........., portador(a) da CI n.º ................ e do CPF n.º ..............., **DECLARA SOB AS PENAS DA LEI,** que após tomar ciência na íntegra, aceita e adere às condições estabelecidas no edital acima mencionado, inclusive quanto ao preço, comprometendo-se a prestar os serviços na forma e condições preconizadas e a atender às normas vigentes.

Declaramos, ainda possuir pessoal qualificado, de acordo com as normas técnicas pertinentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade administrativa, civil e criminal pelos exames realizados, incluindo coleta, análise, resultado e instruções dadas aos pacientes, bem como, em relação a quaisquer outros atos praticados em relação ao objeto.

Nada mais havendo a declarar.

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

Nome da Empresa

Nome do Representante Legal (assinatura)

**ANEXO II**

***CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO Nº \_\_/2021***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA: |  | | |
| CNPJ: INSCR. MUN.: | | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| TELEFONE/FAX: E-MAIL: | | | |
| SÓCIOS: |  | | |
| BANCO: AGÊNCIA: C/C: | | | |
| DOCUMENTOS | | | |
| NOME | NÚMERO | DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
| CNPJ: |  |  |  |
| CONT. SOCIAL: |  |  |  |
| ALV. SANITÁRIO: |  |  |  |
| CND – INSS: |  |  |  |
| CRF – FGTS: |  |  |  |
| DECLARAÇÃO: |  |  |  |

Palmeira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

**ANEXO III**

**CREDENCIAMENTO Nº XX/2021**

***MINUTA DE CONTRATO***

Pelo presente instrumento, de um lado O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMEIRA – SC,** inscrito no CNPJ sob nº 11.299.998/0001-93 e pelo Gestor do Fundo Municipal de Saúde Sr. Celito Baldessar, aqui denominada CONTRATANTE, neste ato representado pela Prefeita Municipal Sra. FERNANDA DE SOUZA CÓRDOVA, e de outro lado, ...........................................,pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº. ..........................., estabelecida na Rua .............. – n°. ........., ..............., ................, aqui denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada por seu ....................., Sr. (a) .............., têm entre si como justo e contratado o que segue:

***I. DO OBJETO***

***CLÁUSULA PRIMEIRA*** *-* É objeto desta contratação o **credenciamento** de serviço de médico clínico geral*,* em procedimento licitatório disciplinado pela Lei Federal 8.666/93, com as modificações introduzidas pela Lei Federal 8.883/94; pelo estabelecido no Edital de Credenciamento n°. 05/2021, o qual faz parte integrante do presente contrato, independentemente de anexação ou transcrição.

***CLÁUSULA SEGUNDA*** *-* as empresas credenciadas se comprometem com a prestação de serviços, atendimento médico clínico geral.

***II. DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS***

***CLÁUSULA TERCEIRA –*** Atendimento médico clínico geral no formato de consultas, diante da demanda da Secretaria de Saúde, com dias, horários e locais a serem fixadas pela unidade de atendimento.

***III. DO VALOR E DO PAGAMENTO***

***CLÁUSULA QUARTA*** - A realização do atendimento médico será por consulta, sendo pago o valor de R$ 35,00 reais a consulta.

***CLÁSULA QUINTA*** – O município pagará até o 10º dia útil do mês subsequente os atendimentos realizados no mês anterior, desde que apresentada a respectiva nota com nome, data e tipo de consulta efetuada pelo médico/clinica acompanhada da nota fiscal até o 5º dia útil, na Secretaria de Saúde que atestará a veracidade dos mesmos; através de cheque emitido em nome da CONTRATADA e retirando na tesouraria da Prefeitura ou de depósito na Conta corrente n°. \_\_\_\_\_, agência n°. \_\_\_\_\_\_\_, Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo a titular é a empresa contratada.

***IV. DAS OBRIGAÇÕES***

***CLÁSULA SEXTA -*** Das obrigações do CONTRATANTE:

1. Autorizar expressamente, através do profissional de saúde do município em conjunto com a Secretária de Saúde ou pelo servidor por esta designada, a realização das consultas;
2. Fiscalizar a execução dos serviços, através da Secretaria da Saúde;
3. Pagar até o 10º dia útil do mês subsequente, os exames realizados no mês anterior, desde que apresentada à respectiva relação com nome, data e tipo de consulta efetuada pelo médico/clinica acompanhada da nota fiscal até o 5º dia útil, na Secretaria de Saúde que atestará a veracidade dos mesmos;

***CLÁSULA SÉTIMA -*** Das obrigações da CONTRATADA:

1. Cumprir todas as cláusulas do presente e demais legislação aplicável;

2. Manter a documentação de que trata o subitem 4.1 do edital atualizado, para substituição dos documentos vencidos, quando solicitado;

3. Atender com zelo e presteza a população bem como os servidores municipais;

4. Manter linha telefônica e fax disponível para comunicação, a fim de atender às necessidades urgentes, bem como as demais, no menor prazo possível;

**5. Encaminhar até o dia 05 do mês subsequente nota fiscal e relação dos serviços prestados, com o devido relatório;**

6. Responsabilizar-se administrativa, civil e criminalmente pelos atos que digam respeito à prestação dos serviços ora assumidos.

7. São de responsabilidade única e exclusiva da credenciada o pagamento das obrigações tributárias, trabalhistas e previdenciárias, bem como o cumprimento de todas e quaisquer normas relativas à segurança, higiene e medicina do trabalho.

8. A Credenciada deve permitir o acompanhamento e a fiscalização da Contratante ou da comissão designada para tal, se assim solicitada pela contratante.

9. A Credenciada deverá de imediato, quando solicitado, apresentar documentos, prontuários ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

10. A Credenciada fica proibida de ceder ou transferir para terceiros a realização das consultas, sem prévia autorização da Contratante.

***V. DAS INFRAÇÕES E MULTAS***

***CLÁUSULA OITAVA -*** Pela inexecução total ou parcial do contrato, o Município de Palmeira poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos CREDENCIADOS, às seguintes penalidades:

I – advertência;

II – multa, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato;

III – suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos; e,

IV – declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 05 (cinco) anos.

***CLÁUSULA NONA -*** O atraso injustificado na prestação do serviço, assim como o não-cumprimento integral, pela CONTRATADA, das obrigações assumidas, sujeitará a mesma às penalidades previstas na legislação pertinente, independentemente do direito do Município exigir reparações por perdas e danos e/ou multas.

***CLÁUSULA DÉCIMA -*** Os valores totais de multas ou indenizações previstas acima serão descontados dos pagamentos eventualmente devidos pela PREFEITURA à CONTRATADA ou, no caso de sua insuficiência, serão cobrados extrajudicialmente ou, caso necessário, judicialmente.

***VI. DO DIREITO DE RESERVA***

***CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA -*** São prerrogativas da PREFEITURA as previstas no art. 58, da Lei 8.666/93, que as exercerá nos termos do contrato.

***CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA -*** A PREFEITURA poderá rescindir o contrato, por ato administrativo unilateral, nas hipóteses previstas no art. 78, incisos I a XII, da Lei 8.666/93, sem que caiba à CONTRATADA qualquer indenização.

***CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA*** – A PREFEITURA não será obrigada a adquirir uma quantidade mínima dos serviços descritos na cláusula segunda, ficando a seu exclusivo critério a quantidade e oportunidade de aquisição dos mesmos.

***VII. DA VIGÊNCIA DO CONTRATO***

***CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA -*** O presente Instrumento terá vigência a partir da sua assinatura, findando em 31 de dezembro de 2021, podendo ser prorrogado na forma da Lei 8.666/93.

***VIII. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS***

***CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA -*** As despesas oriundas do presente contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

|  |
| --- |
| **Dotação Orçamentária** |
| 188.3.3.90.00 |
| 189.3.3.90.00 |

***CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA* -** A constatação, no curso da presente, de condutas ou procedimentos que impliquem em atos contrários ao alcance dos fins nela objetivados, ensejará a formulação de imediata representação ao MINISTÉRIO PÚBLICO para que sejam adotadas as providências tendentes à apuração dos fatos e instauração do competente procedimento criminal, sem prejuízo da abertura de processo administrativo para os fins estabelecidos no art. 88, inciso II, da Lei nº 8.666/93.

***CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA -*** Os casos omissos neste contrato serão resolvidos nos termos da Lei nº 8.666/93 e demais textos legais pertinentes.

***CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA-*** As partes elegem o foro da Comarca de Otacílio Costa/SC para dirimir eventuais dúvidas na interpretação dos termos deste contrato.

Palmeira/SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MUNICÍPIO DE PALMEIRA**

**FERNANDA DE SOUZA CÓRDOVA – Prefeita Municipal**

**Contratante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contratada**

**Testemunhas**

Ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

A empresa .............................., inscrita no CNPJ nº ................................., por intermédio de seu representante legal o Sr..................................................., portador da carteira de identidade nº....................... e do CPF nº ......................., na qualidade de proponente no processo licitatório denominado EDITAL DE PÚBLICO nº 05/2021, DECLARA não ter recebido do Município de Palmeira ou de qualquer outra entidade da Administração Direta ou Indireta, em âmbito Federal, Estadual e Municipal, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a Administração, assim como não ter recebido declaração de INIDONEIDADE para licitar e ou contratar com a Administração Federal, Estadual e Municipal.

Palmeira, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nome e assinatura do representante legal da proponente*