



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**  
Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000  
Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)  
[Ramais 233](#)

## **TERMO DE CREDENCIAMENTO – 002/2021**

### **CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS AOS USUÁRIOS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAQUI/RS, NOS TERMOS E CONDIÇÕES A SEGUIR**

Pelo presente instrumento, de um lado, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI/RS**, localizada à Rua Bento Gonçalves, nº 335, neste ato representado pelo seu Prefeito **LEONARDO DICSON SANCHEZ BETIN**, brasileiro, maior, casado, residente e domiciliado nesta cidade, inscrito no CPF sob nº 017.263.910-78 e portador da Carteira de Identidade nº 6098894147, doravante denominado **CREDENCIANTE** e, de outro lado, **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS BORGES LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 38.159.682/0001-52, estabelecida na Rua Independência, nº 836, Bairro Centro, na cidade de Itaqui/RS, CEP 97650-000, neste ato representado pelo Sr. Evandro D Avila Borges, brasileiro, casado, RG: 3011109992 SSP/DI, CPF: 505.107.620-34, residente e domiciliado na Rua David Dalcin, nº. 633, Bairro: Limeira, Cep: 98150.000, no município de Pinhal Grande, RS, doravante denominada simplesmente **CREDENCIADA**, acordam celebrar o presente Termo de Credenciamento, mediante as seguintes cláusulas e condições:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

A CREDENCIADA compromete-se a prestar os serviços de, conforme tabela de valores abaixo discriminados:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
1	17- Alfa-OH-progesterona	R\$ 25,33
2	2,5 Hexanodiona	R\$ 43,33
3	Ácido citrico (soro)	R\$ 107,00
4	Ácido fólico	R\$ 20,83
5	Ácido hipurico	R\$ 11,17
6	Ácido láctico	R\$ 18,00
7	Ácido metil-hipurico	R\$ 11,33
8	Acido transmuconico	R\$ 52,67



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

9	Acido úrico urina 24hs	<b>R\$ 27,67</b>
10	Ácido valpróico	<b>R\$ 29,33</b>
11	Ácido Vanil mandélico	<b>R\$ 71,33</b>
12	Ácidos graxos livres	<b>R\$ 32,63</b>
13	Ácidos graxos, pesquisa( gordura fecal)	<b>R\$ 20,00</b>
14	ACTH	<b>R\$ 35,33</b>
15	Adenosina Deaminase (ADA)	<b>R\$ 49,67</b>
16	Adenovirus, IgG	<b>R\$ 73,67</b>
17	Adenovirus, IgM	<b>R\$ 81,00</b>
18	Álcool Etílico (soro)	<b>R\$ 26,00</b>
19	Álcool Etílico (urina)	<b>R\$ 30,00</b>
20	Aldosterona (soro)	<b>R\$ 34,33</b>
21	Aldosterona (urina 24hs)	<b>R\$ 31,00</b>
22	Alfa fetoproteína( soro)	<b>R\$ 25,00</b>
23	Alumínio	<b>R\$ 26,10</b>
24	AMP-cílico (urina 24hs)	<b>R\$ 130,67</b>
25	anatomo patológico tireoide	<b>R\$ 113,33</b>
26	Anca( Anticítosplasma de neutrófilos)	<b>R\$ 71,33</b>
27	Androstenediona	<b>R\$ 28,00</b>
28	Anti CCP	<b>R\$ 97,33</b>
29	anti células parietais= anti mucosa gástrica	<b>R\$ 112,67</b>
30	Anti coagulante lúpico	<b>R\$ 46,70</b>
31	Anti ENA (Painel)	<b>R\$ 37,50</b>
32	Anti Endomísio IGA	<b>R\$ 48,33</b>
33	Anti Endomísio IGG	<b>R\$ 48,33</b>
34	Anti Endomísio IGM	<b>R\$ 48,67</b>
35	Anti- GAD	<b>R\$ 155,00</b>
36	anti gliadina IgA ou IgG (cada)	<b>R\$ 35,63</b>
37	Anti- HAV IgG	<b>R\$ 20,67</b>
38	Anti- HAV IgM	<b>R\$ 23,33</b>
39	Anti- HBC total (IgG e IgM)	<b>R\$ 21,67</b>
40	Anti- Lkm1	<b>R\$ 23,83</b>
41	Anti- SM	<b>R\$ 27,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

42	Anti- trombina III	R\$ 55,00
43	Anticorpos anti-DNA	R\$ 28,67
44	Anticorpos anti-musculo estriado	R\$ 171,67
45	Anticorpos anti-SS-A (RO)	R\$ 42,00
46	Anticorpos anti-SSB (LA)	R\$ 32,67
47	Anticorpos anti-tireoglobulinas	R\$ 20,67
48	Anticorpos antitireoperoxidase (Anti-TPO)	R\$ 19,67
49	Antigeno carcino embriogenico (CEA)	R\$ 22,33
50	Anti-HBC IgG	R\$ 24,33
51	Anti-HBC IgM	R\$ 24,33
52	Anti-HBS	R\$ 20,77
53	Anti-HCV	R\$ 136,33
54	Anti-transglutaminase IgA	R\$ 69,33
55	Anti-transglutaminase IgG	R\$ 78,67
56	Apoliproteína A1	R\$ 22,67
57	Apoliproteína B	R\$ 22,67
58	Apoliproteína E4	R\$ 276,67
59	Atividade de Renina	R\$ 83,00
60	Bandas oligoclonais LCR	R\$ 131,67
61	Beta 2 microglobulina (soro)	R\$ 64,33
62	Beta HCG (gonadotrofina quantitativa)	R\$ 20,00
63	Bicarbonato (soro)	R\$ 26,00
64	Bicarbonato (urina)	R\$ 87,33
65	BNP	R\$ 163,33
66	Bordetella IgA	R\$ 107,67
67	Bordetella IgA, IgM, IgG	R\$ 202,67
68	Bordetella IgG	R\$ 91,00
69	Bordetella IgM	R\$ 89,00
70	Brucelose IgG	R\$ 87,67
71	Brucelose IgM	R\$ 82,00
72	ca 15-3/ ca19-9	R\$ 34,33
73	Ca-125	R\$ 24,33
74	Calcio Total	R\$ 7,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

75	Calcio ionico	R\$ 6,67
76	Calcitonina	R\$ 38,33
77	Calciuria	R\$ 7,33
78	Calculo urinário	R\$ 29,67
79	Capacidade de ligação de ferro	R\$ 20,00
80	Carbamazepina	R\$ 35,00
81	Cardiolipina IgA	R\$ 40,33
82	Cardiolipina IgG	R\$ 33,33
83	Cardiolipina IgM	R\$ 34,00
84	Cardiolipinas IgG e IgM	R\$ 67,00
85	Cariotipo banda G	R\$ 506,33
86	Catecolaminas Plasmáticas	R\$ 110,00
87	Ceruplasmina	R\$ 29,33
88	Chagas IgG	R\$ 14,33
89	Chagas IgM	R\$ 15,83
90	Chlamydia trachomatis IgG	R\$ 29,33
91	Chlamydia trachomatis IgM	R\$ 42,00
92	Chumbo sangue	R\$ 22,33
93	Chumbo urina amostra	R\$ 23,00
94	Ciclosporina	R\$ 52,67
95	Cisticercose IgG	R\$ 49,33
96	Citomegalovirus IgG	R\$ 33,67
97	Citomegalovirus IgM	R\$ 39,33
98	Citraturia	R\$ 24,00
99	Cobre	R\$ 17,00
100	Cobre Urinário	R\$ 26,33
101	Cocaína	R\$ 35,00
102	Colinesterase	R\$ 8,00
103	Colinesterase eritrocitaria	R\$ 16,67
104	Complemento C3	R\$ 14,17
105	Complemento C4	R\$ 16,67
106	Complemento CH50	R\$ 30,00
107	Cortisol sérico	R\$ 20,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

108	Creatinina 24 horas	R\$ 7,67
109	Creatinina Amostra	R\$ 7,33
110	Crioglobulinas, dosagem de	R\$ 14,33
111	Cultura de Fungos	R\$ 38,00
112	Cultura Steptococcus grupo B	R\$ 30,67
113	D-Dímero	R\$ 74,00
114	Dengue IgG	R\$ 46,33
115	Dengue IgM	R\$ 54,67
116	DHEA (Dehidroepiandroterona)	R\$ 20,33
117	DHT	R\$ 44,33
118	Diazepam	R\$ 87,00
119	Digoxina	R\$ 19,33
120	Eletroforese de hemoglobinas	R\$ 33,00
121	Eletroforese de proteínas (soro)	R\$ 29,33
122	Eletroforese de proteínas LCR	R\$ 60,00
123	Epstein baar IgG	R\$ 41,33
124	Epstein baar IgM	R\$ 43,03
125	Eritropoietina	R\$ 62,00
126	Erros inatos do metabolismo	R\$ 258,33
127	Estradiol	R\$ 13,67
128	Estriol	R\$ 21,67
129	Fator II	R\$150,00
130	Fator IX	R\$ 32,67
131	Fator V de leiden	R\$ 110,33
132	Fator VII	R\$ 77,33
133	Fator VIII	R\$ 68,67
134	Fatro anti- nucleo (FAN)	R\$ 10,83
135	Fenitoina	R\$ 24,67
136	Fenobarbital	R\$ 24,67
137	Fenobarbital	R\$ 29,50
138	Ferritina	R\$ 12,67
139	Ferro sérico	R\$ 5,67
140	Ferro TIBC	R\$ 14,33



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

141	Fibrinogenio	R\$ 41,67
142	Fosfatase ácida total	R\$9,00
143	Fosfolipideos	R\$ 43,33
144	Frutosaminas	R\$ 11,33
145	Frutose	R\$ 23,33
146	FSH( hormonio foliculo estimulante)	R\$ 15,33
147	FTA-ABS IgG	R\$ 29,33
148	FTA-ABS IgM	R\$ 26,00
149	HbeAg( antígeno E da hepatite B)	R\$ 21,33
150	HbsAg	R\$ 22,00
151	Hemoglobina glicosilada	R\$ 20,00
152	Hepatite C Genotipagem	R\$ 522,67
153	Hepatite C por PCR (Qualitativo)	R\$ 344,67
154	Hepatite C por PCR (Quantitativo)	R\$ 421,33
155	hepatite c por PCR( carga viral + genotipagem)	R\$ 752,50
156	Herpes simples IgG	R\$ 23,00
157	Herpes simples IgM	R\$ 29,67
158	Herpes zoster IgG	R\$ 48,50
159	Herpes zoster IgM	R\$ 59,50
160	Herpes, Pesquisa	R\$ 23,00
161	Hidatidose IgG	R\$ 121,67
162	HIV1+2 (elisa)	R\$ 40,33
163	HIV1+2 Western blot	R\$ 95,50
164	Hlab-27	R\$ 130,50
165	Homocisteina	R\$ 42,00
166	Hormonio do crescimento	R\$ 27,33
167	HTLV, I e II anticorpos	R\$ 83,33
168	IgA	R\$ 48,17
169	IgE especifica (cada)	R\$ 56,00
170	IgE especifica painel (cada)	R\$ 60,00
171	IgE Proteina do leite	R\$ 37,00
172	IgE sérica	R\$ 14,50
173	IgG	R\$ 17,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

174	IgG LCR	<b>R\$56,50</b>
175	IgM	<b>R\$ 45,00</b>
176	Imunoelektroforese de proteínas	<b>R\$ 129,00</b>
177	Insulina basal	<b>R\$ 16,50</b>
178	Insulina pós-prandial	<b>R\$ 21,50</b>
179	Leishmaniose IgG	<b>R\$ 17,50</b>
180	leishmaniose igm	<b>R\$ 19,00</b>
181	Leptostirose IgG	<b>R\$ 40,33</b>
182	Leptostirose IgM	<b>R\$ 45,00</b>
183	LH( hormonio luteinizante)	<b>R\$ 20,00</b>
184	Lipase	<b>R\$ 9,00</b>
185	Lipideos totais	<b>R\$ 5,83</b>
186	Listeriose(sorologia)	<b>R\$ 23,50</b>
187	Lítio	<b>R\$ 9,67</b>
188	Maconha	<b>R\$ 48,33</b>
189	Macroprolactina	<b>R\$ 27,67</b>
190	Magnésio	<b>R\$ 4,33</b>
191	Maltose, Teste de tolerância	<b>R\$ 18,00</b>
192	Mercurio sangue	<b>R\$ 23,33</b>
193	Mercurio urina amostra	<b>R\$ 37,00</b>
194	Metanefrinas totais e frações	<b>R\$ 312,67</b>
195	Micobacterim tuberculosis IgG	<b>R\$ 48,67</b>
196	Micobacterim tuberculosis PCR	<b>R\$ 92,00</b>
197	Microalbuminuria (amostra ou 24h)	<b>R\$ 14,33</b>
198	Monoteste(mononucleose)	<b>R\$ 16,67</b>
199	Oxalato urina 24hs	<b>R\$ 30,33</b>
200	Pesquisa de fungos	<b>R\$ 22,00</b>
201	Pesquisa Giardia (sorologia nas fezes)	<b>R\$ 46,33</b>
202	Pesquisa toxina AeB Clostridium	<b>R\$ 88,33</b>
203	Progesterona	<b>R\$ 18,00</b>
204	Prolactina	<b>R\$ 10,33</b>
205	Prolactina pool	<b>R\$ 18,33</b>
206	Proteina C funcional	<b>R\$ 60,00</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

**Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)**

**Ramais 233**

207	Proteína C quantitativa (Ultra sensível)	<b>R\$ 26,33</b>
208	Proteína S funcional	<b>R\$ 180,33</b>
209	Protrombina detecção da mutação	<b>R\$ 268,33</b>
210	PSA livre	<b>R\$ 12,83</b>
211	PSA total	<b>R\$ 14,50</b>
212	PSA total/livre	<b>R\$ 23,00</b>
213	PTH( paratormonio)	<b>R\$20,00</b>
214	Reticulocitos	<b>R\$ 8,00</b>
215	Rubeola IgG	<b>R\$ 13,83</b>
216	Rubeola IgM	<b>R\$ 19,33</b>
217	Sarampo IgG	<b>R\$ 46,67</b>
218	Sarampo IgM	<b>R\$ 49,67</b>
219	S-DHEA	<b>R\$ 48,33</b>
220	Shbg	<b>R\$23,83</b>
221	Somatomedina	<b>R\$ 47,00</b>
222	STORCH	<b>R\$ 140,00</b>
223	T3 livre	<b>R\$ 10,50</b>
224	T3 reverso	<b>R\$ 39,00</b>
225	T3 total	<b>R\$ 13,50</b>
226	T4 livre	<b>R\$ 10,50</b>
227	T4 total	<b>R\$ 10,50</b>
228	teofilina ou aminofilina	<b>R\$ 105,00</b>
229	Testosterona livre	<b>R\$ 17,17</b>
230	Testosterona total	<b>R\$ 20,00</b>
231	Tireoglobulina. Dosagem de	<b>R\$ 29,67</b>
232	Toxoplasmose avidéz	<b>R\$ 43,37</b>
233	Toxoplasmose IgG	<b>R\$ 17,90</b>
234	Toxoplasmose IgM	<b>R\$ 18,67</b>
235	TRAB	<b>R\$ 55,67</b>
236	Transferrina	<b>R\$ 16,33</b>
237	Treponema pallidum, pesq.	<b>R\$ 25,67</b>
238	TSH( hormônio tireoestimulante)	<b>R\$ 12,33</b>
239	Varicela Zoster IgG e IgM	<b>R\$ 75,55</b>





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

Ramais 233

240	Vitamina A	R\$ 104,67
241	Vitamina b1	R\$ 173,67
242	Vitamina B12	R\$ 43,33
243	Vitamina C	R\$ 90,67
244	Vitamina D 1,25	R\$ 39,33
245	Vitamina D 25 (total)	R\$ 33,33
246	Vitamina K	R\$ 207,67
247	Waller rose	R\$ 13,50
248	Zinco	R\$ 25,33

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES**

**2.1.** A CREDENCIADA, 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.

**2.2.** A CREDENCIADA durante a vigência do presente contrato, obriga-se a manter todas as condições da habilitação e qualificação exigidas no Edital de Credenciamento Público nº 001/2019.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO EQUIPAMENTO E MÃO DE OBRA**

**3.1.** Caberá a CREDENCIADA o fornecimento do local, de todos os equipamentos e mão de obra, necessários à plena execução dos serviços indicados na cláusula primeira deste termo.

**3.2.** Correrão por sua inteira conta e risco, as despesas de toda a mão de obra, instrumento, equipamentos necessários, e, igualmente se responsabiliza por encargos sociais decorrentes de contrato de trabalho de seus empregados, bem como do que vier a firmar com terceiros, nos termos da legislação trabalhista, civil, previdenciária ou penal em vigor, bem como indenizações por danos causados à CONTRATANTE e ou a terceiros.

**3.3.** Suportará, também, encargos decorrentes de manutenção e conservação dos equipamentos utilizados na execução dos serviços.

**CLÁUSULA QUARTA – VIGÊNCIA**

**4.1.** A vigência da contratação será a partir da data da assinatura do Termo de Credenciamento até o dia 31.12.2021, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses a critério da Administração, através de termo



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 233](#)

aditivo, conforme art. 57, da Lei 8.666/1993.

### **CLÁUSULA QUINTA – FORMA DE PAGAMENTO**

**5.1.** O pagamento pelos serviços prestados pelo credenciado será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor de cada serviço constante na planilha do anexo I.

**5.2.** O pagamento será efetuado mediante apresentação da autorização da prestação do serviço, emitido pelo Secretário da Saúde, devidamente assinada pelo beneficiário, comprovando a efetiva prestação, acompanhada de documento fiscal idôneo.

**5.3.** A documentação indicada no item anterior deverá ser entregue na Secretaria Municipal de Saúde, no primeiro dia útil de cada mês, confirmada a prestação dos serviços pelo fiscal designado pela Administração, sendo que o pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias após o recebimento da documentação.

**5.4.** Os exames a serem fornecidos pela empresa credenciada, compreendem aqueles descritos na relação de exames objeto da licitação, por solicitação médica devidamente atestada de forma escrita, sendo este controle de responsabilidade da Secretaria da Saúde.

**5.5.** Ocorrendo atraso no pagamento, os valores serão corrigidos monetariamente pelo IGP-M do período, ou outro índice que vier a substituí-lo, e a Administração pagará a contratada juros de 0,5% ao mês, pro rata.

### **CLÁUSULA SEXTA – FISCALIZAÇÃO**

**6.1.** A CONTRATANTE exercerá ampla fiscalização sobre os serviços executados e em execução pela CREDENCIADA, podendo rejeitá-los quando estiverem fora das especificações, devendo se feito sem ônus à CONTRATANTE.

**6.2.** A CONTRATANTE reserva-se o direito de fiscalizar, a qualquer tempo, o local de trabalho da CREDENCIADA, bem como seus equipamentos de trabalho, devendo esta fornecer todas as informações necessárias ao CONTRATANTE, bem como permitir a fiscalização em seu estabelecimento e equipamentos, quando esta julgar pertinente.

**6.3.** Exercerão a fiscalização do contrato os servidores: Gestor: Eduardo da Silva Kulmann, Fiscal: Vera Lucia Schneider Escobar e Suplente: Pedro Odolir Zilli.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 233](#)

### CLÁUSULA SÉTIMA – DAS PENALIDADES

7.1. O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas ou o cumprimento em desacordo com o pactuado acarretará, à CONTRATADA, a aplicação das seguintes penalidades:

- a) **Executar o contrato com irregularidades, passíveis de correção durante a execução e sem prejuízo ao resultado**: advertência;
- b) **Recusa injustificada para prestar o serviço**: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração pelo prazo de 2 anos e multa de 10% sobre o total do valor pago no último mês de serviço prestado;
- c) **Reincidência na penalidade de advertência**: suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração.

7.2. As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso.

7.3. Nenhum pagamento será efetuado pela Administração enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que for imposta à CONTRATADA em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

### CLÁUSULA NONA – DA APLICAÇÃO DAS PENALIDADES E MULTAS

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

### CLÁUSULA DÉCIMA – RESCISÃO CONTRATUAL

O presente Termo de Credenciamento poderá ser rescindido:

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

10.2. Unilateralmente pela CREDENCIANTE, em qualquer tempo, independente de interpelação ou procedimento judicial ou extrajudicial, caso a CREDENCIADA:

- a) ceda ou transfira, no todo ou em parte, o objeto deste contrato ou delegue a outrem as incumbências e/ou as obrigações nele consignadas, sem prévia e expressa autorização da CREDENCIANTE.
- b) venha a agir com dolo, culpa simulação ou em fraude na execução dos serviços contratados.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI

Estado do Rio Grande do Sul

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

Ramais 233

c) quando pela reiteração de impugnação dos serviços ficarem evidenciada a incapacidade da credenciada para dar execução satisfatória ao contrato.

d) 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.

**10.3.** Havendo rescisão contratual, a CREDENCIANTE pagará à CREDENCIADA, o numerário equivalente aos serviços efetivamente realizados, e aprovados pela Secretaria da Saúde, no valor avençado.

**10.4.** A CREDENCIADA poderá solicitar seu descredenciamento a qualquer tempo, desde que observado o prazo de antecedência de 30 (trinta) dias, durante o qual deverá atender a eventual demanda existente.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para contratação do objeto desta licitação os recursos previstos correrão por conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria de Saúde:

Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	2	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - VINCULADO
Função:	10	SAÚDE
Subfunção:	303	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Programa	76	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Proj./Atividade:	2069	SIH/SAI/SUS
Elemento:	3.3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Recurso:	4501	TRANSF. DE REC. DO SUS - MAC
Complemento:	0	NÃO SE APLICA
Reduzido:	4111	

Órgão:	7	SEC. MUN. DA SAÚDE
Unidade:	1	FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - PRÓPRIO
Função:	10	SAÚDE
Subfunção:	302	MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Programa	8	SAÚDE
Proj./Atividade:	2064	GESTÃO E MANUTENÇÃO MAC
Elemento:	3.3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
Recurso:	0040	ASPS
Complemento:	0	NÃO SE APLICA

### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – CASOS OMISSOS

**12.1.** Qualquer litígio judicial oriundo da aplicação do presente termo será



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**

**Estado do Rio Grande do Sul**

Rua Bento Gonçalves, nº 335. Bairro Centro. CEP 97.650-000

Fone (55) 3432-1100. [licita@itaqui.rs.gov.br](mailto:licita@itaqui.rs.gov.br)

[Ramais 233](#)

dirimido com base na legislação específica, especialmente no EDITAL DE CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 001/2019 e na Lei 8.666/93 e posteriores alterações.

**12.2.** A CREDENCIADA não poderá, sob qualquer hipótese, cobrar diferenças de valores aos beneficiários pelo atendimento, bem como, que este assine fatura ou guia de atendimento em branco.

**12.3.** O presente instrumento está vinculado ao ato de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 001/2019, ao Processo Administrativo nº 209.161/2018 e a proposta do CREDENCIADO.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO.**

**13.1.** As partes elegem o Foro da comarca de Itaqui/RS para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste ajuste, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim acertados, firmam este instrumento em duas (02) vias de igual teor e forma, obrigando-se pelos termos do mesmo, por si e seus sucessores.

Itaqui, 01 de Abril de 2021.

---

**MUNICÍPIO DE ITAQUI**

**Leonardo Dicson Sanchez Betin**  
**Prefeito**

---

**Laboratório de Análises Clínicas Borges Ltda – Me**

**Evandro D Avila Borges**