

Termo de Credenciamento para Prestação de Serviços

Numeração Contratual n° 51/2018
Termo de Credenciamento n° 01/2018
Chamada Pública n° 02/2018
Processo Licitatório n° 33/2018

Chamada pública para credenciamento de pessoas jurídicas visando à realização e análise de exames laboratoriais.

O **MUNICÍPIO DE SNATA CECÍLIA DO SUL**, pessoa jurídica de direito público, inscrito com o CNPJ n° 04.215.090/0001-99, com sede física na Rua Porto Alegre, n° 591, na cidade de Santa Cecília do Sul/RS, representado neste ato por seu Prefeito Municipal em Exercício, Sr. **João Sirineu Pelissaro**, brasileiro, vice-prefeito, inscrito com o CPF n° 948.753.320-68, residente e domiciliado neste município, doravante denominado de **CRENCIANTE**, e de outro lado, a empresa **S. FRIGO LABORATÓRIOS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita com o CNPJ n° 87.362.810/0001-76, com sede física na Rua Ângelo Dalzotto, n° 812/06, Bairro Centro, cidade de Tapejara-RS, CEP 99.950-000, neste ato representado pela empresária **Suzete Frigo**, CPF n° 647.897.210-00, doravante denominada **CRENCIADA**, tem justo e acordado este Termo de Credenciamento, de conformidade com a Lei n° 8.666/93 e suas alterações, consubstanciado no Chamada Pública 02/2018 e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

O presente termo tem por objeto a prestação, por parte da CRENCIADA, dos seguintes (serviços ou procedimentos):

| Item | Unidade | Quant. anual estim. | Descrição | Código SUS | Valor unitário R\$ |
|------|---------|---------------------|---------------------------------------------------------|-------------|--------------------|
| 1 | UN | 400 | ANTIBIOGRAMA | 020208001-3 | R\$ 7,47 |
| 2 | UN | 500 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 020202002-9 | R\$ 4,09 |
| 3 | UN | 50 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 020202003-7 | R\$ 4,09 |
| 4 | UN | 100 | DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 020203004-0 | R\$ 29,70 |
| 5 | UN | 40 | DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO | 020201002-3 | R\$ 3,02 |
| 6 | UN | 50 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | 020203007-5 | R\$ 4,24 |
| 7 | UN | 100 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 020202013-4 | R\$ 8,65 |

| | | | | | |
|----|----|-----|---------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 8 | UN | 300 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADES DA PROTROMBINA (TAP) | 020202014-2 | R\$ 4,09 |
| +9 | UN | 500 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | 020202015-0 | R\$ 4,09 |
| 10 | UN | 100 | DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 020212002-3 | R\$ 2,05 |
| 11 | UN | 100 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 020203008-3 | R\$ 13,88 |
| 12 | UN | 400 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | 020201012-0 | R\$ 2,77 |
| 13 | UN | 20 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 020206009-8 | R\$ 17,84 |
| 14 | UN | 50 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 020203009-1 | R\$ 22,59 |
| 15 | UN | 100 | DOSAGEM DE AMILASE | 020201018-0 | R\$ 3,38 |
| 16 | UN | 50 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 020206011-0 | R\$ 17,30 |
| 17 | UN | 250 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 020203010-5 | R\$ 24,63 |
| 18 | UN | 50 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 020203011-3 | R\$ 20,33 |
| 19 | UN | 200 | DOSAGEM DE CALCIO | 020201021-0 | R\$ 2,77 |
| 20 | UN | 30 | DOSAGEM DE CALCITONINA | 020206012-8 | R\$ 21,57 |
| 21 | UN | 30 | DOSAGEM DE CHUMBO | 020207017-4 | R\$ 13,25 |
| 22 | UN | 30 | DOSAGEM DE CLORETO | 020201026-0 | R\$ 2,78 |
| 23 | UN | 30 | DOSAGEM DE COBRE | 020207019-0 | R\$ 5,27 |
| 24 | UN | 500 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 020201027-9 | R\$ 5,26 |
| 25 | UN | 500 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 020201028-7 | R\$ 5,26 |
| 26 | UN | 500 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 020201029-5 | R\$ 2,77 |
| 27 | UN | 100 | DOSAGEM DE CORTISOL | 020206013-6 | R\$ 14,79 |
| 28 | UN | 500 | DOSAGEM DE CREATININA | 020201031-7 | R\$ 2,77 |
| 29 | UN | 50 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 020201032-5 | R\$ 5,52 |
| 30 | UN | 50 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB | 020201033-3 | R\$ 6,18 |
| 31 | UN | 30 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | 020201036-8 | R\$ 5,52 |
| 32 | UN | 30 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 020207020-4 | R\$ 13,46 |
| 33 | UN | 50 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | 020206016-0 | R\$ 15,23 |
| 34 | UN | 150 | DOSAGEM DE FERRITINA | 020201038-4 | R\$ 23,38 |
| 35 | UN | 50 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | 020201039-2 | R\$ 5,26 |
| 36 | UN | 50 | DOSAGEM DE FOLATO | 020201040-6 | R\$ 23,47 |
| 37 | UN | 100 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 020201042-2 | R\$ 3,01 |
| 38 | UN | 50 | DOSAGEM DE FOSFORO | 020201043-0 | R\$ 2,78 |
| 39 | UN | 50 | DOSAGEM DE FRUTOSE | 020209010-8 | R\$ 3,02 |
| 40 | UN | 30 | DOSAGEM DE GALACTOSE | 020201045-7 | R\$ 5,27 |
| 41 | UN | 200 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 020201046-5 | R\$ 5,27 |

| | | | | | |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 42 | UN | 500 | DOSAGEM DE GLICOSE | 020201047-3 | R\$ 2,77 |
| 43 | UN | 200 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 020201050-3 | R\$ 11,79 |
| 44 | UN | 30 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 020206023-3 | R\$ 11,84 |
| 45 | UN | 50 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 020206024-1 | R\$ 13,46 |
| 46 | UN | 400 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 020206025-0 | R\$ 13,44 |
| 47 | UN | 30 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 020203015-6 | R\$ 25,74 |
| 48 | UN | 50 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 020203016-4 | R\$ 13,88 |
| 49 | UN | 250 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 020203018-0 | R\$ 25,74 |
| 50 | UN | 100 | DOSAGEM DE INSULINA | 020206026-8 | R\$ 15,26 |
| 51 | UN | 50 | DOSAGEM DE LACTATO | 020201053-8 | R\$ 5,52 |
| 52 | UN | 30 | DOSAGEM DE LIPASE | 020201055-4 | R\$ 3,38 |
| 53 | UN | 30 | DOSAGEM DE LITIO | 020207025-5 | R\$ 3,38 |
| 54 | UN | 10 | DOSAGEM DE OXALATO | 020205010-6 | R\$ 5,52 |
| 55 | UN | 10 | DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH) | 020206027-6 | R\$ 64,70 |
| 56 | UN | 250 | DOSAGEM DE POTASSIO | 020201060-0 | R\$ 2,77 |
| 57 | UN | 50 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | 020206029-2 | R\$ 15,33 |
| 58 | UN | 50 | DOSAGEM DE PROLACTINA | 020206030-6 | R\$ 15,23 |
| 59 | UN | 50 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES | 020201062-7 | R\$ 2,77 |
| 60 | UN | 50 | DOSAGEM DE SULFATOS | 020207032-8 | R\$ 5,27 |
| 61 | UN | 50 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 020206034-9 | R\$ 15,65 |
| 62 | UN | 50 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 020206035-7 | R\$ 18,36 |
| 63 | UN | 10 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 020206036-5 | R\$ 23,03 |
| 64 | UN | 200 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 020206037-3 | R\$ 13,14 |
| 65 | UN | 200 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 020206038-1 | R\$ 17,40 |
| 66 | UN | 250 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 020201064-3 | R\$ 3,01 |
| 67 | UN | 250 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 020201065-1 | R\$ 3,01 |
| 68 | UN | 50 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 020201066-0 | R\$ 6,18 |
| 69 | UN | 200 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 020201067-8 | R\$ 5,26 |
| 70 | UN | 30 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRININA (T3) | 020206039-0 | R\$ 13,06 |
| 71 | UN | 300 | DOSAGEM DE UREIA | 020201069-4 | R\$ 2,77 |
| 72 | UN | 120 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 020201070-8 | R\$ 22,86 |
| 73 | UN | 200 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | 020201072-4 | R\$ 6,63 |
| 74 | UN | 500 | EQU- EXAME QUALITATIVO DE URINA | 020205001-7 | R\$ 5,55 |
| 75 | UN | 50 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR | 020212003-1 | R\$ 15,98 |

| | | | | | |
|-----|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 76 | UN | 550 | HEMOGRAMA COMPLETO | 020202038-0 | R\$ 6,16 |
| 77 | UN | 50 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS (BRUCELOSE IGG) | 020203040-7 | R\$ 5,55 |
| 78 | UN | 150 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 020203047-4 | R\$ 4,25 |
| 79 | UN | 100 | PESQUISA ANTICORPOS ANTI HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 020203030-0 | R\$ 15,00 |
| 80 | UN | 20 | PESQUISA ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 020203055-5 | R\$ 25,74 |
| 81 | UN | 20 | PESQUISA ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) | 020203059-8 | R\$ 25,74 |
| 82 | UN | 20 | PESQUISA ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 020203062-8 | R\$ 25,74 |
| 83 | UN | 20 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | 020203063-6 | R\$ 27,82 |
| 84 | UN | 100 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | 020203097-0 | R\$ 27,82 |
| 85 | UN | 50 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | 020203067-9 | R\$ 27,82 |
| 86 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | 020203068-7 | R\$ 27,83 |
| 87 | UN | 30 | PESQUISA ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 020203074-1 | R\$ 16,50 |
| 88 | UN | 200 | PESQUISA ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 020203076-8 | R\$ 25,45 |
| 89 | UN | 100 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | 020203078-4 | R\$ 27,83 |
| 90 | UN | 20 | PESQUISA ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A | 020203080-6 | R\$ 27,83 |
| 91 | UN | 100 | PESQUISA ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 020203081-4 | R\$ 25,74 |
| 92 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS ESPTEIN-BARR | 020203083-0 | R\$ 25,74 |
| 93 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 020203084-9 | R\$ 25,74 |
| 94 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 020203085-7 | R\$ 17,41 |
| 95 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 020203087-3 | R\$ 27,82 |
| 96 | UN | 100 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | 020203089-0 | R\$ 27,83 |
| 97 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | 020203091-1 | R\$ 27,83 |
| 98 | UN | 100 | PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 020203092-0 | R\$ 25,74 |
| 99 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 020203094-6 | R\$ 25,74 |
| 100 | UN | 50 | PESQUISA ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 020203095-4 | R\$ 25,74 |
| 101 | UN | 50 | PESQUISA ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 020203096-2 | R\$ 20,03 |
| 102 | UN | 50 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 020203098-9 | R\$ 27,83 |

| | | | | | |
|-----|----|-----|-----------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 103 | UN | 150 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 020203101-2 | R\$ 6,15 |
| 104 | UN | 200 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 020204008-9 | R\$ 2,47 |
| 105 | UN | 250 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 020204009-7 | R\$ 2,48 |
| 106 | UN | 200 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 020204010-0 | R\$ 2,48 |
| 107 | UN | 250 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 020204012-7 | R\$ 2,48 |
| 108 | UN | 100 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 020204013-5 | R\$ 15,38 |
| 109 | UN | 250 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 020204014-3 | R\$ 2,48 |
| 110 | UN | 100 | TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 020203111-0 | R\$ 4,24 |
| 111 | UN | 100 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 020202054-1 | R\$ 4,10 |
| 112 | UN | 50 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 020203112-8 | R\$ 15,00 |
| 113 | UN | 50 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 020203113-6 | R\$ 15,00 |
| 114 | UN | 100 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 020212009-0 | R\$ 4,10 |
| 115 | UN | 250 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 020201004-0 | R\$ 5,45 |
| 116 | UN | 250 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 020202007-0 | R\$ 4,09 |
| 117 | UN | 450 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 020201020-1 | R\$ 3,01 |
| 118 | UN | 250 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 020206021-7 | R\$ 11,77 |
| 119 | UN | 250 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 020203020-2 | R\$ 4,24 |
| 120 | UN | 500 | DOSAGEM DE SODIO | 020201063-5 | R\$ 2,77 |
| 121 | UN | 50 | DOSAGEM DE ZINCO | 020207035-2 | R\$ 23,48 |

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO:

O prazo de vigência do credenciamento será de 12 (doze) meses, e se iniciará na data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por interesse do CREDENCIANTE e anuência da CREDENCIADA, por iguais e sucessivos períodos de 12 (doze) meses, até o limite de sessenta meses (art. 57, II da Lei nº 8666/93), contados estes da publicação do Edital referido no preâmbulo.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA FORMA E DO PRAZO DE PAGAMENTO

O pagamento será efetuado de forma mensal, mediante apresentação até o quinto dia útil ao mês subsequente daquele em que os serviços foram prestados, da nota fiscal devidamente certificada pela Secretaria Municipal da Saúde, sendo que o

pagamento ocorrerá em prazo não superior a 10 dias após a referida apresentação, com retenção dos tributos incidentes.

Somente serão pagos os exames laboratoriais que tenham sido expressa e previamente autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

I - O presente credenciamento caracteriza-se como uma relação contratual de prestação de serviços, nos moldes estabelecidos neste termo e no edital;

II - O(A) CREDENCIADO(A) deverá manter, durante a vigência deste Termos, as condições de habilitação exigidas para a sua celebração;

III - É de responsabilidade exclusiva e integral do(a) CREDENCIADO(A) a utilização de pessoal para a execução dos respectivos procedimentos, incluindo encargos trabalhistas, sociais e fiscais resultantes de vínculo empregatício ou comerciais, bem como eventuais indenizações deferidas em decorrência dos serviços prestados;

IV - As coletas serão realizadas pela empresa CREDENCIADA, cabendo a ela disponibilizar os recipientes para a coleta. Se a Credenciada tiver sede no município, a coleta do material para exame deverá ser realizada junto ao estabelecimento credenciado, em qualquer dia da semana, mediante apresentação de autorização. Se a empresa tiver sede em município diverso, então poderá ser autorizada a coleta em prédio municipal;

V - Deverá o credenciado, independentemente do local onde esteja estabelecido, proceder na coleta de material para exame de pacientes encaminhados pelo município em sua sede, sem que isto implique em qualquer custo adicional;

VI - Em situação de emergência/urgência, deverá o credenciado dispor de condições para a realização de exames em horário diverso do de normal funcionamento de suas atividades, sem qualquer custo extra, bastando que tal solicitação lhe seja dirigida informando tal situação;

VII - Independentemente do local onde for procedida a coleta do material para exame, será de responsabilidade da credenciada a disponibilização de pessoal, materiais e equipamentos para a realização dos serviços;

VIII - Os resultados dos exames deverão ser entregues no menor prazo possível após a realização da coleta, no Centro de Saúde de Santa Cecília do Sul, salvo necessidade especial decorrente da especificidade do exame a ser realizado, ou do caráter urgente;

IX - A contratada deverá realizar os atendimentos de acordo com a necessidade do Município e de acordo com sua solicitação;

X - É facultada ao paciente a escolha do prestador do serviço em caso de haver mais de uma empresa credenciada para a realização do mesmo exame;

XI - É vedado:

a) Não poderão fazer parte do quadro social da CREDENCIADA, sob pena de rescisão deste Termo ou indeferimento do pedido de credenciamento, servidor público do Município, contratado sob qualquer título, nem ocupante de cargo eletivo;

b) A transferência dos direitos e obrigações decorrentes desse Termo;

c) A cobrança de qualquer valor a título de diferença dos usuários dos serviços objetos deste Termo.

CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO

O CREDENCIANTE realizará, subsidiariamente, fiscalização dos serviços decorrentes desse Termo, mediante ação da Secretaria Municipal de Saúde, a qual designará servidor para tanto, situação que não excluirá ou restringirá a responsabilidade da CREDENCIADA na prestação dos serviços, objeto deste Termo.

CLÁUSULA SEXTA - DAS PENALIDADES

À CREDENCIADA poderá ser aplicado, em caso de inadimplemento contratual, após assegurado o direito de ampla defesa, às penalidades previstas na Lei Federal nº 8.666/93.

Será aplicada sanção de advertência quando a irregularidade não for relevante.

No caso de atraso no cumprimento dos prazos estabelecidos, será aplicada multa de R\$ 50,00 por dia de atraso, até o limite de 10 dias, por exame.

Em caso de rescisão, será aplicada multa de R\$5.000,00, e as sanções que a CREDENCIADA incidir e previstas na lei 8.666/93.

O valor da multa será desconta do valor a pagar.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

As despesas dos serviços realizados por força deste Termo ocorrerão, no presente exercício, à conta das seguintes dotações orçamentárias:

09.01- Secretaria e Fundo Mun. da Saúde

3390.39.00.00- Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Juri

2006- Manutenção dos Serviços de Saúde

Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

A rescisão deste Termo poderá se dar numa das seguintes oportunidades:

- a)** pela ocorrência de seu termo final;
- b)** por solicitação da CREDENCIADA, cujo aviso formal deverá ser dado com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias;
- c)** por acordo entre as partes;
- d)** de forma unilateral pelo CREDENCIANTE, após o devido processo legal, no caso de descumprimento de condição estabelecida no edital ou neste Termo de Credenciamento.

CLÁUSULA NONA - DA VINCULAÇÃO DESTE INSTRUMENTO

Este instrumento está vinculado ao Edital de Chamada Pública nº 02/2018, sendo que as condições nele previstas, mesmo que não transcritas neste instrumento, obrigam as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Tapejara - RS, para dirimir as dúvidas oriundas deste Termo, quando não solvidas administrativamente.

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

Santa Cecília do Sul - RS, 19 de junho de 2018.

Município de Santa Cecília do Sul
João Sirineu Pelissaro
Prefeito Municipal em Exercício
CREDENCIANTE

S. Frigo Laboratórios
CNPJ nº 87.362.810/0001-76
Suzete Frigo
CREDENCIADA

Testemunhas: 1- _____ 2- _____

