



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

EDITAL
TOMADA DE PREÇOS N° 002/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 031/2021

1. PREÂMBULO

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ – TO, através da COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, nomeada através da Portaria n.º 055/2021, de 22 de fevereiro de 2021, Lei Complementar 123/06 e de acordo com a Lei 8.666/93 com as alterações posteriores, além das demais normas pertinentes ao objeto, desde que não colidentes com os diplomas legais mencionados, torna público que fará realizar licitação na modalidade de TOMADA DE PREÇOS tipo MENOR PREÇO visando a contratação pessoas jurídicas para prestação de serviços médicos, clínico geral, para atendimento ao município de Itacajá na unidade de saúde Maria Rosa de Lima onde são realizados atendimentos COVID (central COVID), COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS POR UM PERÍODO DE 04 MESES PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACORDO COM A PORTARIA Nº1445/MS DE 29 DE MAIO 2020, e de acordo com a portaria GM/MS nº 361 de 1 de março de 2021, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Itacajá - TO, nos termos e condições constantes Neste Termo de Referência elencados abaixo.

DA SESSÃO PÚBLICA DE RECEBIMENTO E INÍCIO DA ABERTURA DOS ENVELOPES

DIA: 16 de abril de 2021.
HORÁRIO: 09:00 horas (horário LOCAL);
LOCAL: Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Itacajá situada à Avenida Paulo Falcão Teixeira, nº. 403 Centro, CEP: 77720-000 Itacajá – TO.
RETIRADA DE EDITAL: Disponível para os interessados na sala da CPL, no endereço acima ou no site www.itacaja.to.gov.br.
CUSTO REPROGRÁFICO: R\$ 0,25 (vinte e cinco centavos) por folha, a ser recolhido em nome Prefeitura Municipal de Itacajá, junto à Tesouraria Municipal. Obs.: Caso o interessado forneça mídia removível (cd, pen-drive) para obtenção do Edital, não haverá a cobrança dos custos.

Na hipótese de não haver expediente ou ocorrer qualquer fato superveniente que impeça a realização da sessão pública na data agendada no Preâmbulo deste Edital,



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ficará a sessão automaticamente prorrogada para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo local e horário anteriormente estabelecidos.

1.2 - Sempre que as palavras indicadas abaixo, ou os prenomes usados em seu lugar, aparecerem neste documento de licitação, ou em qualquer de seus anexos, terão elas o significado a seguir determinado:

- a) CONTRATANTE – Fundo Municipal de Saúde de ITACAJÁ– TO;
- b) CONTRATADA – Empresa/pessoa física vencedora desta licitação em favor da qual será adjudicado o objeto deste Edital;
- c) PROPONENTE/CONCORRENTE-Empresa/pessoa física que apresenta proposta para execução do objeto deste Edital;
- d) CPL – COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO;

1.3 – O valor estimado para a presente contratação é de **R\$ 142.000,00 (cento e quarenta e dois mil reais)**.

3 - OBJETO

3.1 - A presente licitação tem como objeto a visando a contratação pessoas jurídicas/físicas para prestação de serviços médicos, clínico geral, para atendimento ao município de Itacajá-TO na unidade de saúde Maria Rosa de Lima onde são realizados atendimentos COVID (central COVID) COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACORDO COM A PORTARIA Nº1445/MS DE 29 DE MAIO 2020, e a portaria GM/MS nº 361 de 1 de março de 2021, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Itacajá-TO, nos termos e condições constantes no termo de referencia e minuta do contrato bem como todos os anexos do edital.

4 - PRAZOS

4.1 - O prazo de execução dos serviços será até 04 (quatro meses).

4.2 - O Contrato poderá ser prorrogado, caso ocorra novo aporte financeiro para tal finalidade.

5 - SUPORTE LEGAL

5.1 - A presente licitação reger-se-á pela Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

6 - TIPO DA LICITAÇÃO

6.1 - A presente licitação será do tipo "MENOR PREÇO" conforme o artigo 45, § 1º, inciso I, da Lei nº 8.666, de 21/06/93.

7 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

7.1 – Poderão participar da presente licitação as pessoas jurídicas do ramo pertinente ao objeto licitado ou pessoa física (Profissional Médico habilitado), que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação, constante deste Edital e seus anexos.

7.2. Não poderão participar desta licitação as interessadas que se encontrarem sob falência, concurso de credores, dissolução, liquidação, empresas estrangeiras que não funcionam no país, consórcio, nem aqueles que tenham sido declaradas inidôneas para licitar ou contratar com a Administração Pública, ou punidas com suspensão do direito de licitar e contratar com o Fundo Municipal de Saúde de Itacajá - TO, bem como aqueles constantes do art. 9º da Lei nº 8.666/1993.

7.3. Os impedimentos acaso existentes deverão ser declarados pela empresa proponente, sob pena de responsabilidades administrativas, civis e penais cabíveis, conforme legislação vigente.

7.4. A participação na presente licitação se efetivará mediante a apresentação na data, horário e local expressamente indicados no item 2 deste Edital, da Carta de Credenciamento ANEXO II, dos Documentos de Habilitação e da Proposta de Preços, endereçadas à COMISSÃO DE LICITAÇÃO.

7.5. A participação nesta licitação implica a aceitação integral e irretratável dos termos deste Edital, seus anexos, bem como a observância dos regulamentos Administrativos e das normas técnicas ou específicas aplicáveis ao caso.

7.63 - A proponente deverá arcar com todos os custos associados à preparação e apresentação de sua proposta. A contratante, em nenhuma hipótese, será responsável por tais custos, quaisquer que sejam os procedimentos seguidos na licitação ou os resultados desta.

8 - CONTEÚDO DOS DOCUMENTOS DO EDITAL



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

8.1 - Para a elaboração da documentação de habilitação e da proposta de preços, a concorrente deverá examinar cuidadosamente todas as instruções, condições, exigências, decretos, normas e especificações citadas neste Edital e em seus anexos.

8.2 – Os interessados poderão solicitar quaisquer esclarecimentos e informações sobre os termos do presente Edital, por escrito e dirigido à Comissão Permanente de Licitação de Itacajá, em até 72 (setenta e duas) horas antes da abertura da sessão a COMISSÃO DE LICITAÇÃO responderá por escrito, via fax ou e-mail. Serão Publicadas no Portal da Transparência as respostas dadas aos pedidos de esclarecimentos.

8.2.1 – O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJA – TO, fica responsável pelo teor das informações sobre os elementos técnicos, sendo esta Comissão responsável apenas pelo controle e repasse de tais informações e pelos termos deste Edital.

8.3 – Os Documentos de Habilitação e as Propostas de Preços que não atenderem aos requisitos dos documentos integrantes do Edital e seus anexos, implicarão a inabilitação ou desclassificação da proponente.

8.4 – Retificação dos Documentos:

8.4.1 – Em qualquer ocasião, antecedendo a data de entrega das propostas, a Comissão de Licitação poderá, por qualquer motivo, por sua iniciativa ou em consequência de respostas fornecidas a solicitações de esclarecimentos, modificar os referidos documentos mediante a emissão de uma errata, que será comunicada às proponentes que adquiriram o Edital e publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município.

8.5 – No caso de impugnação prevista no art. 41 da Lei nº 8.666/93, a tempestividade da propositura contar-se-á da autuação através do Protocolo do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJA – TO, em até 72 (setenta e duas) horas antes da abertura da sessão.

9 - FORMA DE APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E DAS PROPOSTAS

9.1 - A Carta de Credenciamento, os Documentos de Habilitação e a Proposta de Preços deverão ser apresentados em 03 (três) envelopes distintos, fechados e lacrados, endereçados a COMISSÃO DE LICITAÇÃO contendo as seguintes indicações:

- a) CNPJ da Proponente;
- b) Identificação do Envelope;
- c) Número do Edital de TOMADA DE PREÇOS;
- d) Objeto da Licitação;
- e) Nome e Endereço da Proponente.

9.2 – Para pessoa física.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

- a) CPF da Proponente;
- b) Identificação do Envelope;
- c) Número do Edital de TOMADA DE PREÇOS;
- d) Objeto da Licitação;
- e) Nome e Endereço da Proponente.

10 - DO CREDENCIAMENTO (Envelope nº 01)

10.1. O licitante deverá apresentar-se para credenciamento junto ao Presidente com apenas um representante, devidamente identificado e credenciado por meio legal, o qual será o único admitido a intervir no procedimento licitatório, no interesse da representada.

10.2. O credenciamento será efetuado da seguinte forma:

10.3. Declaração do licitante de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, conforme MODELO anexo III;

10.4. Carta ou, procuração por instrumento público ou particular, assinado por seu representante legal constituído, atribuindo-lhe poderes para praticar todos os demais atos do certame, conforme MODELO anexo II;

10.4.1. Em se tratando de sócio, proprietário ou dirigente da empresa proponente, torna-se dispensável o presente documento.

10.5. Estatuto ou Contrato Social em vigor;

10.5.1. Em se tratando de sociedade comercial, e, no caso de sociedade por ações, o Estatuto ou Contrato Social em vigor deverá ser acompanhado de documento de eleição de seus administradores; no caso de sociedade civil, inscrição do ato constitutivo, acompanhado de prova de diretoria em exercício; Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento, expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

10.6. Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ; e

10.7. Cópia da Cédula de Identidade ou documento equivalente do representante credenciado, proprietário, sócio ou dirigente, devidamente autenticada;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

10.8. Caso o licitante detenha a condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, e deseje gozar do benefício previsto na Lei Complementar nº 123/2006, deverá comprovar que se encontra enquadrado como ME ou EPP, conforme o caso, através de extrato do site www.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional emitido em até 60 dias antes da data da sessão, ou por Certidão Simplificada da Junta Comercial referente ao exercício corrente.

10.9 - A empresa ou pessoa física que entregar seus envelopes com a documentação exigida, no dia, horário e local designado no Edital, sem representante devidamente credenciado, terá sua proposta analisada pela Comissão, entretanto, decairá do direito de interposição de recurso no caso de inabilitação ou de desclassificação da Proposta de Preços.

11 - DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (Envelope nº 02)

11.1 - Os Documentos de Habilitação deverão ser apresentados em uma única via, em original ou cópia autenticada em cartório ou por membro da Comissão Permanente de Licitação, em envelope lacrado identificado com o número 02, devendo conter as documentações a seguir relacionadas, cujos documentos que constarem data de vencimento, devem estar dentro dos seus prazos de validade.

11.2 - Habilitação Pessoa Jurídica:

a) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores e, em se tratando de sociedades civis, inscrição do ato constitutivo acompanhada de prova da diretoria em exercício;

b) Alvará de Licença e Funcionamento expedido pela Prefeitura Municipal da sede da proponente. Não constando no corpo do mesmo a data de validade, anexar cópia do comprovante de pagamento da taxa do ano em exercício;

c) Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

d) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual e/ou Municipal, se houver, relativa ao domicílio ou sede da proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

e) Prova de regularidade com os tributos federais, estaduais e municipais, da sede do proponente, conforme a seguir:

e.1 - Certidão conjunta negativa de débitos relativos a tributos federais e à dívida ativa da união, inclusive o Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS).



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

- e.2 - Certidão negativa de tributos estaduais;
- e.3 - Certidão negativa de tributos municipais.
- f) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- g) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT. Em conformidade com a lei 12.440/2011.
- h) Comprovante de enquadramento da empresa como ME/EPP, caso a licitante queira concorrer com os benefícios da Lei complementar 123/2006 e suas alterações, conforme o ANEXO IV.

11.3 Habilitação **Pessoa física:**

- a) Cópia do RG e CPF;
- b) Cópia de Registro junto ao CRM;
- c) Comprovante de Endereço;
- d) Certidão conjunta negativa de débitos relativos a tributos federais e à dívida ativa da união, inclusive o Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS).
- e) Certidão negativa de tributos estaduais referente ao endereço do licitante;
- f) Certidão negativa de tributos municipais, referente ao endereço do licitante;
- g.) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT. Em conformidade com a lei 12.440/2011.

11.4 - **Qualificação Técnica**

- a) Atestado de capacidade técnica fornecida por pessoa jurídica de direito público ou privado, em favor do licitante, que comprove a execução de serviços compatíveis em características com o objeto desta licitação, de maneira satisfatória.
- b) Declaração de disponibilidade do profissional que executará os serviços, indicando o nome e os seus dados pessoais,
- c) Certidão de regularidade junto ao CRM, do Profissional indicado para executar os serviços.

11.5 - **Qualificação Econômico-Financeira (Pessoa Jurídica).**

- a) Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica;

11.6 - Declaração de Aceitação das Exigências Editalícias conforme o MODELO anexo V; (Pessoa Física e Jurídica).

11.6.1- A documentação de habilitação deverá estar acompanhada por uma carta assinada por Diretor(es) ou pessoa(s) legalmente habilitada(s), claramente afirmando que:

- a) Está ciente das condições da Licitação, que assume responsabilidades pela



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

- autenticidade e veracidade de todos os documentos apresentados e que fornecerá quaisquer informações complementares solicitadas pela Comissão de Licitação;
- b) Executará os serviços de acordo com o termo de referência e as especificações fornecidas pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ – TO;
- c) Executará os serviços de acordo com o prazo estabelecido no Edital;
- d) Não está impedida de participar desta licitação, conforme modelo do ANEXO VI;
- g) Não existe no quadro funcional da proponente, funcionário menor de 18 anos, desempenhando trabalho noturno, perigoso ou insalubre ou funcionário menor de 16 (dezesseis) anos, a não ser na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos, nos termos do art. 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal, conforme modelo do ANEXO VII.

12 - PROPOSTAS DE PREÇOS (Envelope nº 3)

12.1 - A proposta de preços deverá conter:

- a) Carta de apresentação da proposta de preços, de acordo com o modelo do ANEXO VIII, em linguagem clara e sem rasuras ou entrelinhas, indicando o item, com a sua descrição, valor unitário e total, expresso em moeda corrente nacional, constando apenas 02 (duas) casas decimais após a vírgula e o valor total por extenso, em 01 (uma) via impressa em papel, com assinatura do responsável pela empresa;
- b) Dados bancários e telefone para contato;

13 - PRAZOS RECURSAIS

13.1 - Dos atos da Administração decorrentes da aplicação desta Lei cabem recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato ou da lavratura da ata, nos casos de:

- a) Habilitação ou inabilitação da proponente;
- b) Julgamento das propostas.

13.1.1 Sendo apresentado recursos, será dado o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a apresentação das contrarrazões e 05 (cinco) dias úteis para o julgamento pela Comissão Permanente de Licitação.

13.1.2. Caso a Comissão Permanente de Licitação mantenha a sua decisão, será encaminhado à autoridade superior para a decisão final.

14 - VALIDADE DAS PROPOSTAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

14.1 - As propostas deverão permanecer válidas e em condições de aceitação por um período de 60 (sessenta) dias corridos, contados da data de abertura das mesmas.

15 - ABERTURA E CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

15.1. Os participantes da Tomada de Preços deverão comparecer com antecedência mínima de 10 (dez) minutos do horário previsto para o início da sessão.

15.1.1. Nas sessões de licitação, além dos membros da Comissão Permanente de Licitação, somente os representantes credenciados terão direito de usar a palavra, analisar e rubricar a documentação, as propostas, assinar a Ata e desistir ou requerer prazo para interposição de recursos.

15.2. A Comissão Permanente de Licitação declarará aberta a sessão na data e hora pré-definidas no edital, não cabendo mais apresentação de envelopes.

15.3. Da sessão lavrar-se-á Ata Circunstanciada, na qual serão registrados todos os atos e ocorrências relevantes e que, ao final, será assinada pelos Membros da Comissão Permanente de Licitação e pelos representantes dos licitantes.

15.4. A Comissão Permanente de Licitação poderá diligenciar os autos, em qualquer fase, para dirimir quaisquer dúvidas que surgirem quanto aos documentos apresentados, podendo utilizar a ajuda de técnicos do setor demandante do certame.

15.5. Na sessão de entrega das propostas relativas ao objeto desta Tomada de Preços, a Comissão de Licitação receberá os 03 (três) envelopes de cada proponente contendo, separadamente, a documentação de Credenciamento, Habilitação e Proposta de Preços.

15.6. Realizado o Credenciamento, logo após a abertura dos envelopes de Habilitação, a critério da Comissão Permanente de Licitação, a sessão poderá ser suspensa a fim de melhor analisar os documentos apresentados, informando o resultado diretamente aos licitantes, via ofício / e-mail e no Portal da Transparência.

15.6.1. Ocorrendo a suspensão ou havendo solicitação de prazo recursal, os envelopes contendo as Propostas de Preços serão rubricados pelos membros da Comissão Permanente de Licitação e pelos representantes dos licitantes presentes, ficando sob os cuidados da Comissão até posterior julgamento.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

15.7. Julgada a Habilitação e eventuais recursos, será agendada sessão para abertura dos envelopes de Propostas de Preços, sendo convocados os licitantes habilitados, diretamente, via ofício ou e-mail, e no Portal da Transparência.

15.7.1 Não havendo irregularidades nos documentos de habilitação, ou existindo alguma empresa inabilitada por não cumprir os requisitos do Edital, caso o seu representante declare não haver interesse em apresentar recursos, o que será registrado em Ata, A Comissão de Licitação passará de imediato à abertura dos envelopes com as Propostas de Preços.

15.8. Após abertura das Propostas de Preços, as mesmas serão rubricadas pelos membros da Comissão Permanente de Licitação e representantes credenciados.

15.8.1. A critério da Comissão Permanente de Licitação, a sessão poderá ser suspensa a fim de melhor analisar os documentos apresentados, sendo que o resultado será informado aos licitantes via ofício ou e-mail, e no Portal da Transparência.

15.9. A Comissão de Licitação verificará, de imediato ou oportunamente, se as referidas Propostas de Preços encontram-se substancialmente adequadas aos termos do Edital, sendo DESCLASSIFICADAS as que estiverem em desacordo, nos termos dos artigos 44 e 48 da Lei Federal nº 8.666/93.

15.10. Havendo discrepância entre o valor indicado em algarismos e por extenso, prevalecerá este último. Igualmente, se houver discrepância entre o valor unitário e o total, prevalece o unitário.

15.11. Para efeito de comparação e avaliação dos custos, os erros aritméticos e de indicações básicas, porventura detectados, desde que não constituam desvios materiais ou restrições, poderão ser corrigidos e ajustados para efeito de regularização, sem alteração do valor da proposta

15.11.1. O licitante que não concordar ou não atender o prazo avençado pela Comissão Permanente de Licitação para a correção, ou apresentação de nova proposta readequada, terá sua proposta desclassificada.

15.12. Se a detentora da melhor proposta descumprir as exigências previstas neste Edital, será DESCLASSIFICADA, e a Comissão Permanente de Licitação examinará as ofertas subseqüentes, na ordem de classificação, repetindo esse procedimento, sucessivamente, se necessário, até apuração de uma proposta que atenda ao Edital,



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

para declarar o licitante vencedor.

15.13. Será considerada vencedora desta licitação, a proposta que apresentar o MENOR PREÇO unitário para o item na sua proposta.

15.14. No caso de empate entre as propostas de preços de duas ou mais concorrentes, a presente licitação será decidida por sorteio na sessão de abertura das propostas, na qual todas as proponentes deverão estar presentes.

15.15. Será assegurado, como critério de desempate, preferência de contratação para as MICROEMPRESAS e EMPRESAS DE PEQUENO PORTE.

15.15.1. Entende-se por empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte sejam iguais ou até 10% (dez por cento) superiores à proposta mais bem classificada. Proceder-se-á da seguinte forma:

a) a Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte mais bem classificada deverá, na própria sessão de abertura das propostas, manifestar seu interesse de apresentar a proposta de desempate, o que deverá realizar no prazo de até 05 (cinco) minutos;

b) apresentada Proposta inferior àquela considerada vencedora do certame, será adjudicado em favor da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte o objeto licitado;

c) caso a Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte mais bem classificada deixe de apresentar proposta, as demais empresas em situação de empate poderão também apresentar suas propostas, respeitada a ordem de classificação dos preços;

d) no caso de empate das propostas apresentadas pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte que se encontrem no intervalo de desempate, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta;

e) Na hipótese da não contratação de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte com condição de desempate, o objeto será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

15.16. O licitante inserido na condição de favorecido (ME/EPP), conforme a Lei Complementar nº 123/2006, e que apresente a proposta vencedora, terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para regularização de seus documentos fiscais, caso sejam



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

apresentados com alguma restrição. O prazo pode ser prorrogado por igual período, desde que justificado.

15.16.1. Caso o licitante não apresente a documentação no prazo estabelecido, será convocada a segunda colocada.

15.17. No caso de INABILITAÇÃO ou DESCLASSIFICAÇÃO de todas as propostas apresentadas, a Comissão de Licitação poderá convocar todas as proponentes para, no prazo de 08 (oito) dias úteis, apresentarem nova documentação, verificadas as causas que deram motivos à inabilitação ou desclassificação, conforme o disposto no § 3º do art. 48 da Lei Federal nº 8.666/93.

15.18. O envelope de Proposta de Preços desta licitação que não for aberto ficará em poder da Comissão Permanente de Licitação, pelo prazo de 15 (quinze) dias, contados da data de publicação do resultado da licitação, devendo o licitante retirá-lo, após aquele período, no prazo de até 5 (cinco) dias, sob pena de inutilização do mesmo.

16 – PUBLICAÇÃO DO RESULTADO

16.1 - A Comissão poderá promover e realizar tantas sessões quantas forem necessárias para a conclusão deste procedimento licitatório.

16.2 - Após a abertura da documentação e propostas de preços, não serão fornecidos a quaisquer pessoas não oficialmente relacionadas ao processo licitatório, quaisquer informações referentes à análise, esclarecimentos, avaliação e comparação das propostas, bem como as recomendações sobre a adjudicação do objeto licitado, antes do resultado oficial da licitação, obedidas suas fases distintas.

16.3 – Qualquer tentativa das proponentes em influenciar a COMISSÃO DE LICITAÇÃO ou o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ – TO, quanto ao processo de exame, esclarecimentos, avaliação e comparação de propostas e na tomada de decisões para a adjudicação de quaisquer serviços, pode resultar na rejeição de sua proposta.

16.4 Encerrados os procedimentos de julgamento das propostas, havendo uma vencedora para cada item, passado o prazo recursal, será publicado o resultado do certame no Diário Oficial do Município. Ocorrendo posteriormente a Homologação e Adjudicação o objeto ao vencedor.

17 - FONTES DE RECURSOS E GARANTIA DO CONTRATO

17.1 - Os recursos financeiros para execução dos serviços serão oriundos de repasses



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

específicos ao Fundo Municipal de Saúde de Itacajá.

17.2 - As despesas para execução de serviços contratados com base na presente licitação correrão por conta da:

Dotação orçamentária: 10.301.2704.2154

Elemento de despesa: 3.3.90.39

Fontes: 401

18 - CONDIÇÕES PARA A EXECUÇÃO, ESPECIFICAÇÕES E NORMAS TÉCNICAS

18.1 – As Condições e Formas de execução dos serviços são os previstos no Termo de Referência.

19 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

19.1 - A contratante pagará à contratada, pelos serviços, os preços integrantes da proposta adjudicada.

19.2 - Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias após a entrega da respectiva nota fiscal referente a cada parcela/mês ou plantões realizados no período, tendo sido conferida e o recebido o atesto da pessoa designada para o recebimento

19.3. Não haverá, em nenhuma hipótese, pagamento antecipado.

20 - REAJUSTE

20.1 - Os preços contratuais serão os constantes da proposta adjudicada, não sendo objeto de reajustes até o final da vigência do contrato.

20.2 – PRAZO DE VIGÊNCIA E ADITIVO CONTRATUAL

20.2.1 – O contrato terá a vigência de 04 (quatro) meses e poderá ser prorrogado por meio de aditivo contratual caso haja novo aporte de recursos para esta finalidade, conforme a legislação em vigor.

21- PENALIDADES

21.1 - O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato.

a) 0,3% (zero vírgula três por cento) ao dia sobre o valor dos serviços quando



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

a contratada, sem justa causa, deixar de cumprir, dentro do prazo proposto, a obrigação assumida;

b) 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato se o atraso exceder a 30 (trinta) dias.

21.2 - Pela inexecução total ou parcial do contrato a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções:

a) Advertência;

b) Multa na forma prevista no item 25.1, alíneas "a" e "b" deste edital;

c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

d) Declaração de inidoneidade ANEXO V, para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior, nos termos do art. 87 da Lei nº 8.666/93, bem como as demais sanções previstas no art. 88 da Lei nº 8.666/93.

21.3 - O prazo para apresentação de defesa prévia das penalidades aplicadas será de 10 (dez) dias úteis contados da data de recebimento da notificação.

21.4 - Nenhum pagamento será feito à proponente multada sem que esta tenha liquidado a multa ou faça o depósito do valor correspondente.

22 - ADJUDICAÇÃO

22.1 - Após a homologação do resultado da licitação, será adjudicado o objeto à proponente que ofertar o menor preço e cuja proposta atender, em sua essência, aos requisitos do presente Edital e seus anexos, convocando-a para assinatura do contrato no prazo de 05 (cinco) dias, sob pena de convocação das proponentes remanescentes para fazê-lo, nos termos do art. 64, § 2º da Lei nº 8.666/93.

23 - DO CONTRATO

23.1 - No contrato regulamentado pelas instruções constantes deste Edital e seus anexos, decorrem as obrigações, direitos e responsabilidades das partes relativas aos serviços objeto desta licitação.

23.2 - O contrato compreenderá a totalidade da execução dos serviços, baseado no termo de referencia, do custo unitário e totais propostos pelo proponente, considerados finais e incluindo todos os encargos, taxas e bonificações.

23.3 - A contratada deverá manter preposto, aceito pela Administração, no local dos serviços para representá-lo na execução do contrato (art. 68 da Lei nº 8.666/93).



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

23.4 - A contratante não pagará indenização de danos causados por qualquer agente físico da natureza. Neste caso a contratada deverá precaver-se contra esses riscos através de seguro específico ou de outra forma que julgar da sua conveniência.

23.5 - A contratada fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões dos serviços que se fazem necessários, até os limites previstos no art. 65 § 1º da Lei 8.666/93, tendo como base o valor inicial atualizado do contrato mediante a celebração de Termo de Aditamento, no qual conterà, obrigatoriamente, os serviços a serem executados ou suprimidos.

a) PELA CONTRATADA

- Todas as suas solicitações à contratante;
- Todos os demais fatos importantes ao desenvolvimento dos serviços.

b) PELA FISCALIZAÇÃO

- Todas as definições, solicitações e demais determinações necessárias ao andamento dos serviços.

24 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

24.1. A participação nesta licitação implica em **PLENA ACEITAÇÃO** dos termos e condições deste Edital e seus anexos, bem como das normas administrativas.

24.2. A Comissão de Licitação poderá promover e realizar tantas sessões e diligências quantas forem necessárias para a conclusão deste procedimento licitatório.

24.3. É vedado a utilização de qualquer elemento, critério ou fator sigiloso, subjetivo ou reservado que possa, ainda que indiretamente, elidir o princípio da igualdade entre as licitantes.

24.4. A Comissão de Licitação poderá, no interesse da Administração, relevar omissões e/ou incorreções puramente formais apresentadas pelas licitantes, desde que não comprometam e não restem infringidos o princípio da vinculação ao instrumento convocatório, a lisura e o caráter competitivo da licitação. e quando necessário, o presidente da Comissão de Licitação ouvirá a Procuradoria Jurídica do Município.

24.5. A Administração reserva-se ao direito de revogar total ou parcialmente a presente licitação, tendo em vista o interesse público ou por motivo de conveniência / oportunidade; ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou mediante provocação de terceiros, nos termos do art. 49 da Lei Federal nº 8.666/1993, não cabendo aos licitantes o direito de indenização, ressalvado o disposto no parágrafo único do art. 59 da citada lei.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

24.6. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Licitação com a interpretação da legislação própria, princípios constitucionais e o direito público interno, sem prejuízo de solicitação de parecer jurídico da Procuradoria Jurídica do Fundo Municipal de Saúde.

24.7. A Comissão de Licitação dirimirá as dúvidas que suscitem deste certame, utilizando-se, no que couber as áreas técnicas e jurídica deste Fundo Municipal de Saúde, desde que arguidas até 03 (três) dias úteis antes da data fixada para a abertura da licitação, na Sede da Prefeitura Municipal de Itacajá, das 07:00h às 13:00h, de segunda a sexta-feira.

24.8. É competente o Foro desta cidade de Itacajá para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente licitação.

24.9. Os casos omissos serão sanados em conformidade com a Lei 8.666/93.

ITACAJÁ – TO 26 de março 2021.

Marcelino Correia Soares Junior
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto a contratação pessoas jurídicas/físicas para prestação de serviços médicos, clínico geral, para atendimento ao município de Itacajá na unidade de saúde Maria Rosa de Lima onde são realizados atendimentos COVID (central COVID) COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS POR UM PERÍODO DE 04 MESES PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACORDO COM A PORTARIA Nº1445/MS DE 29 DE MAIO 2020, que institui os Centros de Atendimento para Enfrentamento à Covid-19, em caráter excepcional e temporário, considerando o cenário emergencial de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19) e de acordo com a portaria GM/MS nº 361 de 1 de março de 2021, que institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios que, nas competências financeiras novembro ou dezembro do ano de 2020, possuíam credenciados e implantados Centros Comunitários de Referência para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº 1.444, de 29 de maio de 2020, ou Centros de Atendimento para Enfrentamento da Covid-19, de que trata a Portaria GM/MS nº 1.445, de 29 de maio de 2020.

2. DO REGIME DE EXECUÇÃO E FORMA DE FORNECIMENTO

2.1. Fica condicionado à vencedora do certame os seguintes serviços:

2.1.2. Prestação de serviços médicos, clínico geral, para atendimento ao município de Itacajá na unidade de saúde Maria Rosa de Lima onde são realizados atendimentos COVID (central COVID) com carga horária de 40 horas semanais por um período de 04 (quatro) meses para a prestação dos serviços.

2.1.2.1. O Contrato poderá ser prorrogado, caso ocorra novo aporte financeiro para tal finalidade.

2.1.2.2. Os atendimentos serão realizados das 13:00 as 21:00 horas de segunda a sexta feira, exceção dos feriados;

2.1.2.3. O médico deverá atender dentro das determinações da portaria 1445/MS que seguem:

I - identificar precocemente os casos suspeitos de infecção pelo Sars-CoV-2, por meio da qualificação do processo de acolhimento com classificação de risco, visando à



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

identificação da necessidade de tratamento imediato em sala específica para tal atividade;

II - realizar atendimento presencial para os casos que necessitem, utilizando método fasttrack de atendimento, para:

a) identificação tempestiva da necessidade de tratamento imediato;

b) estabelecimento do potencial de risco, presença de agravos à saúde ou grau de sofrimento; e

c) estabilização e encaminhamentos necessários, seguindo os protocolos relacionados ao Sars-CoV-2, publicados no endereço eletrônico do Ministério da Saúde;

III - realizar a testagem da população de risco, considerando os públicos-alvo e respectivas indicações do Ministério da Saúde;

IV - notificar adequadamente os casos conforme protocolos do Ministério da Saúde e atuar em parceria com a equipe de vigilância local;

V - orientar a população sobre as medidas a serem adotadas durante o isolamento domiciliar e sobre medidas de prevenção comunitária;

VI - articular com os demais níveis de atenção à saúde fluxos de referência e contrarreferência, considerando o disposto nos Planos de Contingência de cada ente federativo.

3. JUSTIFICATIVA/FINALIDADE

3.1. A contratação de profissionais médicos para atendimento no município de Itacajá, visa atender as determinações da portaria 1445/MS de 29 de maio de 2020 que institui os centros de atendimento para enfrentamento da COVID, tendo em vista que o município necessita de tais serviços devido a constante problemática das infecções pelo Sars-Cov-2 cumprindo assim as obrigações legais do município com a sua população que depende desses serviços essenciais. Não existem no quadro de servidores do município, médicos concursados para a realização desses serviços, sendo necessário então recorrer à contratação por meio licitatório, respeitando-se os princípios da legalidade, publicidade e transparência.

4. CARACTERÍSTICAS E DESCRIÇÃO DO OBJETO

Item	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT
1	Contratação de serviços médicos, clínico geral para atuar no município de Itacajá na unidade Maria Rosa de Lima, com carga horária de 40 horas semanais na central COVID.	SV (mensal)	04



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

5. DO CONTRATO

5.1. Homologada a licitação, a Proponente vencedora será convocada, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, para assinar o contrato, podendo este prazo ser prorrogado, a critério da Administração, por igual período e por uma vez, desde que ocorra motivo justificado;

5.2. Quando o convocado não assinar o termo de contrato ou negar a prestar os serviços contratados, a Comissão Permanente de Licitação convocará, na ordem de classificação das propostas, o licitante remanescente, sendo este declarado vencedor e a ele será adjudicado o objeto deste Termo, devendo reapresentar o(s) documento(s) que vencer (em) seu prazo de validade após o julgamento da licitação;

5.3. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o termo Contratual, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às penalidades previstas em lei, exceção feita aos licitantes remanescentes que se negarem a aceitar a contratação;

5.4. A contratação se efetivará através da assinatura do competente termo contratual e terá validade de 04 (quatro) meses, adstrito ao respectivo crédito orçamentário, podendo ser prorrogada por interesse das partes, caso ocorra novo aporte financeiro para a execução dos serviços;

5.5. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na linha “d” do inciso II do art. 65 da Lei 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar o contrato e iniciar outro processo Licitatório;

5.6. O termo de contrato a ser firmado conterá as obrigações, direitos e responsabilidades das partes relativas aos serviços objeto desta licitação, estendendo-se às constantes neste Termo de Referência;

5.7. A rescisão poderá ocorrer a qualquer momento, em defesa do interesse público ou pelo descumprimento de quaisquer das cláusulas contratadas, ou ainda a inobservância de qualquer disposição legal.

6. DAS OBRIGAÇÕES DO FMS-ITACAJA-TO.

6.1. Efetuar o pagamento da Contratada em até 30 (trinta) dias corridos após apresentação da Nota Fiscal e o respectivo aceite do Servidor Responsável pelos serviços;

6.2. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela Contratada;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

6.3. Oferecer as condições mínimas necessárias para que a Contratada execute os serviços a ela designadas, a fim de que alcance os resultados e objetivos esperados;

6.4. Recusar nas seguintes hipóteses:

a) Nota Fiscal com especificação, e/ou quantidades, e/ou valor em desacordo com o discriminado no Edital, seus anexos e proposta adjudicada;

b) Os serviços, no todo ou em parte, prestados em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios do Edital e seus anexos;

c) Os serviços de baixa qualidade, ou inadequados para a sua finalidade e/ou outros problemas evidenciados em sua execução.

6.5. Exercer a fiscalização dos serviços, por servidores especialmente designados, na forma da Lei Nº. 8.666/93 e suas alterações;

6.6. A Contratante obriga-se a proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar os compromissos assumidos de acordo com as especificações do Edital e seus Anexos.

6.7. Cumprir e fazer cumprir as determinações da Portaria 1445/MS, bem como toda legislação a que o objeto se submete.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

7.1. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por elas assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

7.2. Responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente, ao Fundo Municipal de Saúde ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando da execução dos serviços contratados;

7.3. Arcar com todas as despesas relativas a impostos, contribuições previdenciárias, encargos trabalhistas, e outros encargos decorrentes do Contrato, haja vista a ausência de vínculo empregatício, solidariedade ou subsidiariedade com a Contratante;

7.4. Providenciar a imediata correção das deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pela Contratante durante a execução dos serviços, quando houver;

7.5. Assegurar e facilitar à Contratante o acompanhamento, a fiscalização e o acesso às informações referentes ao objeto do contrato;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

7.6. Cumprir fielmente os horários e escalas estipulados pela Contratante, no local por ela indicada, bem como seguir as normas e orientações dos Programas de Saúde aos quais estará sujeito;

7.7. Proceder o início da prestação do serviço imediatamente, a partir da data de sua assinatura do contrato;

7.8. Prezar pela qualidade dos serviços prestados, comprometendo-se a promover sua devida correção, arcando com o ônus necessário para tal, caso não atenda ao padrão de qualidade exigido, para que satisfaçam os anseios da população do município;

7.9. Atender prontamente às requisições do CONTRATANTE para a prestação dos serviços, dentro do estabelecido;

7.10. Prestar os serviços em conformidade com o detalhado no subitem **2.1.2.3** deste Termo de Referência.

7.11. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto do contrato.

8. DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

8.1. O Gestor do Contrato deverá manter permanente fiscalização na empresa ou pessoa física contratada para fins de acompanhamento e controle da execução do contrato, agindo de forma pró ativa e preventiva, requerendo se necessário parecer de auditoria independente, sempre que houver indícios de desvios dos objetivos, não eximindo a contratada de sua plena responsabilidade de culpa ou dolo na execução dos serviços;

8.2. Conforme preconiza o artigo 66 da Lei 8.666/93, o contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas estabelecidas e as normas constantes da citada lei, respondendo cada qual pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

9. DO PAGAMENTO E DO REAJUSTAMENTO

9.1. A Contratada deverá protocolizar mensalmente perante ao Fundo Municipal de Saúde de Itacajá - TO, Nota Fiscal/Fatura, que no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contado da sua protocolização, após conferência e aprovação, será atestada e posteriormente paga, diretamente na conta corrente de titularidade da Adjudicatária;

9.2. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s) Fiscal (is), motivada por erro ou incorreções, o prazo estipulado no item anterior, passará a ser contado a partir da data da sua representação;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

9.3. O prazo previsto para pagamento que será de até 30 (trinta) dias corridos a partir da data do protocolo, tendo recebido o atesto;

9.4. Os valores a serem pagos pelo objeto desta licitação serão os constantes da proposta adjudicada, e serão fixos, não estando sujeitos a reajustamento durante a vigência do Contrato.

10. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

10.1. Em conformidade com o artigo 74, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/1993 o recebimento será feito mediante recibo.

10.2. O Recebimento será confiado a servidor designado oportunamente, pela Contratante.

10.3. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança do serviço, nem ético-profissional pela perfeita execução do Contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo Contrato, nos termos do art. 73, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/1993.

10.4. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, serviço executado em desacordo com o instrumento contratual.

Itacajá – TO, 16 de março de 2021.

Joana Darc Pereira da Silva
Coordenadora do Fundo de Saúde

APROVADO

em: ____/____/____

DIANA CAROLINE GOMES COELHO
Gestora do FMS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO II

CRENCIAMENTO

(A empresa)....., CNPJ (CPF) nº com sede à, neste ato representada pelo(s) (diretores ou sócios, com qualificação completa - (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço) pelo presente instrumento de mandato, nomeia e constitui, seu Procurador o(a) Senhor(a) (nome, RG, CPF, nacionalidade, estado civil, profissão e endereço), a quem confere(m) amplos poderes para junto à Prefeitura Municipal de Itacajá (ou de forma genérica: para junto aos órgãos públicos federais, estaduais e municipais) praticar os atos necessários com relação à licitação na modalidade Tomada de Preços nº xxx/2021 (ou de forma genérica para licitações em geral), usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso, e, em especial, para (se for o caso de apenas uma licitação).

Local, data e assinatura

Nome e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DA HABILITAÇÃO E ACEITE DAS CONDIÇÕES DO EDITAL.

A empresa _____, inscrita sob o CNPJ nº _____, **DECLARA**, que cumpre plenamente os requisitos exigidos para sua habilitação, para fins de participação no **TOMADA DE PREÇOS Nº XXX/2021**, estando ciente das penalidades aplicáveis nos casos de descumprimento.

DECLARAMOS, ainda, sob as penas da Lei, que:

- temos pleno conhecimento das condições e peculiaridades inerentes à natureza do serviço e ao local de sua execução, necessárias à elaboração da proposta comercial, assumindo total responsabilidade por esse fato do local; e,
- não nos encontramos impedida de participar de licitações e de contratar com a Administração Pública em razão das penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação.

.....
(local e data)

.....
(nome e assinatura do representante legal da empresa)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO IV

TOMADA DE PREÇOS Nº. ____/2021

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA

A empresa-----, CNPJ Nº -----, sediada na Rua -----, nº -----, bairro, -----, CEP----- -- Município -----, por seu representante legal abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado na modalidade **TOMADA DE PREÇOS Nº. 001/2021** DECLARA, sob as penas da lei, que é empresa de pequeno porte, e nos termos da LC 123/2006 e:

() possui () não possui

restrições referentes à regularidade fiscal, as quais serão sanadas em cinco dias úteis, prorrogáveis por mais cinco.

CIDADE/UF., de de

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL SOB CARIMBO CNPJ)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO V

TOMADA DE PREÇOS Nº. 002/2021

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO ÀS NORMAS EDITALÍCIAS

A empresa/pessoa física -----, CNPJ/CPF Nº -----
-----, sediada na Rua -----, nº -----, bairro, -----
-----, CEP----- Município -----, por seu representante legal
abaixo assinado, em cumprimento ao solicitado no **TOMADA DE PREÇOS Nº.
001/2021** DECLARA, sob as penas da lei, que:

Que aceita todas as disposições editalícias e que se vencedora executará o fornecimento de acordo com os prazos de entrega informados e em conformidade com os preços resultante de sua proposta de fornecimento.

CIDADE/UF., de de

(ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL SOB CARIMBO CNPJ OU CRM)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO VI
(MODELO)
(em papel timbrado da
licitante)

DECLARAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO (EM ATENDIMENTO AO
INCISO VII DO ART. 4º DA LEI Nº 10.520/2002)

A empresa/pessoa física _____, inscrita no
CNPJ/CPF _____ sob o nº _____, sediada
_____, **DECLARA**, que **cumpr**e **plenamente os requisitos**
exigidos para sua habilitação, conforme prescreve o inciso VII, do artigo 4º,
da Lei 10.520, de 17 de julho de 2002, referente ao **TOMADA DE PREÇOS**
Nº 002/2020, estando ciente das penalidades aplicáveis nos casos de
descumprimento.

_____, em ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Representante Legal.
(CARIMBO COM CNPJ OU CRM)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO VII

DECLARAÇÃO EM ATENDIMENTO AO ART. 27, INCISO V, DA LEI Nº 8.666/93 E ART. 7º, INCISO XXXIII, DA CF.

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, sediada _____, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ SSP/ _____ e CPF nº _____, **DECLARA** para fins do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854/99, que **não emprega menor de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos de idade.**

***Ressalva:** emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz (_____).

_____, em _____ de _____ de 2021.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO VIII

(Em papel timbrado da Empresa)
TOMADA DE PREÇOS 002/2021

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Itacajá
Ref.: TOMADA DE PREÇOS Nº ____/2021

Prezados senhores,

Apresentamos nossa proposta de preços para **prestação de serviços a este município, conforme abaixo detalhado.**

Razão

Social: _____

_____ CNPJ nº: _____ Inscrição Estadual nº

Endereço: _____

Telefones: _____

Fax: _____

CEP: _____

Cidade.: _____ Estado: _____.

Nome do Representante para contato: _____

Telefone para contato: _____

Item	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
			XX		

Valor total da proposta R\$ xxxxxx (xxxxxxx)

Prazo de início dos serviços: (conforme estipulado no Edital).

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias a partir da data da abertura da sessão.

Prazo de pagamento: (conforme Edital)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

Local e data: xxxx

(nome e assinatura do representante legal pela empresa)



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

ANEXO IX

MINUTA DO CONTRATO

TERMO DE CONTRATO Nº ____/2021, ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ E A EMPRESA _____ VISANDO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CLÍNICO GERAL, PARA ATENDIMENTO NA CENTRAL COVID, AO MUNICÍPIO DE ITACAJÁ.

CONTRATANTE: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITACAJÁ, instituição de direito público municipal, inscrita no Ministério da Fazenda sob o nº _____, com sede _____ Estado do Tocantins, neste ato representado pela sua Gestora a senhora _____ CPF _____, RG _____, residente em _____.

CONTRATADA: _____ pessoa jurídica de direito privado, com sede na _____, inscrita CNPJ nº. _____, por seu Representante Legal, sr _____, RG _____, CPF _____, têm justos e certos o presente Contrato, mediante as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - FUNDAMENTO LEGAL

1.1. O presente Contrato decorre da Adjudicação na forma da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, tudo constante do processo administrativo protocolado sob o nº ____/2021 Tomada de Preços n.º XXX/2021 que passam a fazer parte integrante deste instrumento, independente de transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO E VALORES

2.1. Constitui objeto do presente a contratação pessoas jurídicas/físicas para prestação de serviços médicos, clínico geral, para atendimento ao município de Itacajá na unidade de saúde Maria Rosa de Lima onde são realizados atendimentos COVID (central COVID) COM CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS SEMANAIS POR UM PERÍODO DE 04 MESES PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACORDO COM A PORTARIA Nº1445/MS DE 29 DE MAIO 2020, e com a portaria GM/MS nº 361 de 1 de março de 2021, conforme especificações constantes no Edital e respectiva Proposta de Preços, parte integrante deste Contrato independente de transcrição, sendo:

Fornecedor: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

CNPJ:		Telefone:			
Endereço:					
Item	DESCRIÇÃO	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

CLÁUSULA TERCEIRA - CONDIÇÕES ESPECIAIS

3.1. A CONTRATADA obriga-se a executar os serviços em perfeita harmonia e concordância com as normas adotadas pela **CONTRATANTE**, com especial observância dos termos do Edital e seus anexos.

3.2. Nos preços estabelecidos estão incluídas todas e quaisquer despesas da Contratante para executar o objeto deste instrumento, e qualquer outro encargo que incida ou venha a incidir sobre a execução do Contrato.

3.3. Os serviços deverão ser executados de acordo com as especificações do Edital do certame e no seu **Anexo I – Termo de Referência**, em local, quantidades e prazos estabelecidos.

CLÁUSULA QUARTA - DOS PRAZOS DE ENTREGA / PRESTAÇÃO

4.1. A Contratada realizará os serviços mensalmente, em conformidade com os Termos e Condições previamente determinadas no Edital e seus anexos.

CLÁUSULA QUINTA - VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

5.1 O valor total da contratação é de **R\$ (xxxxxxxxxxxxxxxxxx)**.

5.2 Fica expressamente estabelecido que os preços contratados incluem todos os custos diretos e indiretos para a completa execução do avençado.

5.3. A Contratada, **MENSALMENTE** após a entrega dos serviços contratados, deverá protocolizar perante a CONTRATANTE, Nota Fiscal/Fatura, que no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado da sua protocolização, após conferência e aprovação, será devidamente atestada, e será paga, diretamente na conta corrente de titularidade da Contratada;

5.4. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s) Fiscal (is), motivada por erro ou incorreções, o prazo estipulado no item anterior, passará a ser contado a partir da data da sua representação;

5.5. O prazo previsto para pagamento que será de até 30 (trinta) dias corridos a partir da apresentação Nota Fiscal e seu respectivo atesto;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

5.6. Os pagamentos serão efetuados através depósito bancário exclusivamente em conta corrente de titularidade da Contratada, sendo a garantia do referido pagamento a Nota de Empenho;

5.7. Os valores a serem pagos serão os constantes da proposta adjudicada.

CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE RECEBIMENTO

6.1. Em conformidade com o artigo 74, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/1993 o recebimento será feito mediante recibo.

6.2. O Recebimento será confiado a servidor designado oportunamente, pela Contratante.

6.3. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança do serviço, nem ético-profissional pela perfeita execução do Contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo Contrato, nos termos do art. 73, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/1993.

6.4. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, serviço executado em desacordo com o instrumento contratual.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

7.1 A duração do Contrato será de **04 (quatro) meses**, e se dará a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado caso haja novo aporte financeiro para tal finalidade, observando-se a legislação em vigor.

CLÁUSULA OITAVA - DOTAÇÃO E RECURSOS

8.1. As despesas correrão à conta do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ- TO, na seguinte dotação orçamentária:

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

CLÁUSULA NONA – DA FISCALIZAÇÃO

9.1. O Gestor deste Contrato deverá manter permanente fiscalização da contratada para fins de acompanhamento e controle da execução do contrato agindo de forma pró-ativa e preventiva, não eximindo a contratada de sua plena responsabilidade de culpa ou dolo na entrega dos serviços, bem como das sanções previstas;

9.2. Conforme preconiza o artigo 66 da Lei 8.666/93, este contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas estabelecidas e as normas constantes da citada lei, respondendo cada qual pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

9.3. A Contratante realizará a fiscalização dos serviços por meio de servidor a ser designado oportunamente em ato próprio, na forma da Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA - RESCISÃO DO CONTRATO

10.1. O Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela **CONTRATANTE**, ou bilateralmente, sempre atendido a conveniência administrativa no interesse da Administração.

1.2. Os motivos para rescisão do Contrato são os enumerados no art. 78 de Lei 8.666/93.

10.2.1. Também caberá a rescisão do Contrato, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, quando a **CONTRATADA** transferir o objeto a outrem, no todo ou em parte.

10.3 Em qualquer hipótese de rescisão, à **CONTRATADA** caberá receber o valor devido correspondente aos serviços já prestados até a data da dissolução do Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

11.1. Os dias e horários para a execução dos serviços serão os estabelecidos pela Contratante, de forma que atenda com eficiência a demanda.

11.2. Os serviços deverão obedecer aos horários e locais estabelecidos, podendo a **CONTRATANTE** alterá-lo de acordo com suas necessidades, desde que a contratada seja comunicada com antecedência de 24 horas.

11.3. Os serviços a serem executados e demais normas estão descritos no Termo de Referência, parte integrante do Edital, a que esse Contrato se originou.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

12.1. Da **CONTRATANTE**:

a) Efetuar o pagamento da Contratada em até 30 (trinta) dias corridos após apresentação da Nota Fiscal e o respectivo aceite do Servidor Responsável pelos serviços;

b) Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela Contratada;

c) Oferecer as condições mínimas necessárias para que a Contratada execute os serviços a ela designadas, a fim de que alcance os resultados e objetivos esperados;

d) Recusar nas seguintes hipóteses:

d.1) Nota Fiscal com especificação, e/ou quantidades, e/ou valor em desacordo com o discriminado no Edital, seus anexos e proposta adjudicada;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

d.2) Os serviços, no todo ou em parte, prestados em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios do Edital e seus anexos;

d.4) Os serviços de baixa qualidade, ou inadequados para a sua finalidade e/ou outros problemas evidenciados em sua execução.

e) Exercer a fiscalização dos serviços, por servidores especialmente designados, na forma da Lei Nº. 8.666/ 93 e suas alterações;

f) A Contratante obriga-se a proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar os compromissos assumidos de acordo com as especificações do Edital e seus Anexos.

12.2. Da CONTRATADA:

a). Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações por elas assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

b) Responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente, ao Fundo Municipal de Saúde ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando da execução dos serviços contratados;

c) Arcar com todas as despesas relativas a impostos, contribuições previdenciárias, encargos trabalhistas, e outros encargos decorrentes do Contrato, haja vista a ausência de vínculo empregatício, solidariedade ou subsidiariedade com a Contratante;

d). Providenciar a imediata correção das deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pela Contratante durante a execução dos serviços, quando houver;

e). Assegurar e facilitar à Contratante o acompanhamento, a fiscalização e o acesso às informações referentes ao objeto do contrato;

f) Cumprir fielmente os horários estipulados pela Contratante, no local por ela indicada, bem como seguir as normas e orientações aos quais estará sujeito;

g). Proceder o início da prestação do serviço imediatamente, a partir da data de sua assinatura do contrato;

h). Prezar pela qualidade dos serviços prestados, comprometendo-se a promover sua devida correção, arcando com o ônus necessário para tal, caso não atenda ao padrão de qualidade exigido, para que satisfaçam os anseios da população do município;

i) Atender prontamente às requisições do CONTRATANTE para a prestação dos serviços, dentro do estabelecido;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

j). Prestar os serviços em conformidade com as normas e legislações a que o objeto contratado se submete, inclusive observar as obrigações constantes do item 2 do Termo de Referência.

k). Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO REAJUSTE

13.1. Os valores a serem pagos pelo objeto desta licitação serão os constantes da proposta adjudicada, e serão fixos, não estando sujeitos a reajustamento durante a vigência do Contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA VINCULAÇÃO

14.1. O presente Contrato fica vinculado aos termos e condições determinados no Edital do Tomada de Preços nº XXX/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA LEGISLAÇÃO E CASOS OMISSOS

15.1. O presente instrumento, inclusive os casos omissos, regulam-se pela Lei de Licitações e Contratos administrativos (Lei Federal nº 8.666/1993).

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA– DO GESTOR E FISCAL DO CONTRATO

16.1. O servidor, e seu substituto, responsável pela respectiva Gestão e Fiscalização do presente Contrato será nomeado oportunamente, nos termos do inciso III c/c 63 e 67 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993; e, com base no art. 13, inciso IX, da Instrução Normativa TCE/TO nº 02/2008, de 07 de maio de 2008.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS PENALIDADES

Pela inexecução total ou parcial do contrato, ou por ação, omissão ou negligência, a **CONTRATADA** infringir quaisquer das obrigações, caberá a aplicação, pela Administração, isolada ou cumulativamente, as seguintes penalidades:

17.1. O atraso injustificado na entrega dos serviços sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento), conforme determina o artigo 86, da Lei nº 8666/93;

17.1.1. A multa prevista neste item será descontada dos créditos que a contratada possuir com a CONTRATANTE e poderá cumular com as demais sanções administrativas, inclusive com a multa prevista no item 7.2, b;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

17.2. Ocorrendo a inexecução total ou parcial dos serviços, a Administração poderá aplicar Contratada, as seguintes sanções administrativas previstas no artigo 87 da Lei n. 8.666/93:

- a) Advertência por escrito;
- b) Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de até 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato;
- c) suspensão temporária de participar em licitações e impedimento de contratar com Município de Itacajá, por prazo não superior a dois anos;
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade. A reabilitação será concedida após ressarcimento, pelo contratado, dos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item “c”;
- e) rescisão, nos termos do art. 77 da lei federal no 8.666/93.

17.3. A aplicação de quaisquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo, que assegure o contraditório e a ampla defesa, conforme os preceitos legais da Lei nº 8.666/93

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA EFICÁCIA E DA PUBLICAÇÃO

18.1. O presente instrumento será publicado, em resumo, no Diário Oficial Eletrônico do Município, que é condição indispensável para sua eficácia, consoante dispõe o artigo 61, parágrafo único da Lei nº 8.666/1993.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DO FORO

19.1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Comarca de Itacajá - TO, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Fica expressamente vedada a vinculação deste Contrato em operação de qualquer natureza que a CONTRATADA tenha ou venha a assumir.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato em **3 (três) vias de igual teor e forma**, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**.

Itacajá - TO, no dia ____ de _____ 2021



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITACAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Costa e Silva, s/n, Centro – Itacajá – TO cep: 77.720-000
Fone (063) 3439-1479 E-Mail itacaja@saude.to.gov.br

CONTRATANTE

XXXXXXXX

Gestora do FMS

CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: