

ANEXO G

MINUTA DE TERMO DE CREDENCIAMENTO

O Município de Piracicaba, por meio da sua Prefeitura, CNPJ no MF n.º 46.341.038/0001-29, com sede à Rua Antônio Correa Barbosa, nº 2233, denominada simplesmente **PREFEITURA**, neste ato representada pelo Secretário Municipal da Saúde, **Sr. Filemom Silvano de Lima**, por outro lado as empresas habilitadas denominados de **CRENCIADAS**, pactuam o presente Termo de Credenciamento, cuja celebração foi autorizada pelo Edital de Credenciamento **nº002/2022**, regido pela Lei Federal n.º 8.666/93, bem como os termos e outros documentos que fazem parte do presente processo, têm entre si como consagrada as seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Chamamento Público de Credenciamento de Pessoa Jurídica para prestação de serviços médicos especializados, pequenas cirurgias e atendimento em instalações das Unidades de Saúde de Piracicaba/SP, e exames /procedimentos oftalmológicos com atendimento em instalações próprias e equipamentos do contratado, não ofertados pela Rede Municipal de Saúde de Piracicaba/SP

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste Termo de Credenciamento é de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura deste instrumento, podendo ser prorrogado, a critério das partes, nos termos do art. 57 da Lei Federal n.º 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO DOS CREDENCIADOS

A classificação segue a ordem já estabelecida pela Comissão Especial de Credenciamento na ata de julgamento datada de ___/___/___.

PARÁGRAFO ÚNICO

As credenciadas abaixo relacionadas declaram, sob as penas de lei, que:

- a) concordam com a ordem de classificação, termos, exigências e condições previstas no edital e seus anexos;
- b) são verdadeiras todas as informações prestadas para fins deste credenciamento.



Credenciada nº 01 (nome)_____ Assinatura_____

Credenciada nº 02 (nome)_____ Assinatura_____

Credenciada nº 03 (nome)_____ Assinatura_____

DISPOSIÇÕES FINAIS

Nestes termos, defiro o credenciamento das empresas acima identificadas.

Piracicaba, de..... de 2022.

(assinatura do responsável)

