



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADÉ - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



## EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 009/2026

O Município de São Bento Abade – MG pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 17.877.176/0001-29, através seu Agente de Contratação e sua equipe de apoio, devidamente constituídos através de Portaria, torna público que fará realizar o “credenciamento de empresa especializada na prestação de serviço de cirurgia de artroplastia total de quadril e demais procedimentos acessórios necessários à adequada execução do tratamento cirúrgico”, para atender a deanda do Departamento de Saúde e Meio Ambiente, para realizarem, mediante contrato específico de prestação de serviços, de acordo com a Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais disposições aplicáveis, de acordo com os critérios e condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

### 1 DO OBJETO

1.1 O presente edital tem por objeto “o credenciamento de empresa especializada na prestação de serviço de cirurgia de artroplastia total de quadril e demais procedimentos acessórios necessários à adequada execução do tratamento cirúrgico”, para atender a demanda do Departamento de Saúde e Meio Ambiente.

### 2. DOS RECURSOS FINANCEIROS

2.1 O presente credenciamento se dará sem ônus financeiro ao Município de São Bento Abade ou aos credenciados.

### 3. DOS ANEXOS

3.1 Anexo I – Termo de Referência;

3.2 Anexo II – Pedido de Credenciamento

3.3 Anexo III – Ficha Cadastral;

3.4 Anexo IV – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º, XXXIII

DA CF/88

3.5. Anexo V - MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO

SUPERVENIENTE

3.6. Anexo VI - MODELO DE DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO §4º DO ART. 26 DA

LEI 8.080/90

3.7. Anexo VII – Minuta de contrato

### 4. DATAS, LOCAIS E HÓRARIOS

4.1 O edital de credenciamento ficará aberto a partir do dia 11 de junho de 2026, e permanecerá aberto, desde que suas condições sejam mantidas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



**4.2** Os envelopes contendo a documentação de habilitação jurídica, regularidade fiscal e declarações, serão recebidos na sede da Prefeitura de São Bento Abade, sito à Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro, de segunda a sexta-feira, das 8h às 17h ou através do e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br), em documento digitalizado (PDF, JPG) devidamente assinados;

**4.3** O Edital de Credenciamento e seus Anexos encontram-se disponíveis no endereço eletrônico da Prefeitura Municipal de São Bento Abade – MG: <https://www.saobentoabade.mg.gov.br/site/index.php/editais>

## **5. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

**5.1** Poderão participar deste processo de Credenciamento 009/2026 da Prefeitura Municipal e São Bento Abade - Minas Gerais:

**5.1.1** Matriculados na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais, em conformidade com as disposições das Instruções Normativas do DNRC, Secretaria de Comércio e Serviços, do Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior e demais legislações aplicáveis;

**5.1.2** A participação no credenciamento implica na integral e incondicional aceitação de todas as cláusulas e condições do presente edital, de seus anexos e das normas que o integram, bem como no enquadramento destas condicionantes do objeto social;

**5.1.3** As proponentes deverão apresentar pedido de credenciamento com a indicação do representante (conforme anexo II do Edital) para praticar todos os atos necessários em nome da proponente em todas as etapas do credenciamento, ou documento que comprove sua capacidade de representar, no caso de sócio ou titular;

**5.2** Não poderão participar do presente credenciamento os interessados que porventura estejam enquadrados nos seguintes casos:

**5.2.1** Suspensos ou impedidos de licitar com a Administração Pública, durante o prazo estabelecido para a penalidade, bem como aqueles em situação de Falência, Recuperação Judicial e Execução Patrimonial;

**5.2.2** Que tenham sido declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração direta ou indireta, com qualquer órgão Público Federal, Estadual, Municipal ou Distrito Federal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



5.2.3 Servidor, ocupante de cargo, emprego ou função de direção, chefia, assessoramento ou de confiança da Administração Pública Municipal;

5.2.4 Suspensos pela respectiva Junta Comercial;

## 6. DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS E ABERTURA DA SESSÃO

6.1 Os interessados em participar do presente credenciamento deverão entregar 01 (um) invólucro fechado, contendo a “Documentação de Habilitação”, no prazo estabelecido no item 4.1. deste edital ou através do e-mail [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br), em documento digitalizado (PDF, JPG) devidamente assinados, de segunda à sexta-feira, das 8 às 17 horas; enquanto este edital permanecer aberto;

6.2 As documentações que foram entregues fora do prazo estabelecido no item 4.1. deste edital não serão objeto de análise;

6.3 No invólucro deverá constar:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE – MG

PROCESSO 071/2026 – INEXIGIBILIDADE 022/2026

CRENCIAMENTO 009/2026

**DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

Proponente: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

6.4 As aberturas de documentação dos interessados, protocolados no período previsto no item 4.1., serão realizadas em sessões, que ocorrerão conforme recebimento dos invólucros ou e-mails, no Departamento de Licitações do Município de São Bento Abade, situado na Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro, para análise da aceitabilidade dos Credenciamentos;

6.4.1. As datas e horários das sessões de análise da documentação serão estabelecidos pela Equipe de apoio e divulgados no site do Município: <https://www.saobentoabade.mg.gov.br/> não sendo obrigatória a presença dos proponentes;

6.5 A Equipe de apoio procederá ao exame e rubrica de todos os documentos e terá poderes para indeferir a habilitação do proponente que não tiver atendido a todas as condições de habilitação exigidas neste Edital;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



6.6 O agente de contratação poderá durante a sessão verificar a regularidade dos documentos disponíveis para consulta on-line exigidos no item 7;

6.7 Ao final do exame dos documentos de todos os proponentes, a equipe de apoio lavrará ata constando o julgamento das documentações apresentadas e divulgará no site <https://www.saobentoabade.mg.gov.br/>

## 7. DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

7.1 Deverão ser apresentados os documentos de habilitação, em uma via, preferencialmente, numerados sequencialmente e rubricados em todas as suas páginas por representante legal da proponente ou preposto;

7.2 Todos os documentos relacionados neste item devem ser apresentados em original ou em fotocópia autenticada por cartório ou pela equipe de apoio, mediante a exibição dos originais;

7.3 Somente serão aceitos documentos originais, cópias ou publicações legíveis, que ofereçam condições de análise por parte do agente de contratação e equipe de apoio;

7.4 Serão aceitos comprovantes obtidos na rede internet, desde que os mesmos tenham sua validade confirmada pela equipe de apoio.

7.5 Os documentos a serem apresentados são:

### HABILITAÇÃO PARA PESSOAS JURÍDICAS:

#### HABILITAÇÃO JURÍDICA

7.5.1 - Cédula de Identidade e CPF do sócio administrador ou responsável pela empresa;

7.5.2 - Registro comercial, no caso de empresa individual;

7.5.3 - Ato Constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor acompanhado da última alteração, se houver devidamente registrado, onde se possa identificar o administrador, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhados de documentos que comprovem a eleição de seus administradores, devendo o objeto social ser compatível com o objeto da licitação;

7.5.3.1 - Em se tratando de alteração consolidada, esta deverá conter todas as cláusulas atribuídas por lei, em vigor, neste caso não será necessária à apresentação do primeiro contrato social.

7.5.3.2 - Se a alteração consolidada se encontrar desatualizada, o interessado deverá juntar, além desta, as modificações posteriores.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



7.5.3.3 - Em caso de alteração parcial registrada após alteração consolidada, ambas deverão ser apresentadas pelo licitante.

7.5.4 - 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.

#### **REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA**

**7.5.4. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, através do cartão do CNPJ, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;**

7.5.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal ou estadual, relativo ao domicílio ou a sede do licitante;

7.5.6. Prova de regularidade com as fazendas estadual e municipal, esta última da sede da proponente;

7.5.7 - Certidão conjunta de Débitos Federais e Dívida Ativa da União;

7.5.8 - Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço - FGTS, através de Certificado de Regularidade Fiscal emitido pela Caixa Econômica Federal - CEF;

7.5.9 - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT) e/ou, no caso de estarem os débitos garantidos por penhora suficiente ou com a exigibilidade suspensa, será aceita a Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, que tenha os mesmos efeitos da CNDT.

#### **QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

7.5.10 - Certidão Negativa de Falência ou Concordata da sede da pessoa jurídica, expedida pelo cartório distribuidor (Fórum) há menos de 90 (noventa) dias da data designada no preâmbulo deste Edital para o recebimento da documentação e das propostas.

#### **QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

7.5.11. Alvará de funcionamento ou documento similar, do Município sede ou da Filial que emitirá a Nota Fiscal/Fatura, comprovando ramo de atividade compatível com o objeto deste edital;

7.5.12. Licença para funcionamento do estabelecimento, expedida pela Vigilância Sanitária do Estado ou do Município da sede do contratado;

7.5.13. Cópia do comprovante de Inscrição no Conselho Regional do profissional ou profissionais responsáveis pela prestação dos serviços;

7.5.14. Comprovação do vínculo do (s) profissionais responsável (is) pela prestação do serviço, através de contrato social, carteira de trabalho devidamente registrada – CTPS ou contrato de prestação de serviços.

**7.6** Todos os documentos deverão estar dentro do prazo de validade. Se o prazo de validade não constar em algum documento, será considerado válido por um período de 90 (noventa) dias contados a partir da data de sua emissão.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



7.7 Os documentos deverão, preferencialmente, ser apresentados na mesma ordem de numeração dos documentos neste edital.

## 8. DECLARAÇÕES COMPLEMENTARES

8.1. Declaração de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, conforme modelo em ANEXO IV.

8.2. Declaração de inexistência de fato superveniente impeditivo da habilitação, conforme ANEXO V.

8.3. Declaração dos sócios e diretores de que não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Sistema Único de Saúde a nível Municipal, Estadual ou Federal, nos termos do § 4º do Art. 26 da Lei 8.080/90, conforme ANEXO VI;

8.4 A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o proponente às sanções previstas em lei e neste Edital.

8.5 As declarações deverão, preferencialmente, ser apresentados na mesma ordem de numeração dos documentos neste edital.

## 9. DA ABERTURA DOS ENVELOPES E DO JULGAMENTO

### Documentos de Habilitação

9.1 Abertos os envelopes, os documentos serão rubricados pelos membros da equipe de apoio e agente de contratação.

9.2 O agente de contratação e sua equipe de apoio examinarão a documentação apresentada, decidirá sobre a habilitação ou inabilitação dos proponentes, e dará ciência aos presentes da decisão e de sua motivação através de ata publicada no site do Município, informando o prazo para a interposição de recursos.

9.3 Serão inabilitados os proponentes que não atenderem às condições previstas neste Edital, e aqueles que apresentarem documentação incompleta ou com borrões, rasuras, entrelinhas ou cancelamentos, emendas, ressalvas ou omissões, que a critério da equipe de apoio, comprometam seu conteúdo.

9.4 Os envelopes pertencentes aos proponentes inabilitados permanecerão sob custódia da equipe de apoio, quando então ficarão disponíveis para devolução aos interessados.

9.4.1. A documentação poderá ser complementada, até que se finde o processo de credenciamento de cada licitante



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



**9.5** O Agente de contratação poderá durante a sessão verificar a regularidade dos documentos disponíveis para consulta on-line exigido, que forem apresentados vencidos ou positivos.

**9.9** No momento da verificação se o sistema estiver indisponível ficará o(s) proponente(s) com o ônus de não terem apresentado o documento ou terem apresentado com restrição.

## **10. DO CREDENCIAMENTO**

**10.1** A Prefeitura Municipal de São Bento Abade convocará regularmente o interessado para assinar o Termo de Credenciamento, dentro do prazo e condições estabelecidas, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas nos art. 155 e 156 da Lei nº 14.133/2021;

### **10.2** Convocação para assinatura eletrônica do Termo de Credenciamento:

**10.2.1** Homologado o resultado, os credenciados serão convocados para assinatura eletrônica do Termo de Credenciamento, que deverá ocorrer no prazo de até 5 ( cinco) dias úteis contados da sua disponibilização no site do Município.

**10.2.2** O prazo previsto para assinatura do Termo de Credenciamento poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do credenciado e aceita pela Administração;

**10.2.3** O credenciado receberá um email no endereço cadastrado informando a disponibilização do documento para assinatura;

**10.2.4** Para assinatura do Termo de Credenciamento o proponente deverá apresentar:

**10.5.1** Certidões negativas de débitos atualizadas junto aos seguintes órgãos: Fazenda Federal, Fazenda Estadual, Fazenda Municipal, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas do domicílio ou sede do proponente, em atendimento ao art. 68, da Lei nº 14.133.2021;

**10.5.2** Caso a assinatura do Termo de Credenciamento seja realizada por um procurador designado pelo proponente, deverá ser apresentada a procuração pública ou particular, com poderes específicos para representar o interessado.

## **11. DA CONTRATAÇÃO**

**11.1** O licitante credenciado será convocado para assinar o Termo de Contrato no prazo de 5 (cinco)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



dias úteis contados de sua convocação, através do e-mail, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital;

**11.2** O prazo previsto para assinatura do Termo de Contrato poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada e aceita pela Administração;

**11.3** O credenciado deverá manter, até o cumprimento final de sua obrigação, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento, devendo comunicar imediatamente à Prefeitura de São Bento Abade qualquer alteração que possa comprometer o objeto contratado;

**11.5** Os critérios de recebimento e aceitação do objeto, prazo de execução, fiscalização, obrigações do CONTRATADO e da CONTRATADA estão previstos neste Edital e seus anexos;

**11.6** O Termo de Contrato terá a vigência de 12 (doze) meses ou até a conclusão do seu escopo, a contar da data de sua assinatura, podendo ser automaticamente prorrogado conforme artigo 107 da Lei 14133/2021.

**11.7** A extinção do Termo de Contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Prefeitura Municipal de São Bento Abade, nos casos enumerados nos Artigos 137, 138 e 139 da Lei nº 14.133/21 e suas alterações, bem como, rescindido amigavelmente, a qualquer momento, mediante condições determinadas na Lei e, com aviso prévio de 30 (trinta) dias. Hipótese, alegação de uso indevido, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

## **12. DOS PRAZOS**

**12.1** O prazo de vigência do Termo de Credenciamento iniciar-se-á na data de sua assinatura e terá validade de 12 (doze) meses;

**12.2** Para fins da contagem dos prazos previstos será considerada como data de assinatura dos Termos de Credenciamento e Contrato a data da última assinatura (dia/mês/ano) dos signatários referenciados no preâmbulo do referido instrumento.

## **13. DA GESTÃO**

**13.1** A gestão do credenciamento será realizada pelo Departamento Municipal de Saúde, sendo o mesmo responsável pela fiscalização e controle dos credenciamentos;

**13.2** A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por 1 (um) ou mais fiscais do contrato,



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



representantes da Administração especialmente designados conforme requisitos estabelecidos no art. 7º da Lei 14.133/21, ou pelos respectivos substitutos, permitida a contratação de terceiros para assisti-los e subsidiá-los com informações pertinentes a essa atribuição;

#### **14. DAS SANÇÕES**

**14.1** As penalidades que poderão ser cominadas à CONTRATADA, garantida a prévia defesa do interessado, no respectivo processo administrativo, observando os procedimentos previstos na Lei 14.133/2021, só deixarão de ser aplicadas nas seguintes hipóteses:

**14.1.1** Comprovação, pela Contratada, da ocorrência de força maior impeditiva do cumprimento do objeto contratado;

**14.1.2** Manifestação da unidade requisitante, informando que o ocorrido derivou de fatos imputáveis ao Contratante;

**14.2** Comete infração administrativa o fornecedor que incorrer quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021, quais sejam:

**14.2.1** Dar causa à inexecução parcial do contrato;

**14.2.2** Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

**14.2.3** Dar causa à inexecução total do contrato;

**14.2.4** Deixar de entregar a documentação exigida para a contratação;

**14.2.5** Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

**14.2.6** Ensejar o retardamento da execução do serviço sem motivo justificado;

**14.2.7** Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para a execução do contrato;

**14.2.8** Fraudar o processo de contratação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;



**14.2.9** Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

**14.2.10** Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos desta contratação.

**14.2.11** Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

**14.3** O fornecedor que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

**14.3.1** Advertência, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;

**14.3.2** Multa, que poderá ser cobrada administrativamente ou judicialmente, correspondente a:

14.3.2.1. Multa moratória de até 1 % (um) por cento por dia de atraso injustificado sobre o valor da proposta vencedora, até o limite de 10 (dez) dias;

14.3.2.2. Multa compensatória de até 10 % (dez) por cento sobre o valor total da proposta vencedora, no caso de inexecução total;

14.3.2.3. Em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida

**14.3.3** Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos casos previstos neste Edital, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;

**14.3.4** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos casos previstos neste edital, bem como nos demais casos que justifiquem a imposição da penalidade mais grave;

**14.4** Na aplicação das sanções serão considerados:

**14.4.1** A natureza e a gravidade da infração cometida;

**14.4.2** As peculiaridades do caso concreto;

**14.4.3** As circunstâncias agravantes ou atenuantes;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



**14.4.4** Os danos que dela provierem para a Administração Pública;

**14.4.5** A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

**14.5** Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será cobrada judicialmente;

**14.6** A aplicação das sanções previstas neste Edital, não exclui em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública;

**14.7** As penalidades de multas poderão ser aplicadas cumulativamente com as demais sanções e deverão ser pagas através de depósito bancário em conta e prazo indicados pela prefeitura ou, poderão ser cobradas judicialmente após 30 (trinta) dias da notificação.

## **15. DAS INSTRUÇÕES E NORMAS PARA RECURSOS**

**15.1** Os recursos deverão:

**15.1.1** Obedecer ao disposto no art. 165, da Lei nº 14.133/21 e alterações posteriores;

**15.1.2** Ser encaminhados ao Agente de contratação;

**15.1.3** Estar acompanhado da respectiva representatividade e, quando for o caso, de procuração;

**15.2** Não serão conhecidas impugnações e recursos apresentados fora do prazo legal e/ou subscritos por representante não habilitado legalmente ou não identificado no processo para responder pelo proponente;

**15.3** Ser protocolados no Departamento de Compras e licitações, situado à Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100, Centro, São Bento Abade /MG– CEP 37.407-000, ou encaminhados pelo e-mail [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) no horário das 8h às 17 h;

## **16. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**16.1** O presente edital de credenciamento e seus anexos são complementares entre si; qualquer detalhe



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADI - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



mencionado em um dos documentos e omitido no outro, será considerado especificado e válido;

**16.2** Para os casos omissos no presente edital, prevalecerão os termos da Lei nº 14.133/21, e suas alterações posteriores e demais legislações em vigor;

**16.3** Todas as publicações como alterações ou prorrogações do edital, resumo de atas de julgamento etc., serão publicadas na forma da Lei;

**16.4** Fica o proponente ciente de que a simples apresentação da documentação implicará na aceitação das condições estabelecidas neste edital;

**16.5** Os pedidos de informações, e de vistas ou esclarecimentos que se fizerem necessários ao perfeito entendimento do presente edital deverão ser protocolados no Departamento de Compras e licitações, situado à Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100, Centro, São Bento Abade /MG– CEP 37.407-000, ou encaminhados pelo *e-mail* [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) no horário das 8h às 17 h.

**16.6** Não existirá um número mínimo ou máximo de credenciados;

**16.7** Nenhuma indenização será devida aos proponentes por apresentarem documentação relativa ao presente credenciamento;

**16.8** O presente credenciamento poderá vir a ser revogado por razões de interesse público decorrente de fato superveniente, devidamente comprovado, ou anulado no todo ou em parte, por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado;

**16.9** A Prefeitura Municipal de São Bento Abade não se responsabiliza pelo conteúdo e autenticidade de cópias deste Edital, senão aquelas que estiverem assinadas pela autoridade competente, ou sua cópia fiel;

**16.10** Todos os questionamentos recebidos e respectivas respostas, informações/alterações, relativos ao presente Edital, serão postados no endereço eletrônico <https://www.saobentoabade.mg.gov.br/site>, sendo de exclusiva responsabilidade do interessado o seu acompanhamento.

São Bento Abade, 10 de junho de 2026

Edsoon Donizete



Agente de contratação

Ualisson Quened Costa Oliveira  
Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente

## ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO

1.1. O presente procedimento licitatório tem como objeto “o credenciamento de empresa especializada na prestação de serviço de cirurgia de artroplastia total de quadril e demais procedimentos acessórios necessários à adequada execução do tratamento cirúrgico”, para atender a demanda do Departamento de Saúde e Meio Ambiente conforme itens descritos no presente Edital, sendo o atendimento direcionado pelo referido departamento.

1.2. Os valores foram oriundos de cotações realizadas com empresas do ramo, e será contratado o serviço, pelos interessados em se credenciar no menor valor encontrado.

Item	Descrição	Un	Quant.	Vlr Unit.	Vlr Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DE BOLSA DE SANGUE COM VOLUME APROXIMADO DE 650 ML (TRANSFUSÃO SANGUÍNEA) - - Transfusão sanguínea, incluindo fornecimento e administração de 01 (uma) bolsa de sangue com capacidade de 650 mL.	SV	15	650.00	9.750.00
2	ANESTESISTA - Prestação de serviços de anestesia necessários à realização de procedimento cirúrgico, incluindo assistência e monitoramento anestésico do paciente.	SV	15	2.500.00	37.500.00
3	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE BIPOLAR QUADRIL. Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia de quadril, incluindo o fornecimento de prótese bipolar quadril.	SV	15	5.200.00	78.000.00
4	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE TOTAL QUADRIL CIMENTADA - Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia total de quadril, incluindo o fornecimento de prótese total de quadril cimentada.	SV	15	7.200.00	108.000.00
5	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE TOTAL QUADRIL NÃO CIMENTADA - - Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia total de quadril, incluindo o fornecimento de prótese total quadril não	SV	15	8.500.00	127.500.00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



	cimentada.				
6	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE TOTAL QUADRIL NÃO CIMENTADA CABEÇA CERÂMICA - Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia total de quadril, incluindo o fornecimento de prótese de quadril não cimentada com cabeça em cerâmica.	SV	15	13.500.00	202.500.00
7	DIÁRIA DE ENFERMARIA NO HOSPITAL UNIMED EM TRÊS CORAÇÕES - Diária de internação em enfermaria no Hospital Unimed de Três Corações, correspondente a 01 (um) dia de permanência hospitalar.	SV	15	2.750.00	41.250.00
8	DIÁRIA NO CTI HOSPITAL UNIMED DE TRÊS CORAÇÕES + DIÁRIA DE ENFERMARIA - Prestação de serviços de internação hospitalar, incluindo 01 (uma) diária em CTI e 01 (uma) diária em enfermaria no Hospital Unimed de Três Corações.	SV	30	5.950.00	178.500.00
9	EQUIPE MÉDICA, CIRURGIÃO ORTOPÉDICO, AUXILIARES CIRÚRGICOS E INSTRUMENTADORES - Prestação de serviços por equipe médica especializada, composta por cirurgião ortopédico, auxiliares cirúrgicos e instrumentadores, para realização e assistência integral ao procedimento cirúrgico.	SV	15	22.500.00	337.500.00

Valor total estimado do credenciamento: R\$1.120.500,00 (um milhão, cento e vinte mil e quinhentos reais)

**Todos os custos para realização dos procedimentos/serviços estão inclusos no valor unitário.**

As quantidades não são vinculativas, tratando-se de credenciamento, podendo e devendo ser contratados **de acordo com a necessidade do Departamento Municipal de Saúde para atender as demandas da população.**

**JUSTIFICATIVA:** Atualmente, observa-se no âmbito da rede pública municipal a existência de demanda para o procedimento de artroplastia total do quadril, a falta da realização desse procedimento impacta diretamente na qualidade de vida dos pacientes, ocasionando dor crônica, limitação funcional e possível agravamento do quadro clínico. A realização das cirurgias por meio do credenciamento se mostrar técnica e economicamente viável, considerando a insuficiência de estrutura própria do município para atendimento integral dessa demanda, dada a complexidade do referido procedimento.

## **2. DOS PAGAMENTOS PELOS SERVIÇOS PRESTADOS**

2.1 Pelos serviços prestados, a Prefeitura Municipal realizará o pagamento em até 30 (trinta) dias após a prestação do serviço, mediante apresentação de Nota Fiscal, os valores líquidos que lhes forem devidos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADÉ - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



2.2 O Município de São Bento Abade – MG pagará pelos serviços prestados, os preços unitários dos serviços multiplicados pelos valores unitários, dos serviços efetivamente realizadas, conforme relatório mensal do Chefe do Departamento Municipal de Saúde, pagos mensalmente.

2.3 A Prefeitura Municipal somente pagará as licitantes credenciadas, após a comprovação de quitação das obrigações trabalhistas, Tributos Federais e Dívida Ativa e ainda o CRF do FGTS. O descumprimento desta condição acarretará a paralisação do pagamento, sobre o qual não ensejará juros de mora ou correção monetária.

2.4. O credenciamento poderá ser realizado em quaisquer quantidades, considerando a necessidade e urgência do Município, não sendo obrigatória a contratação.

### **3. DA VIGÊNCIA DO CREDENCIAMENTO E DO INTERESSE DE CREDENCIAR**

O presente credenciamento ficará aberto a partir de sua publicação, podendo neste período as licitantes interessadas protocolizar seus documentos junto ao agente de contratação e equipe de apoio para análise e contratação com o Município de São Bento Abade – MG.

As licitantes interessadas que solicitar seu CREDENCIAMENTO deverão encaminhar os documentos exigidos no item 3 deste edital, para análise e deferimento.

### **4. DAS RESPONSABILIDADES**

Serão de responsabilidade da **CONTRATADA**:

Cumprir e fazer cumprir as especificações gerais deste instrumento, realizando as cirurgias dos pacientes encaminhados pelo Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, constantes nos pedidos dos médicos e os plantões conforme solicitação;

A CONTRATADA deverá tomar os cuidados necessários à perfeita execução do contrato;

As despesas relativas à prestação de serviços, alimentação, hospedagem, transporte, remuneração dos profissionais, seguro, impostos incidentes sobre os serviços, instrumentos, materiais, medicamentos, anestesia, e demais serão de responsabilidade da licitante Credenciada e deverão ser incluídos no preço global;

Executar com zelo e diligência o serviço proposto, sem prejuízo da qualidade necessária;

Arcar com todas as obrigações fiscais que incidam ou venham a incidir sobre a prestação do serviço, tais como ISS, INSS e IR, cujos valores serão descontados pelo Município, no momento do pagamento;

Permitir e facilitar à fiscalização ou supervisão do Município de São Bento Abade, por meio do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados;

Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento;

Iniciar a prestação dos serviços após a ordem de serviço assinada pelo Departamento Municipal de



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



Saúde e Meio Ambiente ou quem este determinar;

Prestar diretamente os serviços, vedada à terceirização.

Realizar a prestação de serviço objeto deste edital, em sua integralidade;

Proporcionar aos profissionais determinados pela contratante condições para acompanhar os serviços prestados, inclusive acesso às instalações físicas e ao prontuário dos pacientes, respeitando o Código de Ética Profissional.

Vedado exigir dos familiares ou responsáveis pelos pacientes a assinatura de documentos relativos ao tratamento, bem como a cobrança de despesas indiferentes do contratado neste procedimento, sob pena de ajuizamento pelas cobranças indevidas e descredenciamento dos serviços.

Garantir atendimento humanizado e de qualidade.

Cumprir protocolos clínicos e normas de segurança do paciente.

Disponibilizar relatórios periódicos dos procedimentos realizados.

Manter estrutura física, tecnológica e de recursos humanos adequados.

Disponer de estrutura hospitalar compatível com cirurgias de média e alta complexidade, incluindo centro cirúrgico, UTI e suporte pós operatório.

Garantir a execução dos procedimentos conforme protocolos clínicos e normas da ANVISA.

Serão de responsabilidade da **CONTRATANTE**:

Acompanhar e fiscalizar a execução contratual, conforme especificações constantes do presente edital;

Realizar o pagamento conforme previsto neste edital;

Notificar a Contratada da ocorrência de qualquer descumprimento dos termos deste edital e respectivo contrato;

Exercer regulação, controle e avaliação dos serviços prestados, autorizando os procedimentos a serem realizados;

Efetuar os pagamentos nos prazos estabelecidos e de conformidade com o número de cirurgias realizadas;

Dos valores a serem pagos serão descontados IR-Imposto de Renda, INSS e ISS - Imposto Sobre Serviços.

Periodicamente vistoriar as condições e a prestação dos serviços, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas na ocasião da assinatura do contrato;

Fazer o encaminhamento dos pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS para atendimento, através do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente.

Designar, mediante documento hábil, servidor para supervisionar, fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução dos serviços prestados;

Manter o controle do número de vagas disponíveis, encaminhando o paciente de acordo com a



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



disponibilidade de vagas.

## ANEXO II

### MODELO DE CREDENCIAMENTO

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - MG

REFERÊNCIA: Processo Licitatório Nº 071/2026 - Inexigibilidade Nº 022/2026

Credenciamento 009/2026

OBJETO: “Credenciamento de empresa especializada na prestação de serviço de cirurgia de artroplastia total de quadril e demais procedimentos acessórios necessários à adequada execução do tratamento cirúrgico”, para atender a demanda do Departamento de Saúde e Meio Ambiente conforme itens descritos no presente Edital, sendo o atendimento direcionado pelo referido departamento.

Através da presente, credenciamos a empresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, inscrita no CNPJ sob o n.º xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, situada na xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, no Processo Licitatório Nº 071/2026, Inexigibilidade 022/2026, Credenciamento 09/2026, instaurado pela Prefeitura Municipal de São Bento Abade - MG, no item abaixo:

Item	Descrição	Un	Vlr Unit.
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO DE BOLSA DE SANGUE COM VOLUME APROXIMADO DE 650 ML (TRANSFUSÃO SANGUÍNEA) - - Transfusão sanguínea, incluindo fornecimento e administração de 01 (uma) bolsa de sangue com capacidade de 650 mL.	SV	650.00
2	ANESTESISTA - Prestação de serviços de anestesia necessários à realização de procedimento cirúrgico, incluindo assistência e monitoramento anestésico do paciente.	SV	2.500.00
3	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE BIPOLAR QUADRIL. Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia de quadril, incluindo o fornecimento de prótese bipolar quadril.	SV	5.200.00
4	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE TOTAL QUADRIL CIMENTADA - Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia total de quadril, incluindo o fornecimento de prótese total de quadril cimentada.	SV	7.200.00
5	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE TOTAL QUADRIL NÃO CIMENTADA - - Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia total de quadril,	SV	8.500.00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



	incluindo o fornecimento de prótese total quadril não cimentada.		
6	CIRURGIA DE ARTROPLASTIA DO QUADRIL - PRÓTESE TOTAL QUADRIL NÃO CIMENTADA CABEÇA CERÂMICA - Prestação de serviços médicos especializados para realização de cirurgia de artroplastia total de quadril, incluindo o fornecimento de prótese de quadril não cimentada com cabeça em cerâmica.	SV	13.500.00
7	DIÁRIA DE ENFERMARIA NO HOSPITAL UNIMED EM TRÊS CORAÇÕES - Diária de internação em enfermaria no Hospital Unimed de Três Corações, correspondente a 01 (um) dia de permanência hospitalar.	SV	2.750.00
8	DIÁRIA NO CTI HOSPITAL UNIMED DE TRÊS CORAÇÕES + DIÁRIA DE ENFERMARIA - Prestação de serviços de internação hospitalar, incluindo 01 (uma) diária em CTI e 01 (uma) diária em enfermaria no Hospital Unimed de Três Corações.	SV	5.950.00
9	EQUIPE MÉDICA, CIRURGIÃO ORTOPÉDICO, AUXILIARES CIRÚRGICOS E INSTRUMENTADORES - Prestação de serviços por equipe médica especializada, composta por cirurgião ortopédico, auxiliares cirúrgicos e instrumentadores, para realização e assistência integral ao procedimento cirúrgico.	SV	22.500.00

Local, data

---

Assinatura do Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



### ANEXO III - FICHA CADASTRAL

<b>RAZÃO SOCIAL:</b>		
<b>NOME FANTASIA:</b>		
<b>CNPJ Nº:</b>	<b>INSC. ESTADUAL:</b>	<b>INSC. MUNICIPAL:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>		
<b>BAIRRO:</b>		
<b>CIDADE:</b>		<b>ESTADO:</b>
<b>CEP:</b>	<b>E-MAIL:</b>	
<b>CONTATO:</b>	<b>TELEFONE:</b>	
<b>COMPOSIÇÃO SOCIETÁRIA</b>		
<b>NOME:</b>	<b>CPF Nº:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>
<b>NOME:</b>	<b>CPF Nº:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>
<b>NOME:</b>	<b>CPF Nº:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>
<b>NOME:</b>	<b>CPF Nº:</b>	<b>FUNÇÃO:</b>
<b>RESPONSÁVEIS TÉCNICOS</b>		
<b>NOME:</b>		<b>CRM Nº:</b>
<b>NOME:</b>		<b>COREN Nº:</b>
<b>NOME:</b>		<b>CRP Nº:</b>
<b>DOS SERVIÇOS</b>		
<b>OBJETO DO SERVIÇO:</b>		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



#### ANEXO IV

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO ART. 7º, XXXIII DA CF/88

#### PROCESSO LICITATÓRIO Nº 071/2026 - INEGIBILIDADE 022/2026

(Razão Social da licitante) ....., inscrito no CNPJ Nº ....., sediada na ....., DECLARA, sob as penas da lei, para surtir efeito junto à Prefeitura do Município de São Bento Abade - MG, no Procedimento Licitatório N.º 071/2026, Inexigibilidade n.º 022/2026, que **não** incide na proibição contida no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República Federativa do Brasil.

Por ser verdade, firma a presente. Local, data

Assinatura do Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



## ANEXO V

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 071/2026 INEXIGIBILIDADE N.º 022/2026

### DECLARAÇÃO

(Razão Social da licitante) ....., inscrito no CNPJ N° ....., sediada na ....., DECLARA, sob as penas da lei, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser verdade, firma a presente. Local, data

Assinatura do Representante Legal



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE - ESTADO DE MINAS  
GERAIS

CNPJ-17.877.176/0001- 29

Fone: 0\*\* 35 3236-1213

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 – Centro, São Bento Abade/MG

Email: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br)



## ANEXO VI

### MODELO DE DECLARAÇÃO NOS TERMOS DO §4º DO ART. 26 DA LEI 8.080/90

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º 071/2026 - INEXIGIBILIDADE N.º 022/2026**

## DECLARAÇÃO

(Razão Social da licitante) ....., inscrito no CNPJ Nº ....., sediada na ....., DECLARA, sob as penas da lei, que, até a presente data, os proprietários, administradores e dirigentes da presente empresa não exercem cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

Por ser verdade, firma a presente. Local, data

Assinatura do Representante Legal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadben dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

## PROCESSO LICITATÓRIO Nº 071/2026 - INEXIGIBILIDADE Nº 022/2026

### ANEXO VII - MINUTA DO CONTRATO

Contrato de prestação de serviços que entre si celebram o Município de São Bento Abade - MG e xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

O Município de São Bento Abade, Estado de Minas Gerais, Prefeitura Municipal, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº xx.xxx.xxx/00001-xx, com sede administrativa na Rua Odilon Gadben dos Santos, nº 01, centro, neste ato representado pelo Exmo. Prefeito Eneias Machado de Souza, ....., denominado simplesmente CONTRATANTE, e, do outro lado, ....., neste ato representado por ....., denominado simplesmente CONTRATADO, resolvem celebrar o presente Contrato, de acordo com os termos do Processo Licitatório Nº 071/2026, Inexigibilidade Nº 022/2026, observadas as disposições do §1º, do Art. 199, da Constituição Federal; Lei Federal Nº 14.133/2021, mediante as cláusulas e condições seguintes:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui o objeto deste contrato o “Credenciamento de empresa especializada na prestação de serviço de cirurgia de artroplastia total de quadril e demais procedimentos acessórios necessários à adequada execução do tratamento cirúrgico”, para atender a demanda do Departamento de Saúde e Meio Ambiente, conforme itens descritos no presente Edital, sendo o atendimento direcionado pelo referido departamento.

Os serviços prestados serão realizados na sede da contratada, pelas credenciadas e serão pagos conforme os valores estabelecidos no ANEXO I – Termo de Referência deste processo.

Dos valores a serem pagos as licitantes credenciadas serão descontados, INSS, IR-Imposto de Renda e ISS-Imposto Sobre Serviços.

Todas as despesas relativas à prestação de serviços, contribuição previdenciária, alimentação, hospedagem, transporte, remuneração, seguro e impostos incidentes sobre os serviços, serão de responsabilidade das licitantes credenciadas.

É parte deste contrato o edital e a proposta de preços.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO

Os serviços, objeto deste contrato, que tenham sido regularmente prestados serão pagos à CONTRATADA, pelo Município de São Bento Abade - MG, de acordo com o número de serviços realizados, multiplicados pelo valor fixado, considerando os valores unitários constantes no termo de referência, Anexo a este termo.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

As quantidades indicadas não possuem caráter vinculativo, tendo em vista tratar-se de procedimento de credenciamento, sendo a contratação realizada serviço, conforme a necessidade do Departamento Municipal de Saúde e Meio ambiente. Na hipótese de haver mais de um credenciado, a distribuição das demandas será realizada de forma proporcional entre os habilitados, observando-se, para tanto, a ordem cronológica das datas de credenciamento, iniciando-se pelo primeiro credenciado e assim sucessivamente

## CLÁUSULA TERCEIRA - DA FORMA DE PAGAMENTO

O Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente através da Tesouraria do Município realizará o pagamento pelos serviços efetivamente prestados, em até 30 (trinta) dias após a prestação do serviço, mediante apresentação de Nota Fiscal, os valores líquidos que lhes forem devidos.

O Município de São Bento Abade – MG pagará pelos serviços prestados, os preços unitários dos serviços realizados multiplicados pela quantidade realizada. O Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente somente pagará as licitantes credenciadas, após a comprovação de quitação das obrigações trabalhistas, Tributos Federais e Dívida Ativa da União e ainda o CRF do FGTS. O descumprimento desta condição acarretará a paralisação do pagamento, sobre o qual não ensejará juros de mora ou correção monetária.

As eventuais reclamações, retificações ou impugnações, relativamente ao pagamento, deverão ser feitas por escrito no prazo de 30 (trinta) dias ao Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente. Decorrido este prazo, a retificação parcial ou total, feita pelo Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, poderá ser considerada, por esta, como definitiva, válida e aceita, não assistindo a CONTRATADA qualquer direito a reclamação.

## CLÁUSULA QUARTA - DA ATUALIZAÇÃO FINANCEIRA E DO REAJUSTE E PREÇOS

Os preços são fixos e irreeajustáveis no prazo de um ano contado da data-limite para a apresentação das propostas.

Índice estabelecido para reajuste: IPCA

O equilíbrio econômico-financeiro será garantido na forma da lei, desde que apresentados os documentos comprobatórios:

a) Quando se tratar de análise de equilíbrio econômico-financeiro, as notas fiscais primeiramente aceitas não poderão exceder o prazo máximo de 30 (trinta) dias anteriores à data da proposta.

b) Para análise do segundo equilíbrio econômico-financeiro e seguintes, a contratada enviará a última nota (já constante no processo quando da análise do primeiro equilíbrio) apresentada e a nota que originou a alteração do preço. Do contrário o equilíbrio será negado.

Durante as negociações, a(s) prestadora(s) de serviço(s) contratada(s) em hipótese alguma poderá paralisar a execução dos serviços.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

## CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO

O Município através do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente poderá fiscalizar como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento deste contrato, inclusive verificando a efetiva realização dos serviços contratados, conforme Decreto Municipal.

A CONTRATADA proporcionará todas as facilidades necessárias ao pessoal que o Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente designe para exercer a ação fiscalizadora que lhe é facultada.

A fiscalização de que trata esta "Cláusula" terá por objeto, notadamente, as condições para prestação dos serviços bem como o controle "a posteriori" dos serviços prestados, cabendo exclusivamente à CONTRATADA integral responsabilidade e eficiência técnica da prestação de serviços.

A fiscalização dos serviços não elidirá nem reduzirá, a responsabilidade da CONTRATADA, de sua administração e prepostos, inclusive perante terceiros, proveniente de qualquer ação indevida ou omissão, cuja eventual ocorrência não implicará, jamais, corresponsabilidade do Município de São Bento Abade.

A fiscalização deste contrato será realizada pela servidora **XXXXXXXXXX**, designada pela Administração Municipal, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

## CLÁUSULA SEXTA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

Serão de responsabilidade da CONTRATADA:

Cumprir e fazer cumprir as especificações gerais deste instrumento, realizando as cirurgias e os procedimentos necessários dos pacientes indicados pelo Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, constantes nos pedidos e justificativas dos médicos;

A CONTRATADA deverá tomar os cuidados necessários à perfeita execução do contrato;

As despesas relativas à prestação de serviços, alimentação, hospedagem, transporte, remuneração dos profissionais, seguro e impostos incidentes sobre os serviços, serão de responsabilidade da licitante Credenciada e deverão ser incluídos no preço global;

Executar com zelo e diligência o serviço proposto, sem prejuízo da qualidade necessária;

Arcar com todas as obrigações fiscais que incidam ou venham a incidir sobre a prestação do serviço, tais como ISS, INSS e IR, cujos valores serão descontados pelo Município, no momento do pagamento;

Permitir e facilitar à fiscalização ou supervisão do Município de São Bento Abade, por meio do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados;

Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no credenciamento;

Iniciar a prestação dos serviços após a ordem de serviço assinada pelo Departamento



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

Municipal de Saúde e Meio Ambiente ou quem este determinar;

Toda a prestação de serviço deverá ser realizada pelo profissional contratado indicado no credenciamento.

Prestar diretamente os serviços, vedada à terceirização, necessários inerentes à prestação de serviços;

Responsabilizar-se por quaisquer acidentes que venha a ser vítima seus empregados quando em serviço, respeitando a legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, assim como as normas de higiene e segurança, cujos encargos responderá unilateralmente.

Realizar a prestação do serviço de acordo com a especialidade objeto deste edital;

Proporcionar aos profissionais determinados pela contratante condições para acompanhar os serviços prestados, inclusive acesso às instalações físicas e ao prontuário dos pacientes, respeitando o Código de Ética Profissional.

Prestar atendimento de qualidade a todos os usuários das Unidades de Saúde, conforme local e dias da semana definidos no contrato.

Manter-se habilitado junto aos órgãos de fiscalização de sua categoria.

Zelar pelo cumprimento das normas internas da Prefeitura, bem como, de higiene e segurança do trabalho, seguindo as normas do Ministério do Trabalho e do Ministério da Saúde.

O credenciado responsabilizar-se-á por todos os danos causados a Prefeitura e/ou terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, provocado pela negligência, imprudência ou imperícia quando da execução dos serviços prestados, devendo repará-las as suas expensas.

O credenciado deverá comunicar a Prefeitura, qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.

Facilitar a ação da Fiscalização na inspeção dos serviços, em qualquer dia ou hora normal de expediente, prestando todas as informações e esclarecimentos solicitados, inclusive de ordem administrativa.

Assumir todos e quaisquer danos decorrentes de negligência deste serviço.

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

Cumprir as chamadas e solicitações, dentro dos prazos e condições programadas determinados pela CONTRATANTE.

O credenciado deverá fornecer regularmente para o responsável pelo Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente, todas as informações referentes aos procedimentos realizados, tais como: histórico, prescrição de exames e medicamentos, entre outros.

Disponer de estrutura hospitalar compatível com cirurgias de média e alta complexidade, incluindo centro cirúrgico, UTI e suporte pós operatório.

Garantir a execução dos procedimentos conforme protocolos clínicos e normas da ANVISA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

Obedecer a todas as exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

## CLÁUSULA SÉTIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

Serão de responsabilidade da CONTRATANTE:

Acompanhar e fiscalizar a execução contratual, conforme especificações constantes do presente edital;

Realizar o pagamento conforme previsto neste edital;

Notificar a Contratada da ocorrência de qualquer descumprimento dos termos deste edital e respectivo contrato;

Exercer regulação, controle e avaliação dos serviços prestados, autorizando os procedimentos a serem realizados;

Efetuar os pagamentos nos prazos estabelecidos e de conformidade com o número de cirurgias realizadas;

Dos valores a serem pagos serão descontados IR-Imposto de Renda, INSS e ISS - Imposto Sobre Serviços.

Periodicamente vistoriar a prestação do serviço, para verificar se persistem as mesmas condições técnicas básicas comprovadas na ocasião da assinatura do contrato;

Fazer o encaminhamento dos pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS a serem atendidos, através do Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente;

Designar, mediante documento hábil, servidor para supervisionar, fiscalizar os procedimentos e acompanhar a execução dos serviços prestados;

Manter o controle do número de vagas disponíveis, encaminhando os pacientes de acordo com a disponibilidade de vagas.

## CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES FISCAIS

A CONTRATADA deverá manter em perfeita regularidade suas obrigações sociais, previdenciárias, tributárias e/ou fiscais, bem como sua situação junto aos órgãos oficiais fiscalizadores de suas atividades, devendo apresentar, mensalmente, à Prefeitura, apresentando as certidões conjunta de débitos federais e a certidão do FGTS, e sempre que este julgar necessário.

## CLÁUSULA NONA - DA VINCULAÇÃO AO PLANO DE DESPESA

O presente contrato subordina-se ao plano de despesa/reembolso compatível com os recursos pertinentes.

O Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente reserva-se o direito de exercer controle sobre a prestação dos serviços, objetivando evitar que as despesas resultantes ultrapassem os limites orçamentários, ou que ocorra demora na liberação dos pagamentos da CONTRATADA que tenham sido aprovados.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

## CLÁUSULA DÉCIMA - DA RETIFICAÇÃO DOS DADOS DA CONTRATADA

A CONTRATADA deverá notificar o Departamento Municipal de Saúde e Meio Ambiente de qualquer modificação essencial de sua pessoa jurídica (inclusive da respectiva representação legal, mesmo em caráter transitório ou eventual) e, notadamente, de qualquer alteração relevante no Estatuto, Contrato Social ou Ato Constitutivo.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Mediante termo aditivo, o presente contrato poderá ser modificado pelas partes, sempre que ocorrer alterações que se fizerem necessárias.

A vigência do instrumento contratual será de 12 (doze) meses a contar da data da assinatura do contrato; podendo ser prorrogado nos termos do art. 106 e 107 da Lei n. 14.133/2021, mediante aditivo, se houver interesse das partes.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

No decorrer da entrega dos bens ou serviços estabelecidos neste Termo de Referência, caso o Fornecedor cometa qualquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, ficará sujeita às seguintes sanções:

Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;

Multa moratória de até 1 % (um) por cento por dia de atraso injustificado sobre o valor da proposta vencedora, até o limite de 10 (dez) dias;

Multa compensatória de até 10 % (dez) por cento sobre o valor total da proposta vencedora, no caso de inexecução total;

Em caso de inexecução parcial, a multa compensatória, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida;

Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o Órgão Contratante, pelo prazo de até 02 (dois) anos;

Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo de 3 (três) anos.

A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se no que couber as disposições

## CLAÚSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA INEXECUÇÃO E DA EXTINÇÃO DO CONTRATO

A inexecução total ou parcial do contrato ensejará a sua extinção com as consequências contratuais e as previstas em lei, com fulcro no Título III, Capítulo VIII da Lei n. 14.133/2021, nos



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

seguintes modos:

determinada por ato unilateral e escrito da Administração, exceto no caso de descumprimento decorrente de sua própria conduta;

consensual, por acordo entre as partes, por conciliação, por mediação ou por comitê de resolução de disputas, desde que haja interesse da Administração;

determinada por decisão arbitral, em decorrência de cláusula compromissória ou compromisso arbitral, ou por decisão judicial.

Constituirão motivos para extinção do contrato, a qual deverá ser formalmente motivada nos autos do processo, assegurados o contraditório e a ampla defesa, as seguintes situações:

a) não cumprimento ou cumprimento irregular de normas editalícias ou de cláusulas contratuais, de especificações, de projetos ou de prazos;

b) desatendimento das determinações regulares emitidas pela autoridade designada para acompanhar e fiscalizar sua execução ou por autoridade superior;

c) alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa que restrinja sua capacidade de concluir o contrato;

d) decretação de falência ou de insolvência civil, dissolução da sociedade ou falecimento do contratado;

e) caso fortuito ou força maior, regularmente comprovados, impeditivos da execução do contrato;

f) atraso na obtenção da licença ambiental, ou impossibilidade de obtê-la, ou alteração substancial do anteprojeto que dela resultar, ainda que obtida no prazo previsto;

g) atraso na liberação das áreas sujeitas a desapropriação, a desocupação ou a servidão administrativa, ou impossibilidade de liberação dessas áreas;

h) razões de interesse público, justificadas pela autoridade máxima do órgão ou da entidade contratante;

i) não cumprimento das obrigações relativas à reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz.

O descumprimento, por parte da CONTRATADA, de suas obrigações legais e/ou contratuais assegurará ao CONTRATANTE o direito de extinguir o contrato a qualquer tempo, independentemente de aviso, interpelação judicial e/ou extrajudicial.

A extinção por ato unilateral do CONTRATANTE sujeitará a CONTRATADA à multa rescisória de até 10% (dez por cento) sobre o valor do saldo do contrato existente na data da extinção, independentemente de outras penalidades.

Caso o valor do prejuízo do CONTRATANTE advindo da extinção contratual por culpa da CONTRATADA exceder o valor da Cláusula Penal prevista no parágrafo anterior, esta valerá como mínimo de indenização, na forma do disposto no art. 416, parágrafo único, do Código Civil.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO ABADE

Rua Odilon Gadbem dos Santos, nº 100 - Centro – CEP. 37.407-000 - Estado de Minas Gerais

Fone: (35) 3236-1213 CNPJ: 17.877.176/0001-29

e-mail: [licitacao@saobentoabade.mg.gov.br](mailto:licitacao@saobentoabade.mg.gov.br) site: [www.saobentoabade.mg.gov.br](http://www.saobentoabade.mg.gov.br)

A extinção determinada por ato unilateral da Administração e a extinção consensual deverão ser precedidas de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente e reduzidas a termo no respectivo processo.

## CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Para contratação do objeto deste contrato os recursos previstos correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

Reduzido 195 02.07.01-3390.39.00-10.301.0028-4.041 1.500.95

## CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

O presente contrato foi celebrado em conformidade com o Art. 78 - I da Lei Federal 14133/2021.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL

O presente contrato é celebrado através do Processo Licitatório Nº 071/2026, Credenciamento Nº 009/2026, ao qual está vinculado.

Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021, e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor – e normas e princípios gerais dos contratos

## CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA- DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Três Corações, em renúncia a qualquer outro, para dirimir questão direta ou indiretamente relacionada com este contrato.

E por assim estarem ajustados, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor, todas assinadas pelas partes, juntamente com duas testemunhas.

Município São Bento Abade, xx de xxxxxxxxxxxxxx de 2026.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CONTRATANTE

XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
CONTRATADA

Testemunhas:

1. Nome:

Assinatura:

CPF:

2. Nome:

Assinatura:

CPF: