

## TERMO DE CREDENCIAMENTO N.º 61-2024

### Edital de Chamamento Público n.º 007-2024

**EMPRESA DE PROFISSIONAIS DA SAUDE DO ALTO JACUI LTDA**, inscrito no CNPJ 14.303.679/0001-00, situada na Rua Diniz Dias, 309, Térreo, Bairro Odila, Ibirubá-RS, telefone (54)3199-1700, email [carloscmd91@hotmail.com](mailto:carloscmd91@hotmail.com), representada neste ato pelo Sr. CARLOS ALBERTO CIPRANDI, CPF n.º \*\*\*.974.000-\*\*, pelo presente, atendendo ao EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 007-2024, vem manifestar seu interesse no CREDENCIAMENTO junto ao Município de IBIRUBÁ/RS, de acordo com a necessidade e demanda gerada, em forma de rotatividade de credenciados, nos serviços e valores fixados na TABELA ABAIXO, conforme discriminação, aprovação e solicitação mediante emissão de cada AF - Autorização de Fornecimento.

Item	Serviço a ser prestado	Valor Unitário R\$
1	Prestação de serviços de consulta médico clínico geral, obedecendo a programação físico financeira, mediante autorização prévia da Secretaria da Saúde, para atendimento junto ao PAM – Secretaria da Saúde de Ibirubá, sendo que esporadicamente ocorrem atendimentos junto as demais unidades de saúde vinculadas a Secretaria da Saúde de Ibirubá, aos usuários do SUS. Este modelo concentra a atenção no paciente e suas necessidades, reduzindo a quantidade de lugares que ele precisa ir, com este credenciamento objetiva-se suprir a demanda de busca diária por atendimento dos munícipes, e assim minimizar o problema de fichas para atendimento.	60,00
2	Prestação de serviços de consulta médico na área de pediatria, obedecendo a programação físico financeira, mediante autorização prévia da Secretaria da Saúde, para atendimento junto ao PAM – Secretaria da Saúde de Ibirubá, sendo que esporadicamente ocorrem atendimentos junto as demais unidades de saúde vinculadas a Secretaria da Saúde de Ibirubá, aos usuários do SUS. Este modelo concentra a atenção no paciente e suas necessidades, reduzindo a quantidade de lugares que ele precisa ir, com este credenciamento objetiva-se suprir a demanda de busca diária por atendimento dos munícipes, e assim minimizar o problema de fichas para atendimento.	89,00
3	Prestação de serviços de consulta médica na área de ginecologia e obstetrícia, obedecendo a programação físico financeira, mediante autorização prévia da Secretaria da Saúde, para atendimento junto ao PAM – Secretaria da Saúde de Ibirubá, sendo que esporadicamente ocorrem atendimentos junto as demais unidades de saúde vinculadas a Secretaria da Saúde de Ibirubá, aos usuários do SUS. Este modelo concentra a atenção no paciente e suas necessidades, reduzindo a quantidade de lugares que ele precisa ir, com este credenciamento objetiva-se suprir a demanda de busca diária por atendimento dos munícipes, e assim minimizar o problema de fichas para atendimento.	89,00

#### 1. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

- 1.1. As quantidades e custos considerados no Edital de Chamamento Público para Credenciamento acima especificado, visam somente oferecer às empresas interessadas elementos para avaliação do potencial de serviços. Estas quantidades, não constituem sob nenhuma hipótese, garantia de volume de serviço a ser requisitado, reservando-se a Administração do Município de Ibirubá /RS, o direito de adaptação às suas necessidades conforme a demanda gerada.



## 2. A VIGÊNCIA

2.1 O Termo de Credenciamento terá vigência a contar de sua assinatura, com término em 19/07/2025, podendo ser prorrogado mediante termo aditivo.

## 3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. O EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO N.º 007-2024 (na íntegra e seus Anexos), constituem parte integrante deste TERMO DE CREDENCIAMENTO, independentemente de transcrição, dele não podendo se afastar durante a sua plena vigência.

Ibirubá/RS, 19 de julho de 2024.

Abel Grave,  
Prefeito.

*Carlos A. Ciprandi*

Carlos Alberto Ciprandi,

EMPRESA DE PROFISSIONAIS DA SAUDE DO ALTO JACUI LTDA.

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Complemento de assinaturas presentes no documento

Código para verificação: 66ab-cd7d-61a5-8e00-087c-f1e5

---

Assinado por **Abel Grave** em 01/08/2024 às 15:01:35  
Identificador Único: **FXrbxkJCWdr1uAEy8vUyEJ**

---

Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://ibiruba.aprova.com.br/consulta?documentAuthenticatorCode=66ab-cd7d-61a5-8e00-087c-f1e5>

---