



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTO DE LIMA

ESTADO DE MINAS GERAIS

Av. Cel Pedro Pedras, 220, Centro, CEP: 39219-000- Augusto de Lima/MG

Telefone: (81) 3758-1279 / Email licitaçãooaugustodelimamg@yahoo.com



ANEXO - I V

TERMO DE CREDENCIAMENTO

_____ inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº _____,
com residência/sede à _____, nº _____,
_____, _____, CEP-_____, neste ato
representada por si ou por _____, portador(a) do Documento de Identidade nº
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, na qualidade
de representante legal, para fins de participação no processo de credenciamento referente ao Processo
Licitação n°015/2025, na modalidade Credenciamento n°003/2025, que tem por objeto a prestação de
serviços de Exames Laboratoriais diversos, realizado pela Prefeitura Municipal de Augusto de Lima/MG,
declara que:

Conhecimento e Aceitação: Declara, para todos os fins de direito, que conhece e aceita integralmente todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos, tais como, mas não somente, os prazos de entrega e pagamento, obrigando-se a cumpri-las fielmente.

Compromisso de Acompanhamento: Compromete-se a acompanhar, de forma diligente, todas as atualizações, esclarecimentos, modificações ou retificações do edital e seus anexos, que venham a ser publicados pela Prefeitura Municipal de Augusto de Lima/MG, mantendo-se informado(a) sobre eventuais alterações, enquanto perdurar a vigência do processo de credenciamento.

Responsabilidade pelo Descredenciamento: Reconhece que o não cumprimento das disposições estabelecidas no edital, inclusive sobre o cumprimento dos prazos de fornecimento para os itens aos quais aderiu, bem como a falta de acompanhamento das atualizações e alterações, poderá ensejar o seu descredenciamento do processo, sem direito a qualquer indenização ou reclamação, salvo pelos materiais já fornecidos e com ateste de entrega pelo servidor responsável.



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTO DE LIMA

ESTADO DE MINAS GERAIS

Av. Cel Pedro Pedras, 220, Centro, CEP: 39219-000- Augusto de Lima/MG

Telefone: (81) 3758-1279 / Email licitaçãooaugustodelimamg@yahoo.com



Outras Obrigações: Declara, ainda, estar ciente de todas as exigências legais e regulamentares aplicáveis ao presente processo de credenciamento e compromete-se a apresentar toda a documentação exigida no edital, a qualquer tempo.

Da natureza vinculante: Declara ter ciência que pela natureza do procedimento, não há contrato administrativo a ser celebrado, mas que o edital e seus anexos, além do presente instrumento, conferem a natureza obrigacional da relação jurídica, inclusive para fins orçamentários, financeiros e sancionadores.

Por ser verdade, firma o presente Termo de Credenciamento, ciente de que sua aceitação está condicionada à verificação da regularidade da documentação apresentada e ao cumprimento de todas as exigências do edital.

_____, _____, de _____ de 2025.

(Nome do Representante Legal)

(Cargo)

(Nome da Empresa)



PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTO DE LIMA
ESTADO DE MINAS GERAIS

Av. Cel Pedro Pedras, 220, Centro, CEP: 39219-000- Augusto de Lima/MG
Telefone: (81) 3758-1279 / Email licitaçãooaugustodelimamg@yahoo.com



ITEM	ITEM CREDENCIAMENTO	PLANTÃO	LOCAL DOS PLANTÕES	HORÁRIO DO PLANTÃO	QUANT. PLANTÕES	VALOR UNITÁRIO POR PLANTÃO DE 12 HORAS	VALOR TOTAL
01	<u>ENFERMEIRO</u> Prestação serviço de enfermagem (Enfermeiro) com certificação profissional e cadastro ativo no COREN (Conselho Regional de Enfermagem) mediante plantões presenciais de 12 horas, (Noturnos, diurnos, feriados, recessos e fins de semana), para atendimento junto a Secretaria Municipal de Saúde, neste município de Augusto de Lima/MG.	PLANTÃO DE 12 HORAS	CENTRO DE SAÚDE DEOCLECIANO MACHADO	SEGUNDA A SEXTA FEIRAS 19:00 ÀS 07:00 E FERIADOS, SABADOS E DOMINGOS 07:00 ÀS 19:00 E 19:00 ÀS 07:00	0,00	R\$0,00	R\$0,00
02	<u>TÉCNICO ENFERMAGEM</u> Prestar serviço de enfermagem (Técnico de Enfermagem) com certificação profissional e cadastro ativo no COREN (Conselho Regional de Enfermagem) mediante plantões presenciais de 12 horas, (Noturnos, diurnos, feriados, recessos e fins de semana), para atendimento junto a Secretaria Municipal de Saúde, neste município de Augusto de Lima/MG.	PLANTÃO DE 12 HORAS	CENTRO DE SAÚDE DEOCLECIANO MACHADO	SEGUNDA A SEXTA FEIRAS 19:00 ÀS 07:00 E FERIADOS, SABADOS E DOMINGOS 07:00 ÀS 19:00 E 19:00 ÀS 07:00	0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL.....						R\$	

(Nome do Representante Legal)

(Cargo)

(Nome da Empresa)