

## TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO

**CREDENCIAMENTO 001/2023, PROCESSO DE LICITAÇÃO nº 173/2023,  
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO nº 138/2023  
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N.º 372/2023**

**TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 372/2023  
CELEBRADO ENTRE O CONSÓRCIO  
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE E CLAUDIO  
WILLINGTON.**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, estabelecida à Rua Afonso Pena, 1902, Bairro Anchieta, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ n.º 00.136.858/0001-88, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Paulo Horn, denominado **CONTRATANTE** e **CLAUDIO WILLINGTON**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ n.º 30.130.096/0001-73, com sede na Rua Cinco, 1060 – Bairro Centro na cidade de Mariópolis/PR, CEP 85.525-000, neste ato representado por Claudio Willington, portador do RG n.º 917991-7 SESP-PR e CPF n.º 340.585.329-04, doravante denominada **CONTRATADA**.

As partes acima identificadas resolvem rescindir o Contrato de Prestação de Serviços acima referenciado, com fundamento no art. 138, da Lei nº 14.133/21, mediante as cláusulas e condições seguintes:

### **CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente termo tem por objeto a rescisão do Contrato de Prestação de Serviço nº 372/2023, cuja vigência iniciou-se em 01 de agosto de 2023.

### **CLAUSULA SEGUNDA – DA RESCISÃO**

Por força do presente Termo de Rescisão, encerra-se o Contrato de prestação de serviços nº 372/2023, **em 29 de setembro de 2023**.

### **CLAUSULA TERCEIRA – DO VALOR**

O valor remanescente do contrato será suprimido.

### **CLAUSULA QUARTA - DO FORO**

Para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, é competente o Foro da Comarca de Pato Branco – PR.

E por estarem de acordo com todas as condições e termos deste instrumento, assinam as partes o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas, para que se produzam os efeitos legais necessários.

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2023.

**CLAUDIO WILLINGTON**  
CONTRATADA

**PAULO HORN**  
CONTRATANTE

TESTEMUNHAS:

**LHUANNA G. VARDANEGA PERICO**  
CPF: 079.734.929-41

**RAFAEL DAVI R. DE QUEIROZ**  
CPF: 017.866.461-88

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**9ZP****Y13****0QY****WVE**

**DESPACHO ADMINISTRATIVO**  
**REF: CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 372/2023**

1. Considerando a solicitação do prestador para a rescisão do Contrato nº 372/2023;
2. Considerando que a referida rescisão não resulta em prejuízo à Administração Pública, não sendo necessário o cumprimento do prazo de prévia notificação;
3. **AUTORIZO** a Rescisão do Contrato de Prestação de Serviços acima mencionado.

Pato Branco/PR, 09 de outubro de 2023.

**PAULO HORN**  
PRESIDENTE

**Assinantes**

---

**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**O1E****4GY****LV6****2Q3**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
RUA AFONSO PENA Nº 1902, ANCHIETA, CEP 85.501.530.  
PATO BRANCO – PARANÁ

**Despacho nº 128/2023**

1 – O Setor de Contratos pede a manifestação quanto ao Termo de rescisão do Contrato nº 372/2023, celebrado no âmbito do Edital de Credenciamento nº 001/2023, a pedido de CLAUDIO WILLINGTON, Laboratório de análises clínicas.

2 – Segundo consta, o requerimento partiu do Contratado, datado do dia 28/09/2023 sob o argumento de estar encerrando as atividades a partir de 29 de setembro de 2023, ou seja, no dia posterior. Não há demonstração desta condição, o que deve ser requisitado ao Prestador.

3 – De acordo com o disposto na Cláusula Décima Oitava do Contrato, a rescisão antecipada por parte do Credenciado/Contratado deve respeitar o prazo mínimo de antecedência, nos seguintes termos:

*18.2.3. Para efetuar a rescisão/descredenciamento a contratada deverá enviar solicitação formal de descredenciamento via e-mail, com um prazo de antecedência de 60 (sessenta) dias.*

4 – Por outro lado, havendo vontade recíproca na medida, fica afastada tal exigência, na forma do Contrato:

*18.3.3. Por acordo entre as partes, precedida de autorização escrita e fundamentada do Presidente do CONIMS e reduzidas a termo no respectivo processo.*

Consta nos autos despacho do Presidente do CONIMS quanto à ausência de prejuízo ao interesse público em acolher a medida, intuindo-se que esta rescisão não importará em cessão do serviço público em saúde (o que deve ser verificado).

5 - Sobre o tema, estabelece o artigo 138, II da Lei Federal 14.133/21:

*“Art. 138. A extinção do contrato poderá ser:*

*(...)*

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

No mais, a minuta está de acordo com a lei, devendo-se verificar tão somente a data a partir do qual surtirá efeitos, conforme resposta ao item 2.

Pato Branco, 11 de outubro de 2023.

**Maria Cecília Soares Vannucchi**  
OAB/PR 35.313



CREDENCIAMENTO CONIMS &lt;credenciamento@conims.com.br&gt;

---

## ASSINATURA PENDENTE - TERMO DE RESCISÃO CONTRATO 372/2023

1 mensagem

---

**CREDENCIAMENTO CONIMS** <credenciamento@conims.com.br>

4 de janeiro de 2024 às 08:55

Para: laboratoriomariopolis@hotmail.com

Prezado, bom dia,

Segue anexo o Termo de Rescisão de Contrato nº 372/2023.

Aguardamos a sua devolutiva assinada em até 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do envio.

Excedido o prazo indicado, considera-se, para os devidos fins, rescindido o Contrato.

Atenciosamente,

**CREDENCIAMENTO**

**CONIMS – Consórcio Intermunicipal de Saúde**

Fone: (46) 3313 3550

Rua Afonso Pena, 1902 – Bairro Anchieta

CEP: 85501-530 – Pato Branco - PR

[www.conims.com.br](http://www.conims.com.br)



**2. TERMO DE RESCISÃO.pdf**

310K



CREDENCIAMENTO CONIMS &lt;credenciamento@conims.com.br&gt;

---

## ENCERRAMENTO DE CONTRATO

1 mensagem

---

**Laboratorio Mariopolis** <laboratoriomariopolis@hotmail.com>  
Para: CREDENCIAMENTO CONIMS <credenciamento@conims.com.br>

28 de setembro de 2023 às 16:40

Eu, Claudio Willington, responsável pela empresa CLAUDIO WILLINGTON, laboratório de Mariópolis, CNPJ: 30.130.096/0001-73, venho através deste solicitar o cancelamento do contrato de prestação de serviços com a CONIMS, visto que estou encerrando as atividades dia 29/09/2023.

**\*\*\*FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO!!!**

Atenciosamente, Claudio Willington