

EDITAL Nº 001/2026 - CHAMADA PÚBLICA CONTÍNUA PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIOS DE APOIO INSTITUCIONAL A EVENTOS

O CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO – CREFITO-20, Autarquia Federal instituída pela Lei nº 6.316/1975 e regida pela Lei nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos), no uso de suas atribuições legais e regimentais, torna pública a presente CHAMADA PÚBLICA CONTÍNUA, para a celebração de convênios com entes públicos e privados, visando ao apoio institucional a eventos, observadas as disposições deste Edital, da Resolução COFFITO nº 605/2025, da Portaria CREFITO-20 nº 010/2026 e de normativas internas desta autarquia e legislação vigente.

1. DO OBJETO

O objeto deste edital é a seleção contínua de pessoas jurídicas de direito público ou privado interessadas em firmar convênios com o CREFITO-20 para apoio institucional a eventos técnico-científicos, institucionais e de interesse social voltados ao fortalecimento da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional.

2. DOS PRINCÍPIOS E FUNDAMENTOS LEGAIS

Este processo será regido pelos princípios e regras previstos na Lei nº 14.133/2021, especialmente os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, interesse público, economicidade, sustentabilidade e competitividade, além de outras legislações correlatas aplicáveis.

3. DOS EVENTOS ABRANGIDOS

Os convênios firmados destinar-se-ão ao apoio institucional de eventos que tenham por finalidade desenvolvimento de projetos, ações e eventos que promovam o fortalecimento das profissões, a capacitação profissional, a educação continuada, a disseminação científica e a melhoria dos serviços prestados à sociedade.

4. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

4.1 Poderão participar:

Organizações da Sociedade Civil (OSCs) representativas das áreas de Fisioterapia
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) - Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP:69050-010

Fone: (92) 3213-5856 / (92) 993584300 | E-mail: convenios@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br

e Terapia Ocupacional de entidades de direito público/privado, sem fins lucrativos, com atividades estatutárias voltadas à Fisioterapia ou à Terapia Ocupacional.

5. DO PEDIDO DE CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO E DA DOCUMENTAÇÃO

5.1 Os interessados deverão encaminhar ao CREFITO-20 por meio do endereço eletrônico convenios@crefito20.org.br :

- 5.1.1 Requerimento formal de celebração de convênio (APÊNDICE I deste edital);
- 5.1.2 Documento que comprove convênio com o COFFITO contendo o número do processo e a reunião plenária de deliberação do convênio (se houver)
- 5.1.3 Contrato social/estatuto e CNPJ;
- 5.1.3 Termo de posse dos dirigentes;
- 5.1.4 Certidões de regularidade fiscal;

6. DA ASSINATURA DO TERMO DE CONVÊNIO E DO ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA

Após o deferimento do pedido de celebração de convênio pelo CREFITO-20, serão enviados às associações e entidades representativas o TERMO DE CONVÊNIO e o ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, ambos publicados como apêndices na Portaria CREFITO-20 nº 010/2026.

7. DO PEDIDO DE APOIO

Toda solicitação de apoio feito pelas associações ou entidades representativas conveniadas deverá ser encaminhada ao CREFITO-20 conforme determinam os artigos 5º e 6º da Portaria CREFITO-20 nº 010/2026, incluindo seu apêndice.

8. DA DELIBERAÇÃO DO APOIO SOLICITADO

- 8.1 A análise será realizada pelo CREFITO-20 com base em:
 - 8.1.1 Interesse público;
 - 8.1.2 Adequação institucional;
 - 8.1.3 Viabilidade técnica;
 - 8.1.4 Disponibilidade orçamentária.

9. DA QUANTIDADE DE APOIO POR ASSOCIAÇÃO OU ENTIDADE REPRESENTATIVA

O CREFITO-20 poderá conceder, a cada entidade beneficiária, apoio para realização de 01 evento em nível nacional e até 02 (dois) eventos nas jurisdições do CREFITO-20 (Amazonas e Roraima) por ano, não sendo concedido custeio de despesa de qualquer

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) - Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP:69050-010
Fone: (92) 3213-5856 / (92) 993584300 | E-mail: convenios@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br

natureza profissionais em débito com o seu respectivo conselho ou com condenação em processo ético, com decisão transitada em julgado, que impeça o exercício profissional, em acordo com os artigos 7º e 8º da Portaria CREFITO-20 nº 010/2026.

10. DA VIGÊNCIA E DA DISPONIBILIDADE DO EDITAL

10.1 O edital possui caráter contínuo e permanente;

10.2 Os convênios terão vigência de até 24 meses, podendo ser prorrogados uma única vez por igual período, mediante aprovação da Diretoria;

11. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 A inscrição não garante celebração do convênio;

11.2 O edital poderá ser alterado a qualquer tempo;

11.3 A entidade deverá prestar contas em até 30 dias após o evento;

11.4 O CREFITO-20 poderá realizar auditorias e fiscalizações;

11.5 O descumprimento implicará devolução de valores e demais sanções;

11.6 Casos omissos serão resolvidos pela Presidência do CREFITO-20.

Manaus/AM, 13 de abril de 2026



Dr. Marcos Giovanni Santos Carvalho
Presidente do CREFITO-20

APÊNDICE I

PEDIDO DE CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO

AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO - CREFITO-20

Assunto: Pedido de celebração de convênio

A **[NOME DA ENTIDADE]**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº **[NÚMERO]**, com sede em **[ENDEREÇO]**, neste ato representada por seu(a) representante legal **[NOME]**, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, com fundamento na Resolução COFFITO nº 605/2025 e na Portaria CREFITO-20 nº 010/2026 que regulamenta a matéria, requerer a celebração de convênio com este Conselho Regional.

O presente pedido tem por finalidade estabelecer cooperação institucional para o desenvolvimento de ações, projetos e eventos voltados ao fortalecimento da Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional, incluindo capacitação profissional, educação continuada e disseminação científica, nos termos previstos no instrumento padrão adotado por este Regional.

A entidade requerente declara que possui interesse em firmar parceria institucional com o CREFITO-20, desde já comprometendo-se a cumprir todas as obrigações previstas no convênio e na legislação aplicável. Para tanto, apresento, em anexo, toda a documentação exigida para formalização do ajuste, conforme regulamentação vigente.

Diante do exposto, requer o recebimento do presente pedido e a adoção das providências necessárias à análise e eventual formalização do convênio.

Nestes termos, pede deferimento.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) - Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP:69050-010
Fone: (92) 3213-5856 / (92) 993584300 | E-mail: convenios@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br

Local e data: _____

Representante

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) - Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP:69050-010
Fone: (92) 3213-5856 / (92) 993584300 | E-mail: convenios@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br