GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

Pela presente fica notificado(a) [*razão social do estabelecimento ou nome da pessoa física*], inscrito(a) no [*CNPJ/CPF nº*], situado(a) [*endereço*], que esta Vigilância [*identificar se Sanitária/Ambiental em Saúde/Saúde do Trabalhador/Epidemiológica*], após análise do Termo de Compromisso apresentado nos autos supra, concluiu pela impossibilidade de sua celebração e o consequente **INDEFERIMENTO**, em razão:
( ) de ser o fiscalizado reincidente específico, conforme consta no Processo Administrativo Sanitário nº [*referir o nº do processo em que registrada a reincidência*] (art. 3º, I, Portaria SES 655/2024)
( ) de ter o fiscalizado celebrado Termo de Compromisso nos últimos dois anos pelos mesmos fatos, conforme consta no Processo [*referir o nº do processo em que consta o Termo de Compromisso anterior pelos mesmos fatos*] (art. 3º, II, Portaria SES 655/2024)
( ) de ter sido constatado risco iminente e lavrado o Termo de Interdição Cautelar de [*Estabelecimento/Produtos ou Substâncias sob Vigilância Sanitária*] nº. ___/____, bem como o respectivo Auto de Infração nº ___/____.
( ) de [*descrever outros motivos, de forma fundamentada*]_____

**CIÊNCIA**

| | |
|---|---|
| _____,__de_____de____.<br><br>_____<br>(assinatura)<br><br>Nome:_____<br>Identidade Funcional:_____ | Recebi a 1ª via em ___/___/_____.<br><br>_____<br>(assinatura do Responsável pelo estabelecimento)<br><br>Nome:_____<br>RG/CPF:_____ |

QUANDO O NOTIFICADO RECUSAR-SE A ASSINAR OU FOR ANALFABETO:

| | |
|---|---|
| Testemunha:<br><br>_____<br>(assinatura)<br><br>Nome:_____<br>RG/CPF:_____ | Testemunha:<br><br>_____<br>(assinatura)<br><br>Nome:_____<br>RG/CPF:_____ |

ANEXO II – Portaria SES Nº 655/2024

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente instrumento, de um lado a [órgão responsável – Coordenadoria Regional de Saúde ou a Divisão do Centro Estadual de Vigilância em Saúde], situada [endereço], a seguir denominada **Compromitente,** e, de outro lado [razão social do estabelecimento ou nome da pessoa física], inscrito(a) no [CNPJ/CPF nº], situado(a) [endereço], neste ato representado(a) por [nome completo], [RG], [CPF], a seguir denominado(a) **Compromissário(a),** considerando as irregularidades apontadas na Notificação datada de [dd/mm/aaaa], decorrente de inspeção realizada em [dd/mm/aaaa] pela equipe de Vigilância [identificar se Sanitária/Ambiental em Saúde/Saúde do Trabalhador/Epidemiológica] da [Coordenadoria Regional de Saúde ou Divisão do Centro Estadual de Vigilância em Saúde], objeto do Processo nº [inserir o número do Proa], e com base no art. 28-A da Lei Federal nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, incluído pela Lei Federal nº 14.671, de 11 de setembro de 2023, e na Portaria SES/RS nº 655/2024, resolvem celebrar o presente Termo de Compromisso, nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**: **DO RECONHECIMENTO DAS IRREGULARIDADES SANITÁRIAS**
O(A) Compromissário(a) reconhece todas as irregularidades apontadas na Notificação datada de [dd/mm/aaaa], objeto do presente Compromisso, quais sejam:

| Nº | Irregularidade | Dispositivo legal de referência |
|---|---|---|
| 01 | | |
| 02 | | |
| 03 | | |
| 04 | | |
| 05 | | |

(inserir mais linhas se necessário)

**CLÁUSULA SEGUNDA: DAS FORMAS E PRAZOS PARA CORREÇÃO DAS IRREGULARIDADES**
Para a consecução do objeto deste Termo, o Compromissário se compromete a adotar as providências necessárias visando sanar as irregularidades nas seguintes formas e prazos:

| Nº | Especificação das providências | Prazo para ajustamento |
|---|---|---|
| 01 | | |
| 02 | | |
| 03 | | |
| 04 | | |
| 05 | | |

(inserir mais linhas se necessário)

**CLÁUSULA TERCEIRA: DAS OBRIGAÇÕES DO COMPROMISSÁRIO**
Cabe ao Compromissário:
I – cumprir fielmente as normas sanitárias, nas formas e prazos estabelecidos na Cláusula Segunda;
II – facultar à equipe de vigilância respectiva, sempre que necessário, a realização de inspeções no estabelecimento, o acesso a documentos referentes às irregularidades objeto deste Termo e prestar todas as informações necessárias para a comprovação do cumprimento deste Termo;
III – comunicar e comprovar as adequações das irregularidades à vigilância respectiva, assim que decorridos os prazos acordados entre as partes para a resolução de cada irregularidade elencada na Cláusula Segunda.

**CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DO COMPROMITENTE**
Cabe ao Compromitente:
I – fiscalizar e/ou solicitar documentos a qualquer tempo ao Compromissário no que se refere ao cumprimento deste Termo, caso necessário;
II – monitorar o cumprimento deste Termo.

**CLÁUSULA QUINTA: DA IMPOSSIBILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES NO DECURSO DO COMPROMISSO**
A impossibilidade de implementação de quaisquer das obrigações aqui ajustadas deverá ser comunicada, de forma pormenorizada e instruída com a documentação necessária, pelo Compromissário ao Compromitente, no prazo de até 10 (dez) dias úteis, a contar o descumprimento total ou parcial, sob pena de caracterização de inadimplemento do presente Termo, cabendo à equipe de vigilância respectiva a análise e a consideração da justificativa.
**Parágrafo único**. Caso haja necessidade de alterar, retificar ou adequar as formas e prazos estabelecidos na Cláusula Segunda, poderá ser celebrado Termo Aditivo.

**CLÁUSULA SEXTA: DO DESCUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES PELO COMPROMISSÁRIO**
O descumprimento das obrigações assumidas neste Termo pelo Compromissário, na forma e nos prazos fixados, implicará, caso não seja apresentada a justificativa prevista no prazo estabelecido na Cláusula Quinta, independentemente de notificação, a lavratura de auto de infração sanitária e a instauração de processo administrativo sanitário quanto às obrigações descumpridas, bem como quanto às que ainda possuírem prazo pendente para regularização.
**Parágrafo primeiro.** Caso a celebração do Termo de Compromisso tenha se dado durante o trâmite do PAS, este voltará a tramitar e seu objeto ficará restrito às obrigações descumpridas, bem como quanto às que ainda possuírem prazo pendente para regularização.
**Parágrafo segundo.** Além das implicações previstas nesta Cláusula, o descumprimento deste Termo poderá ensejar outras providências administrativas ou judiciais cabíveis.

**CLÁUSULA SÉTIMA: DA PUBLICAÇÃO DO TERMO**
Após a sua assinatura, a minuta deste Termo será publicada no Diário Oficial do Estado.

**CLÁUSULA OITAVA: DA CORREÇÃO DAS IRREGULARIDAES**
A correção total das irregularidades acarretará o arquivamento do processo, mediante declaração conclusiva emitida pela vigilância respectiva, a qual deverá ser encaminhada para ciência do Compromissário.

**CLÁUSULA NONA: DA VIGÊNCIA**
Este Termo de Compromisso vigora a partir da data de sua assinatura e terá validade de [inserir o prazo máximo previsto para cumprimento das obrigações prevista na Cláusula Segunda].

Por estarem as partes de acordo, firmam o presente Termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Cidade, dd/mm/aaaa.

_____

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

_____
_____
Assinatura
[equipe de inspeção da Vigilância]

_____
Assinatura
[Coordenador(a) Regional de Saúde ou Chefe de Divisão do CEVS]

_____
Assinatura
[Compromissário]

ANEXO III – Portaria SES Nº 655/2024

**TERMO ADITIVO AO TERMO DE COMPROMISSO ASSINADO EM [DD/MM/AAAA], REFERENTE AO PROCESSO Nº [_____].**

Pelo presente instrumento, de um lado a [órgão responsável – Coordenadoria Regional de Saúde ou a Divisão do Centro Estadual de Vigilância em Saúde], situada [endereço], a seguir denominada **Compromitente**, e, de outro lado [razão social do estabelecimento ou nome da pessoa física], inscrito(a) no [CNPJ/CPF nº], situado(a) [endereço], neste ato representado(a) por [nome completo], [RG], [CPF], a seguir denominado(a) **Compromissário(a)**, com base com base no art. 28-A da Lei Federal nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, incluído pela Lei Federal nº 14.671, de 11 de setembro de 2023, e no parágrafo único do Art. 16 da Portaria SES nº 655/2024, têm justo e acordado celebrar este Termo Aditivo ao Termo De Compromisso assinado em [DD/MM/AAAA], referente ao processo nº [_____], nos seguintes termos:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DAS NOVAS FORMAS E PRAZOS PARA CORREÇÃO DAS IRREGULARIDADES**
As formas e prazos para ajustamento previstos na CLÁUSULA SEGUNDA do Termo De Compromisso acima mencionado passam a vigorar conforme segue:

| Nº | Especificação das providências | Prazo para ajustamento |
|---|---|---|
| 01 | | |
| 02 | | |
| 03 | | |
| 04 | | |
| 05 | | |

(inserir mais linhas se necessário)

**CLÁUSULA SEGUNDA: DA VIGÊNCIA**
O prazo de vigência previsto na CLÁUSULA NONA do Termo De Compromisso acima mencionado fica prorrogado até [inserir o prazo máximo previsto para cumprimento das obrigações].

**CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO TERMO**
Ratificam-se as demais cláusulas e condições contidas no Termo De Compromisso acima mencionado.

Por estarem as partes de acordo, firmam o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Cidade, dd/mm/aaaa.

_____
_____
_____
Assinatura
[equipe de inspeção da Vigilância]

_____
Assinatura
[Coordenador(a) Regional de Saúde ou Chefe de Divisão do CEVS]

_____
Assinatura
[Compromissário]