



**CONSELHO REGIONAL DE
ODONTOLOGIA DO PARANÁ**

Av. Manoel Ribas, 2281 / Mercês / Curitiba / PR
80810-000 / Fone-Fax: (41) 3025-9500
email: cropr@cropr.org.br
www.cropr.org.br

CONVÊNIO

Convênio que entre si celebram o **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ**, e a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA – REGIONAL DE GUARAPUAVA**, para fins da **4ª SEMANA DA ODONTOLOGIA EM COMEMORAÇÃO AO DIA DO DENTISTA**.

O **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ**, sediado à Avenida Manoel Ribas, 2281, Mercês em Curitiba, Paraná, CEP 80.810-002, inscrito no CNPJ nº. 76.661.099/0001-34, neste ato representado por seu Presidente Dr. Aginaldo Coelho Farias, brasileiro, cirurgião dentista, casado, portador da C.I. nº. 43683659/PR inscrito no CPF sob o nº. 633.990.759-87, doravante denominado **CRO/PR**, e a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA – REGIONAL DE GUARAPUAVA**, sediada à Rua Pedro Siqueira, 787 – Bairro Santana – Guarapuava-PR – CEP 85070-190 - inscrita no, CNPJ nº. 80.620.776/0001-43, neste ato representada pelo Dr. Cícero Schmid, brasileiro, casado, cirurgião dentista, residente e domiciliado na Av: Rubens Siqueira Ribas, 105 - C.I. nº. 1.507.112-5 SSP-PR inscrito no CPF sob nº 457.656.269-04, resolvem firmar o presente Convênio de participação na **4ª SEMANA DA ODONTOLOGIA EM COMEMORAÇÃO AO DIA DO DENTISTA**, sujeitando-se, os partícipes, no que couber às normas da lei nº 8.666 de 21/06/1993, e suas alterações, mediante cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira – Do Objeto

Constitui objeto do presente Convênio a cooperação entre os partícipes, visando à interação e participação na **4ª SEMANA DA ODONTOLOGIA EM COMEMORAÇÃO AO DIA DO DENTISTA**.

Parágrafo Único: Para alcançar o objeto ora pactuado, os partícipes deverão atender as condições impostas pela lei 8.666/1993.

Cláusula Segunda – Dos Compromissos:

I - O **CRO/PR** obriga – se a:

- a) efetuar a transferência dos recursos financeiros previstos para a execução deste Convênio mediante descentralização de créditos, em uma única parcela, observada a sua disponibilidade;
- b) participar dos procedimentos técnicos e operacionais necessários à implantação da proposta estabelecida no objeto do presente convênio.





CONSELHO REGIONAL DE
ODONTOLOGIA DO PARANÁ
Av. Manoel Ribas, 2281 / Mercês / Curitiba / PR
80810-000 / Fone-Fax: (41) 3025-9500
email: cropr@cropr.org.br
www.cropr.org.br

- c) exercer a atividade normativa e prestar assistência técnica na execução deste Convênio;
- d) analisar e aprovar as prestações de contas do presente Convênio;
- e) se necessário, designar um representante responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do Convênio;
- f) prorrogar "de ofício" a vigência do convênio, quando e se houver atraso liberação do recurso, limitado ao exato período do atraso verificado.

II – A obriga-se ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA – REGIONAL DE GUARAPUAVA a:

- a) executar as atividades descritas no objeto deste instrumento, inerentes à implantação do Convênio;
- b) não utilizar os recursos recebidos do **CRO/PR** em finalidade diversa da estabelecida neste Convênio;
- c) manter toda a documentação referente ao Convênio, disponível para consulta de interessados e para prestação de contas;
- d) apresentar relatórios sobre as atividades desenvolvidas, com prestação de contas dos valores recebidos;
- e) restituir o eventual saldo de recursos ao CRO/PR, no prazo de 30 (trinta) dias da conclusão, extinção, denúncia ou rescisão do presente Convênio;
- f) arcar com qualquer ônus de natureza trabalhista, previdenciária ou social ou qualquer outra, acaso decorrente da execução deste Convênio;
- g) restituir o valor transferido, atualizado monetariamente, acrescido de juros legais, segundo índice oficial, a partir da data do seu recebimento, nos seguintes casos:
 - 1. Quando não for executado o objeto da avença, ressalvadas as hipóteses de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovado;
 - 2. Quando não for apresentado, no prazo exigido, a prestação de contas;
 - 3. Quando os recursos forem utilizados em finalidade diversa da estabelecida;
- h) manter registros, arquivos e controles contábeis das despesas realizadas, devidamente identificados com o número do Convênio, ficando à disposição dos órgãos de controle, coordenação e supervisão, até 05 (cinco) anos após o término do Convênio;

Cláusula Terceira – Dos Recursos Financeiros





CONSELHO REGIONAL DE
ODONTOLOGIA DO PARANÁ
Av. Manoel Ribas, 2281 / Mercês / Curitiba / PR
80810-000 / Fone-Fax: (41) 3025-9500
email: cropr@cropr.org.br
www.cropr.org.br

Para execução das atividades previstas neste instrumento, será repassada pelo CRO/PR à ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA – REGIONAL DE GUARAPUAVA, recursos no valor de R\$ 2.500,00 (Dois mil quinhentos reais), a serem liberados em uma única parcela, de acordo com disponibilidade financeira, advindo da conta 6.2.2.1.1.01.04.04.004.011 Congresso, Convenções, Conferência e Simpósios - da dotação orçamentária.

Cláusula Quarta – Da Coordenação

A coordenação do uso dos valores a serem liberados decorrentes os presentes convênios, caberá exclusivamente a ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA – REGIONAL DE GUARAPUAVA.

Cláusula Quinta – Dos Bens Remanescentes

Os bens adquiridos, produzidos ou construídos que remanescerem em razão deste Convênio serão destinados ao CRO/PR, na data de sua extinção.

Cláusula Sexta – Da Prestação de Contas

A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA – REGIONAL DE GUARAPUAVA, ficará sujeita à prestação de contas, no prazo de 30 dias, a contar da liberação dos recursos.

Parágrafo Único: A inexecução do objeto do Convênio, a falta de apresentação da prestação de contas no prazo regulamentar, ou a utilização dos recursos para finalidade diversa da ora estabelecida, acarretará a restituição dos recursos transferidos, atualizados monetariamente e acrescidos de juros legais, na forma da legislação aplicável, salvo ocorrência de caso fortuito ou força maior, devidamente comprovado.

Cláusula Nona – Da Vigência

O presente instrumento terá vigência durante sua execução até a prestação de contas do uso dos valores liberados, a contar da data de sua assinatura.

Cláusula Décima – Da Denúncia/Rescisão

Este convênio poderá ser denunciado pelos partícipes, a qualquer tempo, desde que haja comunicação prévia de, no mínimo, 5 (cinco) dias, ou rescindindo no caso de descumprimento de qualquer uma de suas cláusulas ou condições, cabendo ressarcimento se liberado a verba conveniada (Parágrafo Único – Cláusula Oitava).

Cláusula Décima – Primeira – Da Publicidade

Caberá ao CRO/PR proceder à publicação do extrato do presente Convênio na forma legal.

Cláusula Décima – Segunda – Do Foro





**CONSELHO REGIONAL DE
ODONTOLOGIA DO PARANÁ**

Av. Manoel Ribas, 2281 / Mercês / Curitiba / PR
80810-000 / Fone-Fax: (41) 3025-9500
email: cropr@cropr.org.br
www.cropr.org.br

O foro competente para dirimir dúvidas ou litígios oriundos deste instrumento é o da Justiça Federal, Seção Judiciária de Curitiba – PR, nos termos do inciso I, do art.109, da Constituição Federal.

E por estarem de acordo, firmam o presente Convênio.

Curitiba - PR, 19 de Outubro de 2016.



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ – CRO/PR
Aguinaldo Coelho de Farias - Presidente



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ – CRO/PR
Dalton Luiz Bittencourt - Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA - REGIONAL DE GUARAPUAVA
Cícero Schmid – Presidente



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA - REGIONAL DE GUARAPUAVA
Jessica Perucelli Araújo – Testemunha

ABO - Regional Guarapuava
Rua Pedro Siqueira, 787 - Santana
CEP: 85.070-190 Guarapuava - PR
(42) 3626-2914 / (42) 3623-9557
CNPJ: 80.620.776/0001-43
assessoria@aboguarapuava.com.br