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

FLS. 16
PROC. CRO-PR-Nº 2821/17

CONVÊNIO

Via CRO/PR

Convênio que entre si celebram o **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ**, e a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - ABRO**, para fins da **XXI JORNADA DA ASSOCIAÇAO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA 2017.**

O **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ,** sediado á Avenida Manoel Ribas, 2281, Mercês em Curitiba, Paraná, inscrito no CNPJ nº. 76.661.099/0001-34, neste ato representado por seu Presidente Dr. Aguinaldo Coelho Farias, brasileiro, cirurgião dentista, casado, portador da C.I. nº. 4.368.365-9/PR e inscrito no CPF sob o nº. 633.990.759-87, doravante denominado, doravante denominado **CRO/PR,** e a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA - ABRO,** cadastrada no CNPJ 50.834.654/0001-99 sediada à Rua Barão do Cerro Azul, 359 Bairro Ciro Nardi na cidade de Cascavel – PR – CEP 85.802-050, neste ato representada por sua presidente Dra. Mychelle Schmitt Gurgacz, portadora do R.G. nº.6.585.180-6 - PR e inscrita no CPF/MF sob nº 956.338.989-15 resolvem firmar o presente Convênio de participação na **XXI JORNADA DA ASSOCIAÇAO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA 2017**, 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 **XXI JORNADA DA ASSOCIAÇAO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA 2017**, evento a ser realizado nos dias **17 a 19/08/2017 na EXPOUNIMED.**

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;

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

b) participar dos procedimentos técnicos e operacionais necessários à implantação da proposta estabelecida no objeto do presente convênio;
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 oficio" a vigência do convênio, quando e se houver atraso liberação do recurso, limitado ao exato período do atraso verificado.

II – A obriga-se a **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA - ABRO** 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;

CRO
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

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

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

Para execução das atividades previstas neste instrumento, será repassada pelo **CRO/PR** à **ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA - ABRO,** recursos no valor de **R$ 4.800,00 (Quatro mil e oitocentos 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 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 RADIOLOGIA ODONTOLOGICA - ABRO.**

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 RADIOLOGIA ODONTOLOGICA - ABRO,** 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

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 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

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, 03 de Agosto de 2017.

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

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

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA – ABRO
Dra. Mychelle Schmitt Gurgacz – Presidente

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA – ABRO
Testemunha