



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

**TERMO DE COLABORAÇÃO n.º 01/2023, DE 20 DE OUTUBRO DE 2023.**

**Edital de Chamamento Público n.º 02/2023/CMDCA**

**TERMO DE COLABORAÇÃO ENTRE MUNICÍPIO DE SAUDADES E A ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA AMIGOS DO FUTSAL DE SAUDADES – ADAF.**

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE SAUDADES - SC**, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ sob o n. 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, n. 279, Centro, município de Saudades, estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Prefeito, **Sr. MACIEL SCHNEIDER**, brasileiro, casado, devidamente inscrito no CPF sob o n. 045.338.149-99, residente e domiciliado na cidade de Saudades, estado de Santa Catarina, doravante denominado simplesmente de **CONTRATANTE**, e de outro lado a **ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA AMIGOS DO FUTSAL DE SAUDADES – ADAF**. Inscrita no CNPJ sob n.º 21.937.244/0001-75, com sede na Rua Venâncio Aires, n. 350, Centro, Município de Saudades, Estado de Santa Catarina doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo seu Presidente **Sr. VOLNEI JOSÉ POLTRONIERI**, brasileiro, casado, autônomo, inscrito no CPF sob n.º 025.577.489-35, portador da cédula de identidade n.º 3.640.702, residente e domiciliado na Rua Duque de Caxias, n.º 159, centro, na cidade de Saudades/SC,

**CONSIDERANDO** o Edital de Chamamento Público n.º 02/2023, de 07 de agosto de 2023;

**CONSIDERANDO** a previsão contida no artigo 30, inciso VI da Lei n.º 13.019/2014, Decreto Federal n.º 8.726/2016, Lei n.º 9.394/96, Lei 8.742/1993, Decreto Municipal n.º 17/2017,

**RESOLVEM** celebrar o presente Termo de Colaboração, conforme cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O presente Termo de Colaboração tem por objeto a transferência de recursos financeiros à **ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA AMIGOS DO FUTSAL DE SAUDADES – ADAF**.

- 1.1. A fim de custear as despesas do Projeto “**Escolinha ADAF Saudades**”.
- 1.2. O Projeto busca a prática do Futsal e Futebol de Campo, com crianças, adolescentes e jovens, com participação da modalidade nos Jogos Abertos de Santa Catarina, competições municipais, regionais e estaduais, contribuindo com formação cidadã.
- 1.3. A Entidade terá por finalidades:



**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

49 3334-3600  
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000  
Saudades - Santa Catarina  
[www.saudades.sc.gov.br](http://www.saudades.sc.gov.br)



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

- a) Atender cerca de 411 atletas, entre crianças, jovens e adolescentes, de 05 (cinco) até 18 (dezoito) anos de idade, nas modalidades de futsal e futebol de campo, nas categorias masculino e feminino;
- b) Estruturar as categorias de base com o intuito de revelar atletas, visando a participação contínua de competições mais importantes de visibilidade estadual;
- c) O público alvo é acompanhado por profissionais graduados em Educação Física;
- d) Participar dos eventos: JESC, OLESC, Joguinhos (fase microrregional, regionais e Estaduais) e Liga Catarinense de Futsal.
- e) Treinamento das crianças e jovens no Distrito da Juvêncio.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

### **2.1 São compromissos da CONTRATADA:**

**2.1.1** Atender 411 pessoas, entre crianças e adolescentes de 04 a 18 anos;

**2.1.2** Não cobrar mensalidades das crianças e adolescentes participantes do Projeto;

**2.1.3.** Permitir o livre acesso dos servidores da **CONTRATANTE**, facilitando a obtenção de informações junto à **CONTRATADA**.

**2.1.4.** Assumir as responsabilidades por eventuais danos materiais ou morais causados ao Município e a terceiros, em decorrência de sua ação ou omissão no desenvolvimento do Serviço, sem nenhuma responsabilidade do **CONTRATANTE**.

**2.1.5** Não transferir ou subcontratar, ceder ou sub empreitar, total ou parcialmente, a qualquer título, os direitos e obrigações decorrentes da adjudicação do fornecimento, ressalvada, se necessária e plenamente justificável a intervenção de fornecedores ou serviços técnicos especiais, desde que devidamente autorizados pelo **CONTRATANTE**, sob pena de rescisão deste Termo;

**2.1.6.** Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pelo **CONTRATANTE**, bem como pelo Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, por escrito, garantindo-se o livre acesso dos mesmos nas dependências da instituição;

**2.1.7.** Manter registros contábeis, atualizados e em boa ordem a disposição dos servidores da **CONTRATANTE**;

**2.1.8.** Guardar, zelar, responsabilizar-se pela conservação e manutenção do patrimônio público municipal (bens móveis, equipamentos), cedidos para execução do Serviço e recebidos pela **CONTRATADA**;

**2.1.9.** Prestar contas, perante a administração Municipal de Saudades - SC, após 30 dias do recebimento de cada parcela do convênio e/ou antes do recebimento da próxima parcela, se houver;

**2.1.10.** Obedecer, para fins de prestações de contas, as normativas expedidas pelo Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina;

**2.1.11.** Utilizar a verba a ser repassada pelo **CONTRATANTE** exclusivamente para cobertura de despesas relativas ao objeto deste Termo de Colaboração, sendo:

- a) despesas na aquisição de equipamento para realização dos treinos;
- b) despesas com fisioterapeuta, preparador físico e professores;
- c) despesas com alimentação, transporte e arbitragem;

49 3334-3600

Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000

Saudades - Santa Catarina

[www.saudades.sc.gov.br](http://www.saudades.sc.gov.br)



**MUNICÍPIO DE  
SAUDADES**



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

d) aquisição de sistemas de gestão.

2.1.12. Restituir o Município, por ocasião da apresentação do relatório e da prestação de contas anual consolidada, os valores repassados para consecução da parceria, quando os mesmos não forem utilizados;

2.1.13. Responder pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da **CONTRATADA** e ao adimplemento deste termo, não caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

3.1. São compromissos do **CONTRATANTE**:

3.1.1. Transferir os recursos à **CONTRATADA**, mensalmente, conforme Cláusula Quarta;

3.1.2. Designar o gestor que será o responsável pela gestão da parceria, com poderes de controle e fiscalização, incluindo:

3.1.3. Apreciar a prestação de contas apresentada pela **CONTRATADA**;

3.1.4. Fiscalizar a execução do Termo de Colaboração, o que não fará cessar ou diminuir a responsabilidade da **CONTRATADA** pelo perfeito cumprimento das obrigações estipuladas, nem por quaisquer danos, inclusive quanto a terceiros, ou por irregularidades constatadas;

3.1.5. Comunicar formalmente à **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na execução do presente Termo;

3.1.6. Dar publicidade ao presente Termo de Colaboração através da publicação em jornal Oficial de publicação municipal;

3.1.7. Bloquear, suspender ou cancelar o pagamento das transferências financeiras à **CONTRATADA** quando houver descumprimento das exigências contidas no presente Termo, tais como:

a) Atrasos e irregularidades na prestação de contas.

b) Aplicação indevida dos recursos financeiros, transferidos pelo **MUNICÍPIO**, não prevista no Plano de Trabalho.

c) Não cumprimento do Plano de Trabalho.

d) Falta de clareza, lisura ou boa fé na aplicação dos recursos públicos.

3.1.8. Para fins de interpretação do item 3.1.7 entende-se por:

a) Bloqueio: A determinação para que a transferência financeira não seja paga enquanto determinada situação não for regularizada, ficando, todavia acumulada para pagamento posterior.

b) Suspensão: A determinação para que a transferência financeira não seja paga enquanto determinada situação não for regularizada, perdendo, a **CONTRATADA**, o direito à percepção da transferência financeira relativa ao período de suspensão.



**MUNICÍPIO DE  
SAUDADES**

49 3334-3600  
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000  
Saudades - Santa Catarina  
[www.saudades.sc.gov.br](http://www.saudades.sc.gov.br)



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

e) Cancelamento: A determinação para que a transferência financeira não seja repassada a partir da constatação de determinada situação irregular.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

4.1 O **CONTRATANTE** repassará à **CONTRATADA**, o montante de **R\$ 48.925,44 (quarenta e oito mil novecentos e vinte e cinco reais e quarenta e quatro centavos);**

4.2. O valor a ser disponibilizado deverá passar pelo aval do Conselho de Direitos da Criança e Adolescente.

4.3. A **CONTRATADA** movimentará os recursos em conta bancária específica, de sua titularidade mantida junto a Sicredi, agência 0230, conta corrente nº 05980-9, CNPJ do titular nº 04.546.323/0001-75.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA GESTÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO**

5.1. O acompanhamento e fiscalização do cumprimento do objeto e condições do presente instrumento serão exercidos pelo **CONTRATANTE** a quem também incumbirá à análise dos relatórios de atividades dos serviços desenvolvidos e dos demais documentos apresentados pela **CONTRATADA**;

5.2. O responsável pela gestão do convênio poderá, de acordo com a necessidade e para fins de análise do relatório, solicitar informações adicionais, examinar documentos e praticar demais atos pertinentes ao exato cumprimento das finalidades do presente termo.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA**

6.1. O prazo de vigência do presente Termo de Colaboração terá início na data em 20 de outubro de 2023 até Maio de 2024.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO**

7.1. O presente instrumento pode ser rescindido, a qualquer tempo, com as respectivas condições, sanções e delimitações claras de responsabilidades, além da estipulação de prazo mínimo de antecedência para a publicidade dessa intenção, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

8.1. A **CONTRATADA** deverá apresentar a prestação de contas de cada parcela, conforme previsto na cláusula segunda, item 2.1.9.



**MUNICÍPIO DE  
SAUDADES**

49 3334-3600  
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000  
Saudades - Santa Catarina  
[www.saudades.sc.gov.br](http://www.saudades.sc.gov.br)



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

8.2. A Prestação de contas dos recursos recebidos deverá ser apresentada com os seguintes documentos:

- a) Relatório de Execução do Objeto, assinado pelo seu representante legal, contendo as atividades desenvolvidas para o cumprimento do objeto e o comparativo de metas propostas com os resultados alcançados;
- b) Relatório de Execução Financeira, assinado pelo seu representante legal, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas;
- c) Demonstrativo de Execução de Receita e Despesa, devidamente acompanhado dos comprovantes das despesas realizadas e assinado pelo dirigente e responsável financeiro da entidade;
- d) Comprovante, quando houver, de devolução de saldo remanescente em até 30 (trinta) dias após o término da vigência deste Termo.

### **CLÁUSULA NONA – DA RESPONSABILIZAÇÃO E DAS SANÇÕES**

9.1. O presente Termo deverá ser executado fielmente pelos partícipes, de acordo com as cláusulas pactuadas e a legislação pertinente, respondendo cada um pelas consequências de sua inexecução total ou parcial;

9.2. Pela execução da parceria em desacordo com o projeto, o Município poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à **CONTRATADA** as sanções do art. 73 da Lei Federal nº 13.019/2014.

### **CLÁUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

10.1. As despesas com a execução da presente parceria correrão por conta da rubrica de dotação Orçamentária: Órgão: 07.00 – Secretaria de Assistência Social; Unidade Orçamentária: 07.02 – Fundo Municipal da Infância e Adolescência; Projeto Atividade: 0824308022026 – Manutenção das atividades do FIA – Fundo de Infância e Adolescência; Elemento 33504399 – Outras subvenções sociais.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS CASOS OMISSOS**

11.1. Tanto quanto possível os partícipes se esforçarão para resolver amistosamente as questões que surgirem no presente termo e, no caso de eventuais omissões, deverão observar as disposições contidas na Lei Federal Nº 13.019/14, Decreto Federal nº 8.726/2016 e Decreto Municipal nº 17/2017.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO DE ELEIÇÃO**



**MUNICÍPIO DE  
SAUDADES**

49 3334-3600  
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000  
Saudades - Santa Catarina  
[www.saudades.sc.gov.br](http://www.saudades.sc.gov.br)



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

12.1. Os partícipes elegem o Foro da comarca de Pinhalzinho - SC, com renúncia de qualquer outro, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo.

E, por estarem assim de comum acordo, assinam as partes o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, para que produzam os devidos efeitos legais.

Saudades – SC, 20 de outubro de 2023.

**MACIEL SCHNEIDER**  
**Prefeito Municipal**

**ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA AMIGOS DO FUTSAL DE SAUDADES – ADAF.**  
**VOLNEI JOSÉ POLTRONIERI**  
**Presidente**

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
CPF:

\_\_\_\_\_  
CPF:



**MUNICÍPIO DE**  
**SAUDADES**

49 3334-3600  
Rua Castro Alves, 279 - Centro - CEP 89868-000  
Saudades - Santa Catarina  
[www.saudades.sc.gov.br](http://www.saudades.sc.gov.br)