



Estado de Santa Catarina  
**MUNICÍPIO DE SAUDADES**

**CONTRATO Nº 25/2023**  
**TERMO DE CESSÃO DE USO**

**TERMO DE CESSÃO DE USO DE BEM MÓVEL FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SAUDADES/SC E PROCON.**

O **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, Estado de Santa Catarina, com sede na Rua Castro Alves, n. 279, Centro, Saudades/SC, inscrito sob o CNPJ nº. 83.021.881/0001-54, neste ato representado pelo Assessor Geral de Planejamento e Gestão Administrativa Senhor **MÁRCIO OTAIR HART**, doravante denominado como **CEDENTE** e o **MUNICÍPIO DE PINHALZINHO**, Estado de Santa Catarina, com sede na Avenida São Paulo, n. 1615, centro, Pinhalzinho/SC, inscrito sob o CNPJ nº. 83.021.857/0001-15, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Senhor Mario Afonso Woitexem, inscrito no CPF n. 449.194.929-87, neste ato denominado com **CESSIONÁRIO**, **RESOLVEM** firmar o presente **TERMO DE CEDÊNCIA**, na forma das cláusulas e condições seguintes:

**1 - CLÁUSULA PRIMEIRA DO OBJETO**

1.1 – O presente instrumento tem como objeto da **Cedência** de:

- **01 COMPUTADOR (CPU: 06 núcleos, 12 Threads, memória 16GB, armazenamento 250GB, gráfico 02GB, sistema operacional: Microsoft Windows 10 pro, suíte office: Microsoft office home and business 2019), patrimônio nº 4270;**
- **01 Teclado;**
- **01 Mouse Logitech, modelo MK120;**
- **01 Monitor 18.5 polegadas, marca ACER, modelo X183H, patrimônio 1861.**

**2 – CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO CESSIONÁRIO**

2.1 – Zelar pelo bom uso, manutenção e conservação do bem efetuando em Cedência, para manter em boas condições de uso.

2.2 – Responsabiliza-se, de forma integral, por qualquer dano que venha a causar.

**3 - CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CEDENTE**

3.1 – Ceder o bem objeto do presente Termo de Cessão de Uso, ao **CESSIONÁRIO** para finalidade a que se destina durante o prazo previsto na cláusula quarta sem que haja qualquer remuneração à título de aluguel.



**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**

**4 - CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO E DA VIGÊNCIA**

4.1 - O prazo deste Termo de Cedência terá com vigência **a data de sua assinatura pelo prazo de 05 (cinco) anos**, podendo ser prorrogado por igual período, devendo o referido imóvel ser entregue ao **CEDENTE** findo o prazo do presente termo de Cessão de Uso, independentemente de qualquer aviso, notificação ou interpelação judicial, salvo se ocorrer renovação.

**5 - CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO**

5.1 – Fica reservado à **CEDENTE** o direito de dar por rescindido o presente Termo de Cessão de Uso, a qualquer tempo de sua vigência, desde que por qualquer motivo o **CESSIONÁRIO** venha utilizar o bem para fins distintos do previsto na Cláusula Primeira ou deixe de cumprir com as obrigações previstas na Cláusula Segunda, restando acordado, sem que para o **CEDENTE** advenha quaisquer ônus ou obrigações.

5.2 – Poderá o **CESSIONÁRIO** rescindir o contrato a qualquer tempo devendo comunicar o **CEDENTE**, sem que para o **CESSIONÁRIO** advenha quaisquer ônus ou obrigações

E, por estarem assim justos e acordados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas abaixo nomeadas e assinadas, para que produza os seus devidos e legais efeitos.

Saudades/SC, 07 de dezembro de 2023.

MARCIO OTAIR  
HART:03108308939

Assinado digitalmente por MARCIO OTAIR HART 03108308939  
NO: CN=BR, C=+55, OU=Presencial, OU=RS  
1155412000140, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RS e CPF, A3, O=Município de Saudades, CN=MARCIO OTAIR HART 03108308939  
Localização:  
Data: 2023.12.08 19:26:04-0300  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**MÁRCIO OTAIR HART**

**Assessor Geral de Planejamento e Gestão Administrativa  
CEDENTE**



Assinado digitalmente por:  
**MARIO AFONSO WOITEXEM**  
07/12/2023 17:28:44  
**PREFEITO**

**MARIO AFONSO WOITEXEM**  
**Prefeito Municipal**  
**CESSIONÁRIO**

Testemunha:  
CPF:

Testemunha:  
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)

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM 07/12/2023 17:28:00-03  
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSE <https://sc.atende.net/6572310779889>

