



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE XAXIM  
Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200  
CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30

**PROCESSO 056/2014**  
**INEXIGIBILIDADE 006/2014**  
**CHAMAMENTO/CRENCIAMENTO n. 002/2014 - FMS**

O Fundo Municipal de Saúde do Município de Xaxim, Estado de Santa Catarina, torna público para o conhecimento dos interessados que se encontra aberto Edital de credenciamento para aquisição de lentes e armações, tudo de acordo com a solicitação apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde juntamente com o setor de compras.

**I - DO OBJETO E VALORES**

O presente edital tem por objeto Credenciar Óticas para fornecimento de lentes e armações destinado a pacientes em situação de vulnerabilidade, de acordo com este edital seguindo a tabela abaixo, tendo como valor máximo estimado para este credenciamento a quantia de R\$ 48.327,50 (quarenta e oito mil trezentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos a saber:

Item	Descrição do Material	Un.	Qtde	Preço Unit. Máximo	Preço Total
<b>56 Licitação: 6/2014- IL</b>					
1	Armação de acetato feminina	un	20,000	74,00	1.480,00
2	Armação de acetato masculina	un	25,000	74,00	1.850,00
3	Armação de metal feminina	un	20,000	71,00	1.420,00
4	Armação de metal masculina	un	25,000	71,00	1.775,00
5	Armação de nylon feminina	un	20,000	71,00	1.420,00
6	Armação de nylon masculina	un	25,000	71,00	1.775,00
7	Armação infantil	un	155,000	71,00	11.005,00
8	Lente CR-39 bifocal ultex (índice de refração de 1.49) - ESF: 0,00 até + 2,00	un	20,000	59,00	1.180,00
9	Lente CR-39 bifocal ultex (índice de refração de 1.49): ESF: -2,00 até + 8,50	un	10,000	81,50	815,00
10	Lente CR-39 bifocal ultex fotossensível (índice de refração de 1.54) - ESF: -2,00 até +5,50	un	10,000	270,00	2.700,00
11	Lente multifocal CR-39 (índice de refração de 1.50) + 5,50 até -4,00	un	10,000	112,50	1.125,00
12	Lente multifocal CR-39 (índice de refração de 1.50) + 6,75 até -6,00	un	10,000	94,50	945,00
13	Lente multifocal CR-39 fotossensível (índice de refração de 1.56) + 5.50 até -4.00	un	10,000	250,00	2.500,00



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

14	Lente policarbonato de médio índice (índice de refração de 1.58) + 9,75 até -14,00	un	10,000	162,50	1.625,00
15	Lente visão simples com anti-reflexo CR 39 (índice de refração de 1.50) - ESF: +4,00 até -6,00 com CIL: até -2,00	un	20,000	71,50	1.430,00
16	Lente visão simples CR (índice de refração de 1.49) - +/- 4,25 até +/- 6,00	un	15,000	46,50	697,50
17	Lente visão simples CR (índice de refração de 1.49) - ESF +/- 2,25 até +/- 4,00 com CIL até -2,00	un	10,000	49,00	490,00
18	Lente visão simples CR (índice de refração de 1.49) - ESF +/- 2,25 até +/- 4,00	un	15,000	44,50	667,50
19	Lente visão simples CR (índice de refração de 1.49) - ESF 0,00 +/- 2,00 com CIL até -2,00	un	15,000	43,50	652,50
20	Lente visão simples CR 39 fotossensível (índice de refração de 1.50) - ESF: +2,00 até -2,00 com CIL: até -2,00	un	15,000	154,50	2.317,50
21	Lente visão simples CR (índice de refração de 1.49) - ESF +/- 4,25 até +/- 6,00 com CIL até -2,00	un	15,000	50,00	750,00
22	Lente visão simples CR-39 (índice de refração de 1.49) - ESF: 0,00 até +/- 2,00	un	10,000	49,00	490,00
23	Lente visão simples médio índice (índice de refração de 1.56) - ESF: +5,00 até -5,00 com CIL: -4,25 até -5,00	un	20,000	132,50	2.650,00
24	Lente visão simples médio índice (índice de refração de 1.56) - ESF: +4,00 até -5,00 com CIL: -2,25 até -4,00	un	10,000	109,50	1.095,00
25	Lente visão simples médio índice CR 39 (índice de refração de 1.49) - 6,00 até -12,00	un	15,000	94,50	1.417,50
26	Lente visão simples médio índice CR 39 (índice de refração de 1.49) + 8,00 até +12,00	un	20,000	94,50	1.890,00
27	Lente visão simples médio índice CR 39 (índice de refração de 1.49) + 7.75 até -6,00	un	20,000	78,00	1.560,00
28	Lente visão simples policarbonato (índice de refração de 1.58) - ESF: +4,00 até -4,00 com CIL: até -2,00	un	10,000	60,50	605,00
				<b>TOTAL DO PROCESSO:</b>	<b>48.327,50</b>
				<b>TOTAL:</b>	<b>48.327,50</b>

## II - CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO:

a) Possuir sede dentro do **perímetro urbano do Município de Xaxim**, com atendimento em horário comercial, nos períodos matutino e vespertino e aos sábados no período matutino;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

- b) Entregar os produtos após emissão da autorização de fornecimento **em até 48 (quarenta e oito horas)** na Secretaria Municipal de Saúde, localizado na Rua Senador Nereu Ramos, n. 500, Xaxim, SC, ou na sua própria sede através de servidor designado pela Administração para recebimento do objeto contratado, munido a autorização de fornecimento original;
- c) Caso o objeto não corresponda ao exigido pelo Edital, a empresa deverá providenciar, no prazo máximo de até 48 (quarenta e oito) horas, a sua substituição visando o atendimento das especificações, sem qualquer ônus para o FMS;
- d) Arcar com todas as despesas com frete, transporte e descarregamento;
- e) Entregar os itens conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento, conforme descrito na tabela descrita no objeto;
- f) Entregar produtos que atendam as normas estabelecidas na legislação vigente.

### **III - DA PROPOSTA**

O valor a ser pago está fixado junto ao Objeto deste edital e deverá ser seguido rigorosamente durante a vigência deste credenciamento.

### **IV - DAS INSCRIÇÕES**

Os interessados ao credenciamento deverão apresentar junto no Setor de Licitações e Contratos do Município de Xaxim, localizado **na Rua Rui Barbosa, nº 347, Bairro Centro, Xaxim, SC**, aos cuidados de Marinilse de Freitas Fin ou Veridiana I C Busatta, os seguintes documentos dentro do prazo de validade deste credenciamento (originais ou cópias devidamente autenticadas conforme Artigo 32 da Lei n. 8.666/93 e alterações posteriores):

- a) Certificado de Registro Cadastral (CRC) emitido pela Prefeitura Municipal de Xaxim, SC, ou pelo Fundo Municipal de Saúde de Xaxim, SC, dentro do prazo de validade, sendo que as negativas vencidas no Certificado deverão ser apresentadas em anexo ao mesmo, inclusive a CNDT – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, mesmo que está não conste no rol de documentos do CRC.
- b) Prova de regularidade perante a Vigilância Sanitária do Estado e/ou Município Sede da empresa, por meio do ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA, que abranja as atividades de ótica e laboratório de material ótico, emitidos através da ANVISA ou de suas gerências.
- c) Comprovação do licitante de possuir em seu quadro permanente, na data da entrega da proposta, profissional de nível superior ou outro devidamente reconhecido pela entidade competente (responsável técnico ótico, comprovado por meio de DIPLOMA e/ou CERTIFICADO TÉCNICO EM ÓPTICA);
  - c.1) Entende-se, para fins deste Edital, como pertencente ao quadro permanente do licitante, o sócio, o administrador, o diretor; o empregado devidamente registrado na Carteira de Trabalho e Previdência Social, e o prestador de serviços, com contrato escrito firmado com o licitante (apresentar o vínculo do responsável para com o licitante);
- d) Prova de registro do profissional indicado, junto ao CROO - SC,



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

e) Declaração onde conste a razão social da empresa, telefone, e-mail, endereço, e o nome do responsável pela assinatura do Contrato, solicitando seu credenciamento e declarando que aceita o valor fixado no presente Edital – Anexo I.

**Obs.: Será obrigatório, sob pena de inabilitação, que o licitante tenham em seu objeto social as atividades compatíveis com o objeto deste Edital.**

Obs. A comissão aceitará o Alvará Sanitário 2013 com vencimento dia 31 de dezembro de 2013 desde que este esteja acompanhado do protocolo de pedido de Alvará Sanitário 2014 ou pagamento da taxa de liberação, haja vista a impossibilidade da Vigilância Sanitária do Município atender todos os pedidos até a data de entrega dos documentos estabelecidos neste Edital, no entanto, a empresa credenciada se compromete a **entregar o Alvará Sanitário 2014 VIGENTE**, sob pena de rescisão contratual caso não cumpra esta exigência.

#### **V - DAS INFORMAÇÕES**

Informações ou dúvidas quanto ao edital, poderão ser obtidas junto ao Setor de Licitações e Contratos do Município de Xaxim, Sito Rua Rui Barbosa, 347, email: [licitação@xaxim.sc.gov.br](mailto:licitação@xaxim.sc.gov.br), das 08:00 às 11:45 horas, ou pelo telefone (049) 3353 8213.

#### **VI - DO PRAZO**

O prazo de entrega dos documentos para credenciamento é até 31 de dezembro **de 2014**.

Os documentos, originais ou devidamente autenticados deverão ser endereçados à Comissão de Permanente de Licitações do Município de Xaxim e entregues no Setor de Licitações e Contratos do mesmo, Sito Rua Rui Barbosa, 347, sendo que após o prazo não serão aceitas novas inscrições, nem alterações, inclusões ou substituição de quaisquer documentos.

O prazo de vigência do credenciamento será até 31 de dezembro de 2014, contados a partir da assinatura do contrato, prorrogável nos termos da Lei 8.666/93, havendo interesse das partes e conforme o interesse público.

#### **VII - DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO**

A análise dos documentos de credenciamento será feita pela Comissão de Permanente de Licitações do Município de Xaxim, a qual agendará um horário disponível para proceder à análise e posterior resultado. O resultado do credenciamento será publicado no Diário Oficial do Município, através do site [www.diariomunicipal.sc.gov.br](http://www.diariomunicipal.sc.gov.br), após realização da ata sendo que o prazo para qualquer eventual recurso quanto a habilitação deverá ocorrer no prazo máximo de por 05 (cinco) dias úteis a contar da data de publicação. Decorrido o prazo já mencionado as empresas selecionados serão convocados para assinarem contrato de prestação de serviços.

#### **VIII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

a) As condições do Credenciamento de prestadores de serviços de saúde são universais e, portanto, idêntica a todos. O Credenciamento acontecerá após a aprovação da inscrição, que se dará com base na avaliação da regularidade da documentação solicitada neste Edital;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE XAXIM**  
Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200  
CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30

b) Depois de verificada a regularidade documental, será efetuada a divisão dos serviços, que será de forma igualitária entre todos os interessados.

Xaxim (SC), 26 de março de 2014.

**Idacir Antonio Orso**  
Prefeito Municipal

Visto pela Assessoria Jurídica  
Procurador geral do Município  
**Fabio José Dal Magro**  
Advogado OAB/SC 20.041



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE XAXIM**  
Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200  
CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30

**ANEXO I**  
**PESSOA JURÍDICA**  
**EDITAL DE CREDENCIAMENTO N XXXXXQ2014 - FMS**  
**DECLARAÇÃO**

À  
Comissão Permanente de Licitações do Município de Xaxim - SC

A empresa ....., com sede administrativa a Rua..... n°. .... Bairro ....., na cidade de ....., Estado de ....., inscrita no CNPJ sob n°. ...., telefone (.....) ....., e-mail ....., neste ato representado por seu sócio administrador ....., inscrito no CPF sob n°. ...., residente e domiciliado na cidade de ....., Estado de ....., solicita seu credenciamento e declara que aceita o valor fixado no presente Edital, conforme segue:

1. ITENS

(DESCREVER OS ITENS CREDENCIADOS)

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL, RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO  
(COM PODERES PARA TAL)

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
CARGO OU FUNÇÃO: \_\_\_\_\_  
IDENTIDADE N.º: \_\_\_\_\_  
CPF/MF N.º: \_\_\_\_\_  
CIDADADE/ESTADO ONDE RESIDE: \_\_\_\_\_

Xaxim, ..... de ..... de 2014.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura:



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

## **ANEXO II**

**MINUTA DO CONTRATO N° .../2014 - FMS**  
**PROCESSO LICITATÓRIO N° 056/2014**  
**INEXIGIBILIDADE 006/2014**

**CONTRATANTE:** O MUNICIPIO DE XAXIM, Estado de Santa Catarina, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Rui Barbosa, 347 nesta cidade de Xaxim, SC, inscrita no CNPJ sob n° 82.854.670/0001-30, neste ato representado pelo Sr. Idacir Antonio Orso, prefeito municipal, brasileiro, casado, inscrita no CPF sob n° \_\_\_\_\_, residente e domiciliada nesta cidade de Xaxim, SC;

**CONTRATADA:** \_\_\_\_\_

As partes acima identificadas, nos termos do Processo XXX/2014, bem como das normas da Lei 8.666/93, firmam o presente Contrato mediante as cláusulas e condições seguintes:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente Contrato tem por objeto a CONTRATAÇÃO DE ÓTICAS para fornecimento de lentes e armações destinados a pacientes em situação de vulnerabilidade sendo:

### **DESCREVER OS ITENS**

**Parágrafo Único** - A presente contratação não gerará nenhum vínculo empregatício entre o Município de Xaxim perante a **CONTRATADA** e os profissionais contratados, sendo de sua responsabilidade deslocamento, transporte, estadia e alimentação dos profissionais, pagamento de impostos, encargos e tributos que incidirem sobre a contratação.

### **CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO E REAJUSTE**

O valor total estimado para o presente contrato é de R\$ 0,00 (por extenso). A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, pelos medicamentos efetivamente entregues, os valores unitários conforme Cláusula primeira deste contrato.

§ 1 °. No preço ajustado entre as partes estão inclusas todas as despesas que influam nos custos, tais como: estadia, alimentação e transporte dos profissionais, pagamento de impostos, encargos e tributos que incidirem sobre a contratação, despesas com custo, descarga, seguro e frete, obrigações sociais, trabalhistas, fiscais, encargos comerciais ou de qualquer natureza e todos os ônus diretos.

§ 2 °. Os valores estipulados na tabela não serão reajustados salvo comprovadamente justificado e aceito pela administração;

§ 3 °. Os reajustes independem de termo aditivo, sendo, necessário anotar no processo administrativo de origem e autorização do reajuste, bem como os respectivos cálculos.

### **CLÁUSULA TERCEIRA - CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

Os pagamentos serão efetuados **mensalmente conforme cronograma financeiro desta instituição após** a efetiva entrega dos produtos e mediante apresentação da Nota Fiscal no Setor de Compras do município de Xaxim, localizado **na Rua Rui Barbosa 347, Bairro Centro, Xaxim, SC**, devidamente assinada pelo servidor responsável pelo recebimento dos produtos. Anexo a Nota Fiscal a **CONTRATADA** deverá apresentar a autorização emitida pelo Fundo Municipal de Saúde, sendo que a **CONTRATANTE**, através do seu poder de fiscalização, somente pagará os itens entregues, sendo pré-requisito a passagem pelo SUS.

§ 1º. Na Nota Fiscal deverá constar número do processo licitatório que originou a contratação.

§ 2º. A **CONTRATADA** deverá fazer o recolhimento de todos os impostos inerentes ao objeto, caso não venha impresso na Nota Fiscal os descontos os mesmos poderão ser providenciados pela Administração Municipal.

§ 3º. O número do CNPJ constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.

§ 4º. Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO E LOCAL DE ENTREGA**

A **CONTRATADA** deverá entregar os produtos em até 48 (quarenta e oito hora) após emissão da autorização de fornecimento, **na Secretaria de Saúde** localizada na Rua Senador Nereu Ramos, n° 500, xaxim, SC, de segunda a sexta-feira, no horário de expediente em vigor, juntamente com a Nota Fiscal para conferência; ou na sua própria sede através de servidor designado pela Administração para recebimento do objeto contratado, munido da autorização de fornecimento original.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DO PRAZO**

O presente Contrato tem o prazo de validade pelo exercício 2014, contados a partir data de assinatura deste e findando dia 31 de dezembro de 2014, podendo ser renovado ou prorrogado conforme o art. 57, Inciso II, da Lei 8.666/93, sofrer acréscimos ou supressões de até 25% (vinte e cinco por cento), conforme o art. 65, §1º, da Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

As despesas decorrentes do presente instrumento correrão por conta da seguinte verba orçamentária:

**DESPESA 12 - 33903299**

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES**

a) Das Obrigações da **CONTRATANTE**:

1. Pagar as despesas decorrentes da publicação do instrumento contratual;
2. Efetuar os pagamentos nos prazos estabelecidos neste contrato;
3. Fiscalizar a correta execução e cumprimento do Contrato.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

b) Das Obrigações da CONTRATADA:

1. Manter-se durante o período de vigência do presente instrumento, compatibilidade com as obrigações assumidas na habilitação quanto à qualificação e regularidade fiscal;
2. Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões de até 25% do valor inicial atualizado da contratação;
3. Entregar o Alvará Sanitário 2014 até dia 31 de abril de 2014.
4. Aceitar a fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde;
5. Não transferir ou sublocar a outrem, no todo ou em parte, o presente Contrato, sob pena de rescisão contratual e aplicação de multa;
6. Fornecer, sempre que solicitados pela Contratante, os comprovantes de pagamentos dos empregados e comprovantes de recolhimento dos encargos sociais e trabalhistas;
7. Responder pelos vícios dos serviços que se compromete a prestar, e por quaisquer danos que venham a causar inclusive perante terceiros, ficando a contratante isenta de qualquer responsabilidade, em virtude da execução dos serviços, objeto do presente contrato;
8. Possuir sede dentro do **perímetro urbano do Município de Xaxim**, com atendimento em horário comercial, nos períodos matutino e vespertino e aos sábados no período matutino;
9. Providenciar, caso o objeto não corresponda ao exigido pelo Edital, no prazo máximo de até 48 (quarenta e oito) horas, a sua substituição visando ao atendimento das especificações, sem qualquer ônus para o Município de Xaxim;
10. **Retirar medida pupilar nos pacientes em até 24 horas da solicitação nos horários descritos no item 8 supra citado e no endereço da empresa credenciada;**
11. Arcar com todas as despesas com frete, transporte e descarregamento;
12. Entregar os itens conforme preços, prazos e condições estabelecidas neste instrumento em até 48 horas do recebimento da solicitação;
13. Entregar produtos que atendam as normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

**CLÁUSULA OITAVA - DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

O presente Contrato, encontra-se vinculado ao processo licitatório 056/2014 que o originou, sendo os casos omissos resolvidos à luz da Lei 8.666/93 e alterações subsequentes.

**CLÁUSULA NONA - DAS PRERROGATIVAS DA CONTRATANTE**

A CONTRATANTE reserva-se o direito de uso das seguintes prerrogativas, naquilo que for pertinente a este contrato:

- 1 Modificá-lo, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos da contratada;
2. Rescindi-lo unilateralmente, nos casos especificados no inciso I a XII e XVII do artigo 78 da Lei 8.666/93;
- 3 Fiscalizar lhe a execução;



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

4 Aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste.

#### **CLÁUSULA DÉCIMAS- DAS PENALIDADES**

Em caso de inexecução parcial das obrigações contidas neste instrumento, a **CONTRATADA** ficará sujeita a:

1. Advertência;

2. Pagamento de uma multa diária, enquanto perdurar a situação de infringência, correspondente a 1% (um por cento) do valor total do Contrato, corrigido monetariamente, sem prejuízo do disposto nesta cláusula, até o prazo de 20 (vinte) dias, findo o qual o Contrato poderá ser rescindido.

§ 1º. As multas serão cobradas por ocasião do primeiro pagamento que vier a ser efetuado após sua aplicação.

§ 2º. O valor total das multas não poderá ultrapassar de 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, limite que permitirá sua rescisão, não cabendo, neste caso, a multa prevista na Cláusula Décima Primeira.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO**

O **Município de Xaxim** poderá declarar rescindido o presente Contrato independentemente de interpelação ou de procedimento judicial sempre que ocorrerem uma das hipóteses elencadas nos artigos 77 a 80 da Lei n.º 8.666/93.

§ 1º - O descumprimento total das obrigações contidas neste instrumento, pela **CONTRATADA**, esta ficará sujeito às penalidades previstas pela Lei 8.666/93 e alterações subsequentes, bem como multa no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do presente Contrato, além de rescisão do mesmo.

§ 2º - O Contrato poderá ser rescindido, ainda, por mútuo acordo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO**

Elegem o foro da Comarca de Xaxim, Santa Catarina, para dirimirem quaisquer dúvidas oriundas deste Contrato, renunciando a outro foro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, perante duas testemunhas.

Xaxim (SC), .... de ... de 2014.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE XAXIM**  
**Rua Rui Barbosa n. 347 Fone: 3353-8200**  
**CEP: 89825-000 XAXIM – CNPJ: 82.854.670/0001-30**

Idacir Antônio Orso  
Prefeito Municipal  
Contratante

Contratada

Fabio José Dal Magro  
Procurador - geral OAB/SC - 20.041

Testemunhas:

Cleriston Makei Souza Xavier  
CPF: 020.254.381-17

Otavio j. Skrzypczak  
CPF/MF: 767.673.109-72