**MINUTA DE TERMO ADITIVO**

**ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO, UTILIZAÇÃO DE SALDO DE ECONOMICIDADE E DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA COM OU SEM PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA, NO ÂMBITO DE CONVÊNIO**

**Nota explicativa 1**

**(Obs. As notas explicativas são meramente orientativas. Portanto, devem ser excluídas da minuta a ser assinada)**

Esta minuta de Termo Aditivo tem aplicação para realizar, simultaneamente, ampliação do escopo da execução, mediante utilização de saldo de economicidade e/ou rendimentos de aplicação financeira, com prorrogação de prazo de vigência ou não, consoante previsto no Plano de Trabalho de convênio, a qual deverá ser acompanhada da lista de verificações correspondente, publicada pela Procuradoria-Geral do Estado.

**2.** Esta minuta não se aplica aos convênios celebrados com base em norma diversa da Lei Federal n.º 14.133/2021 e Decreto 10.086/2022.

**3.** É vedada a alteração da natureza do objeto do convênio.

**4.** A minuta referida não poderá incluir outros objetos além daquele definido na sua cláusula primeira, permitindo ajuste para as hipóteses em que não haja a prorrogação de prazo de vigência.

**5.** É indispensável o estabelecimento do prazo de vigência do Convênio, conforme o previsto no art. 684 do Decreto n.º 10.086/2022.

**6.** O prazo de vigência deve ser determinado, em atenção ao disposto nos art. 106 combinado com o art. 184 da Lei Federal n.º 14.133/2021, podendo ser fixado em prazo superior a 5 (cinco) anos ou 60 (sessenta) meses, desde que devidamente justificado.

**XXXX [NÚMERO ORDINAL] TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N.º XXXX/XXXX, PROTOCOLO N.º XXXX, CELEBRADO PELO XXXXXXXX [CONCEDENTE] E PELA XXXXXXXX [CONVENENTE], QUE TEM POR OBJETO XXXXXXXX.**

**CONCEDENTE**: [O ESTADO DO PARANÁ, por intermédio do órgão XXXXXXXX] ou [A ENTIDADE PÚBLICA], com sede no(a) XXXXXXXX, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º XXXXXXXX, neste ato representado(a) pelo(a) [CARGO E NOME DA AUTORIDADE], nomeado(a) pelo(a) Decreto/Portaria n.º XXXXXXXX, inscrito(a) no CPF sob o n.º XXXXXXXX, portador(a) da carteira de identidade n.º XXXXXXXX.

**CONVENENTE**: [NOME], inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n.º XXXXXXXX, com sede no(a) XXXXXXXX, neste ato representado(a) por [NOME E QUALIFICAÇÃO], inscrito(a) no CPF sob o n.º XXXXXXXX, portador(a) da carteira de identidade n.º XXXXXXXX, residente e domiciliado no(a) XXXXXXXX, e-mail XXXXXXXX e telefone XXXXXXXX.

OS PARTÍCIPES celebram este termo aditivo, com fundamento no art. 184 da Lei Federal n.º 14.133/2021 e art. 706 e seguintes, do Decreto n.º 10.086/2022, estabelecem as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Este Termo Aditivo tem por objeto a **alteração do** **Plano de Trabalho ampliando o escopo de execução**, **mediante a utilização do saldo de economicidade e de rendimentos de aplicação financeira**, **bem como a** **prorrogação do prazo de vigência** do Convênio nº XXXX/XXXX.

**Nota explicativa 2**

**(Obs. As notas explicativas são meramente orientativas. Portanto, devem ser excluídas da minuta a ser assinada)**

A Cláusula Primeira conterá a seguinte redação, quando não envolver prorrogação de prazo de vigência:

“Este Termo Aditivo tem por objeto a **alteração do** **Plano de Trabalho ampliando o escopo de execução**, **mediante a utilização do saldo de economicidade e de rendimentos de aplicação financeira** no âmbito do Convênio nº XXXX/XXXX.”

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

Fica alterado o Plano de Trabalho, seu Plano de Aplicação e termo final, conforme previamente aprovado pela autoridade competente.

**Nota explicativa 3**

**(Obs. As notas explicativas são meramente orientativas. Portanto, devem ser excluídas da minuta a ser assinada)**

A Cláusula Segunda conterá a seguinte redação, quando não envolver prorrogação de prazo de vigência:

“Fica alterado o Plano de Trabalho, seu Plano de Aplicação, conforme previamente aprovado pela autoridade competente.”

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA ALTERAÇÃO DO VALOR TOTAL DO CONVÊNIO**

O valor total do convênio, anteriormente fixado em R$ XXXXX, passa a ser de R$ XXXXX, conforme justificativa técnica do setor competente, a fim de contemplar o acréscimo que decorre da utilização **do saldo de economicidade, no valor de R$ XXX, e de rendimentos de aplicação financeira, no valor de R$ XXXX**.

**CLÁUSULA QUARTA- DA VIGÊNCIA**

Fica prorrogada a vigência do Convênio pelo prazo de XXXX [INDICAR O PERÍODO POR EXTENSO], a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

**Nota explicativa 4**

**(Obs. As notas explicativas são meramente orientativas. Portanto, devem ser excluídas da minuta a ser assinada)**

A Cláusula Quarta conterá a seguinte redação, quando não envolver prorrogação de prazo de vigência:

“Fica mantida a vigência do Convênio até \_\_ **/**\_\_/\_\_\_.”.

**CLÁUSULA QUINTA – DO FUNDAMENTO LEGAL**

Este Termo Aditivo tem por fundamento o art. 184, da Lei Federal n.º 14.133/2021, bem como art. 706 e seguintes, do Decreto n.º 10.086/2022.

**CLÁUSULA SEXTA– DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS**

Ratificam-se as demais cláusulas e condições estabelecidas no convênio inicial.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO**

O resumo deste instrumento deverá ser publicado no Diário Oficial do Estado e nos respectivos sítios oficiais eletrônicos, no prazo de 20 (vinte) dias úteis, contados da assinatura do termo.

Por estarem as partes justas e acordadas firmam este Termo Aditivo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Cidade (XXXXX), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  XXXXXXXXXXXX  Autoridade Competente | * + 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   XXXXXXXXXXXXXXX  Representante legal da Convenente |

**TESTEMUNHAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOME:**  **CPF:**  **RG n.º:** | * + 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **NOME:**  **CPF:**  **RG n.º:** |

**LISTA DE VERIFICAÇÃO – MINUTA TERMO ADITIVO**

**ALTERAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO, UTILIZAÇÃO DE SALDO DE ECONOMICIDADE E/OU DE RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA E PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA, NO ÂMBITO DE CONVÊNIO**

|  |
| --- |
| **Protocolo n.º** |
| **Convênio n.º** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS DE INSTRUÇÃO | | |
| 01. | Aprovação prévia da autoridade competente no Plano de Trabalho alterado quanto ao valor, Plano de Aplicação e prazo. | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 02. | Justificativa técnica para a alteração do Plano de Trabalho | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 03. | Termo Aditivo elaborado conforme Minuta Padronizada | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 04. | Comprovação de poderes dos representantes legais dos partícipes | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 05. | Comprovação de disponibilidade orçamentária para a contrapartida | Fls.\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOS DE REGULARIDADE | | |
| 06. | Certidão para Transferências Voluntárias emitida pela SEFA (para entes públicos) | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 07. | Comprovação de que a Convenente está em dia quanto à prestação de contas de recursos anteriormente recebidos do Concedente | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 08. | Certidão Liberatória do TCE/PR | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 09. | Certidão de Regularidade com a Fazenda Federal, inclusive, quanto aos débitos e às contribuições previdenciárias | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. | Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual do Paraná | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. | Certidão de Regularidade com a Fazenda Municipal | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. | Certidão de Regularidade perante a Justiça do Trabalho | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |
| 13. | Certificado de Regularidade com o FGTS | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |

Obs.: Nos termos do art. 708, § 2º, do Decreto n.º 10.086/2022, justificadamente, poderá ser dispensada a apresentação de documentos de regularidade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONSULTAS PRÉVIAS OBRIGATÓRIAS | | |
| 14. | Consulta ao CADIN do Estado do Paraná, observadas, quando for o caso, as hipóteses do art. 3º, parágrafo único, inc. II, da Lei Estadual nº 18.466/2015. | Fls. \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. |
| (local) |  | (local) |
| [Nome e assinatura do servidor responsável pelo preenchimento] |  | [Nome e assinatura do chefe do setor  competente] |