



**Instituto de Previdência Social do
Município de Campinas
Diretoria Administrativa
CAMPREV**

**Autarquia Municipal – Lei Complementar nº 10/04 CNPJ –
06.916.689/0001-85
Rua Sacramento, 374 – Centro – CEP 13010-210 – PABX – 3731-4500**

CARTA - CONTRATO Nº 07/2013

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE
PUBLICIDADE LEGAL – SISTEMA PUBNET QUE ENTRE SI
CELEBRAM O INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DO
MUNICIPIO DE CAMPINAS - CAMPREV - E A IMPRENSA
OFICIAL DO ESTADO S/A – IMESP**

Pelo presente instrumento, de um lado o Instituto de Previdência Social do Município de Campinas - CAMPREV, inscrita no CNPJ sob nº 06.916.689/0001-85, com sede na Rua Sacramento nº374, CEP 13.010-210 na cidade de Campinas, estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Diretor Presidente Sr. José Ferreira Campos Filho, RG. 15.956.789, CPF nº 054.861.988-33 e Diretor Administrativo Sr. Claudio Luiz Moraes, portador da cédula de identidade RG nº10.861.911-4 e CPF nº 967.017.228-49, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e **IMPRESA OFICIAL DO ESTADO S/A - IMESP**, inscrita no CNPJ sob o n.º 48.066.047/0001-84, com sede na Rua da Mooca, n.º 1.921, São Paulo, Capital, neste ato por seus representantes legais, a seguir denominada **CONTRATADA**, ambas com sujeição à legislação vigente, em especial ao artigo 24, inciso XVI da Lei Federal n.º 8.666/93 e suas atualizações, celebram o presente contrato mediante as cláusulas e condições abaixo declinadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Prestação de serviços de publicidade legal de todos os atos de interesse da **CONTRATANTE**, pelo sistema "on-line", nos respectivos cadernos do "Diário Oficial do Estado de São Paulo".

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

2.1. Compromete-se a **CONTRATANTE** a fazer a transmissão de seus arquivos, impreterivelmente até às 16h do dia anterior ao de sua edição.

2.2. A **CONTRATADA** publicará as matérias transmitidas "on-line", objeto do presente contrato, obedecendo à paginação e a diagramação do Diário Oficial.





**Instituto de Previdência Social do
Município de Campinas
Diretoria Administrativa
CAMPREV**

**Autarquia Municipal – Lei Complementar nº 10/04 CNPJ –
06.916.689/0001-85
Rua Sacramento, 374 – Centro – CEP 13010-210 – PABX – 3731-4500**

2.3. A **CONTRATANTE** responsabiliza-se pela guarda e pelo uso adequado do login e senha fornecida para uso do sistema. Caso haja o uso por terceiros para envio de qualquer material, a **CONTRATANTE** responderá pelos pagamentos de eventuais matérias enviadas.

2.4. A **CONTRATANTE** compromete-se a manter atualizado seu cadastro junto à **CONTRATADA**, ou seja, o endereço físico para o envio pelo correio dos boletos bancários, bem como seu endereço eletrônico o qual será o destino para o envio das faturas.

2.5. A **CONTRATANTE** deverá devolver à **CONTRATADA**, uma via do termo do contrato devidamente assinada, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento do termo respectivo que lhe foi entregue pela Imprensa Oficial, sob pena da não formalização contratual.

2.6. As despesas decorrentes da devolução dos documentos à **CONTRATADA** serão de inteira responsabilidade da **CONTRATANTE**.

2.7. A **CONTRATANTE** deverá informar imediatamente à **CONTRATADA**, sobre qualquer defeito ou anomalia na prestação dos serviços, seja no acesso ao sistema, na publicação do material enviado ou a falta de recebimento das faturas, para que esta última possa sanar tempestivamente o defeito ou a anomalia.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO

3.1. O prazo de duração do presente instrumento é de 12 (doze) meses, contados de sua assinatura, podendo ser prorrogado até o limite permitido em lei.

3.2. O presente contrato poderá ser rescindido ou denunciado a qualquer tempo, mediante comunicação por escrito da parte interessada.

CLÁUSULA QUARTA - DO PREÇO

4.1. A **CONTRATADA** cobrará pelos serviços prestados, objeto do presente contrato, o valor de R\$ 7.190,82 (sete mil, cento e noventa reais e oitenta e





**Instituto de Previdência Social do
Município de Campinas
Diretoria Administrativa
CAMPREV**

**Autarquia Municipal – Lei Complementar nº 10/04 CNPJ –
06.916.689/0001-85
Rua Sacramento, 374 – Centro – CEP 13010-210 – PABX – 3731-4500**

dois centavos) para o período de 12 (doze) meses, estimado de acordo com a tabela de preços vigente à época da publicação.

4.2. A tabela de preços da **CONTRATADA** é reajustada anualmente e publicada no Diário Oficial do Estado.

CLÁUSULA QUINTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

5.1. As matérias serão faturadas e encaminhadas via correio eletrônico à **CONTRATANTE**, que terá o prazo de 30 (trinta) dias para pagamento, a partir da data de emissão das faturas.

5.2. A **CONTRATADA** não se responsabilizará por reemissão ou carta de correção da data da emissão do título.

5.3. A cobrança dos títulos emitidos contra a **CONTRATANTE** será feita através de boleto bancário do Banco do Brasil S/A, ficando vedado o depósito em conta corrente da **CONTRATADA**, que, na eventualidade da falta de informações de pagamento, poderá aplicar a sanção prevista no item 5.5.

5.4. Os pagamentos efetuados em atraso serão acrescidos de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor do título mais juros de 1,0% (um por cento) ao mês.

5.5. Caso o atraso seja de 30 (trinta) dias do vencimento das faturas, será suspensa a transmissão e o recebimento de arquivos pelo sistema "on-line", devendo a **CONTRATANTE** efetuar o pagamento à vista.

CLÁUSULA SEXTA – DO RECURSO ORÇAMENTÁRIO

6.1. As despesas decorrentes com a execução deste contrato correrão à conta dos recursos consignados no orçamento econômico-financeiro da **CONTRATANTE**, sob o n.º. 54301.04.122.1009.41.88.3.3.90.39.90, estimando-se o valor de R\$ 7.190,82 (sete mil, cento e noventa reais e oitenta e dois centavos) para o período de 12 meses, considerado na proposta, sendo o valor de R\$ 3.595,41 (três mil, quinhentos e noventa e cinco reais e quarenta e um centavos) a onerar na Dotação Orçamentária do presente exercício e o restante a onerar a Dotação Orçamentária de 2014.





**Instituto de Previdência Social do
Município de Campinas
Diretoria Administrativa
CAMPREV**

**Autarquia Municipal – Lei Complementar nº 10/04 CNPJ –
06.916.689/0001-85
Rua Sacramento, 374 – Centro – CEP 13010-210 – PABX – 3731-4500**

6.2. Para o suporte das despesas no corrente ano foi emitida a Nota de Empenho nº 574/2013

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

7.1. O presente contrato poderá ser rescindido em caso de descumprimento de qualquer uma de suas cláusulas, na forma e conseqüências previstas nos artigos 78 a 80 da Lei Federal nº. 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA - DO FORO


8.1. Fica eleito o Foro Central da Comarca de São Paulo, para dirimir quaisquer questões atinentes ao presente instrumento, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente termo em 02 vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo identificadas.

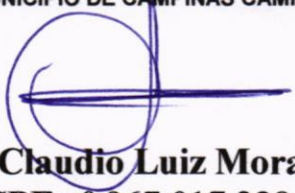
Campinas 26 de agosto 2013.

CONTRATANTE:

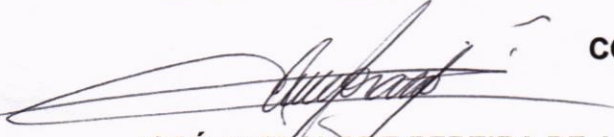
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA
DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS CAMPREV


José Ferreira Campos Filho
CPF: 054.861.988-33
Diretor Presidente

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS CAMPREV


Claudio Luiz Moraes
CPF nº 967.017.228-49
Diretor Administrativo

CONTRATADA:


JOSÉ ALEXANDRE PEREIRA DE ARAÚJO
Diretor de Gestão de Negócios


DOMINGOS SÁVIO DE LIMA
**Gerente de Produtos Gráficos
e de Informação**

