João Pessoa, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**TERMO DE ADESÃO AO PBDOC**

**O/A**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito/a sob CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do **Estado da Paraíba**, por seu representante legal ao final assinado, doravante denominado/a simplesmente Órgão/Entidade Signatário/a (OES), manifesta o interesse em aderir ao **Termo de Adesão ao PBDOC** junto à CODATA – Companhia de Processamento de Dados da Paraíba, objetivando sua integração às ações estratégicas do Governo da Paraíba, para que haja uma uniformidade entre a circulação documental e possa permitir maior poder de governança pública, mediante princípio constitucional da Publicidade.

**Cláusula Primeira**

* + 1. O **OES** está ciente que o presente Termo de Adesão está condicionado à aprovação pelo Comitê Gestor Estadual.

**Cláusula Segunda**

2.1.1 O **OES** se compromete a seguir o estabelecido neste Termo de Adesão, após a aprovação de que trata a cláusula anterior.

**Cláusula Terceira**

3.1 O OES declara ter pleno conhecimento que: é

 3.1.1 É sua obrigação assegurar os recursos orçamentários necessários para os pagamentos mensais e/ou eventuais que vierem a ser devidos em decorrência dos serviços que lhes forem prestados.

 3.1.2 Deverá ser celebrado contrato posterior com a CODATA, tendo em vista a cessão automática de débito na qualidade de Contratante.

 3.1.3 Para o faturamentos dos serviços, o OES deverá indicar o CNPJ do órgão/entidade pagadora detentora dos recursos orçamentários, quando não for o próprio, para constar nas NF emitidas pela CODATA.

 3.1.4 A CODATA está autorizada a promover a suspensão dos serviços prestados ao OES, caso este não efetue o pagamento nos prazos e condições dispostos no Contrato a ser celebrado.

**Cláusula Quarta**

4.1 O OES deverá indicar no Anexo I - Ofício de Designação de Usuários, ao final deste Termo, os prepostos responsáveis para tratar de questões técnicas ou administrativas relacionadas à implantação do PBDOC junto à OES.

4.1.1 Sempre que houver a necessidade de prorrogação do acesso ao sistema, alteração das informações ou substituição dos responsáveis, o OES deverá encaminhar novamente, **apenas e tão somente,** o(s) respectivo(s) anexo(s) para a CODATA.

**Cláusula Quinta**

5.1 O signatário abaixo é o representante legal do OES.

E, por estar de acordo, assina o presente termo em \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---------------------------------------------------------------------------------

(Assinatura do Representante do OES)

(CARGO)

**Anexo I - A – Ofício de Designação de Usuários do Sistema PBDOC**

<Município>, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Ofício **<Número/Ano>**

À CODATA

O/A **<Nome do OES>**, por seu representante legal ao final assinado, vem por meio deste solicitar a **<inclusão/substituição>** dos responsáveis abaixono cadastro do Sistema PBDOC do Estado da Paraíba, com o perfil Responsável, para realizar a comunicação entre o OES e a CODATA, de modo a permitir a implantação do sistema na respectiva OES.

Declaro estar ciente que, após o cadastro, o acesso ao sistema ficará ativo durante a vigência do contrato a ser celebrado posteriormente, devendo o OES encaminhar novamente este Anexo para a CODATA sempre que houver a necessidade de alteração das informações ou substituição dos responsáveis.

Seguem as informações para o cadastro dos responsáveis:

|  |  |
| --- | --- |
| **1º Responsável** Matrícula:Nome:RG/RNE com UF:CPF:Tel. c/ DDD e Ramal (se houver):E-mail:Cargo:Função:Lotação: | **2º Responsável** Matrícula:Nome:RG/RNE com UF:CPF:Tel. c/ DDD e Ramal (se houver):E-mail:Cargo:Função:Lotação: |

---------------------------------------------------------------------------------

(Assinatura do Representante do OES)

(CARGO)