

ANEXO III

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS

Nº _____/_____

A (NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO), estabelecida à Rua (nome, nº, bairro, cidade/UF, CEP), neste ato representada por CPF nº (____), portador da Carteira de Identidade nº (____), expedida pela (nome do órgão expedidor), em (data), doravante denominada DOADOR, celebra com a Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, por intermédio da (NOME DA UNIDADE HOSPITALAR), doravante denominado DONATÁRIO, neste ato representada por seu Diretor Geral o(a) Senhor(a) (Diretor da Unidade Hospitalar), CPF nº (____), portador da carteira de identidade nº (____), expedida pela (____) em (____), este Termo de Doação em conformidade com o Termo de Cooperação Técnica nº (____), que tem como objeto a operacionalização de programas de estágio supervisionado curricular obrigatório nas unidades da Secretaria, de estudantes matriculados e com frequência efetiva nos cursos regulamentados pela instituição de ensino acima mencionada.

CLÁUSULA I – DO OBJETO

Este termo de doação visa cumprir as cláusulas estabelecidas no Termo de Cooperação Técnica nº (____) de (data), no que tange a viabilização de contrapartidas decorrente do Plano Semestral de Aquisições a Título de Contrapartidas, pactuados nos termos supracitados.

CLAUSULA II – DAS OBRIGAÇÕES DA DOADORA

A (NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO), declara que os materiais doados descritos no presente termo (Anexo A), são de propriedade da DOADORA, caracterizando-se como novos (sem uso anterior), livre de qualquer ônus ou defeito que possa inquiná-lo de inutilidade, conforme cópia das notas fiscais dos respectivos materiais em anexo.

A (NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO), declara ciência de que os bens constantes neste termo serão incorporados ao patrimônio da Secretaria de Estado da Saúde/SC, não cabendo à (NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO) qualquer direito de indenização ou retenção.

CLAUSULA III – DA VIGÊNCIA

I – O presente termo passa a vigorar entre as partes a partir da data de sua assinatura por tempo indeterminado.

CLAUSULA IV - DO FORO

I – Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste termo, as partes elegem o foro da comarca de Florianópolis, Santa Catarina.

Por estarem assim juntos e contratados, firmam o presente instrumento, em quatro vias de igual teor, juntamente com duas testemunhas.

(Localidade), (data) de (mês) de (ano).

(Nome e assinatura do representante legal da Instituição de ensino – Doadora)

(Nome e assinatura da Direção Geral da Unidade da Secretaria de Estado da Saúde/SC (Donatário)

(Nome, CPF e assinatura da Testemunha 01 – Doadora)

(Nome, CPF e assinatura da Testemunha 02 – Donatário)

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS

Nº _____ / _____

ANEXO III - A

ITEM	QTDE	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO MATERIAL	DATA DE ENTREGA	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
TOTAL GERAL					

(Localidade), (data) de (mês) de (ano).

(Nome e assinatura do representante legal da Instituição de ensino - Doadora)

(Nome e assinatura da Direção Geral da Unidade da SES/SC (Donatário)).