

TERMO DE DOAÇÃO

Pelo presente instrumento, o **INSTITUTO PARA GESTÃO EM SAÚDE DE SOBRAL - IGS**, pessoa jurídica de direito privado, associação civil sem fins lucrativos (organização social – qualificada por força do Decreto Municipal nº 453, de 20 de fevereiro de 2002 – Prefeitura Municipal de Sobral do Estado do Ceará), inscrito no CNPJ sob nº. 04.776.677/0001-77, com sede estabelecida na Rua Conselheiro José Júlio, nº 386, Centro, Sobral/CE, CEP. 62010-820, neste ato representado pelo seu atual Diretor Presidente, **Sr. Francisco Diego Pote de Holanda do Nascimento**, brasileiro, casado, advogado, portador de RG nº 2002031116563/SSPDS-CE, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Secção do Estado do Ceará – OAB/CE sob nº. 28.278 e inscrito no CPF sob nº. 017.965.033-55, doravante denominado **DOADOR**, neste ato doa sem encargos ao **MUNICÍPIO DE SOBRAL**, por intermédio da sua Secretaria da Saúde, Órgão Gestor do Sistema Único de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, sob a égide do direito público, inscrito no CNPJ sob o nº. 07.598.634/0001-37, com sede na Rua Anahid Andrade, nº. 373, Centro, Sobral/CE, doravante denominado **DONATÁRIO**, neste ato representado pela Secretária da Saúde e Gestor do SUS, conforme delegação expressa do Sr. Prefeito Municipal **IVO FERREIRA GOMES**, através do Decreto nº 1557, de 20 de dezembro de 2013, bem como com arrimo da Lei Municipal nº 1607/2017, sendo legítimo representante do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRAL**, inscrito no CNPJ sob o nº 11407563/0001-15, com sede na Rua Anahid Andrade, nº. 373, Centro, Sobral/CE, **Sra. Regina Célia Carvalho da Silva**, brasileira, portadora da Célula de Identidade nº 82202084 SSP-CE e CPF nº 310.687.583-68, sob o arrimo do inciso XXV do art. 7º da Lei Orgânica do Município e as disposições contidas no plano de trabalho, peça integrante do Contrato de Gestão nº 0073/2019 – SMS.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO.

1.1. DOAÇÃO de 40 (quarenta) Caixas de 15 litros com revestimento interno em PU e termômetro digital acoplado, destinados a Secretaria Municipal da Saúde - SMS para campanha de vacinação contra a **COVID-19**, com objetivo de melhorar e desenvolver o combate a pandemia da **COVID-19**, conforme nota fiscal anexo.

1.2. Das especificações do item DOADO:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANT.	VALOR TOTAL EM R\$
1	<u>Caixa de 15 litros com revestimento interno em PU e termômetro digital acoplado</u> NCM/SH 39233090 CST 0102 CFOP 6102	UNIDADE	40	R\$ 7.400,00

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FINALIDADE

2.1. As 40 (quarenta) Caixa de 15 litros com revestimento interno em PU e termômetro digital acoplado, objeto da presente DOAÇÃO, destina-se a Secretaria Municipal da Saúde - SMS para campanha de vacinação contra a COVID-19, com objetivo de melhorar e desenvolver o combate a pandemia da COVID-19.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA LIBERALIDADE DA DOAÇÃO

3.1. O DOADOR concorda em dispor dos bens constantes na Cláusula Primeira do Presente Termo com total liberalidade, não existindo nenhuma obrigação por parte do DONATÁRIO resultante da DOAÇÃO.

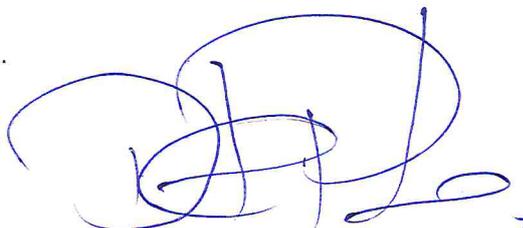
3.2. O DOADOR não se responsabiliza, em hipótese alguma, pela substituição de itens com defeitos de fabricação, nem pela entrega dos bens doados, que passarão à propriedade exclusiva do DONATÁRIO com a assinatura do respectivo termo.

CLÁUSULA QUARTA - DO FORO

4.1. Eventuais controvérsias decorrentes da presente Doação, que não puderem ser resolvidas consensualmente pelos partícipes, deverão ser dirimidas na Comarca de Sobral, Estado do Ceará, com prejuízo de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

4.2. Para firmeza do ajuste ora acertado é lavrada o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor, o qual depois de lido e achado conforme, serão assinadas por ambas as partes, ficando uma via no referido município e uma via retornará ao IGS.

Sobral (CE), 19 de agosto de 2021.



INSTITUTO PARA GESTÃO EM SAÚDE DE SOBRAL - IGS
Francisco Diego Pote de Holanda do Nascimento
DIRETOR PRESIDENTE
DOADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRAL
Regina Célia Carvalho da Silva
SECRETÁRIA DA SAÚDE DE SOBRAL
DONATÁRIO

RECEBI (EMOS) DE UNISIEGER EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.000.896

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Equipamentos Laboratoriais

UNISIEGER EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS

Rua Caçanjurê,, 740 - Sala 1

JD Pio XII - Campo Mourão/PR

CEP: 87306130 - FONE: 4435251358

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

4121 0611 5527 5800 0159 5500 1000 0008 9618 6670 5277

No. 000.000.896

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210135823269 - 25/06/2021 09:28:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9074850569

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.552.758/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO PARA GESTAO EM SAUDE DE SOBRAL - IGS

C.N.P.J./C.P.F.

04.776.677/0001-77

DATA DA EMISSÃO

25/06/2021

ENDEREÇO

Conselheiro José Júlio, 386

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

62010820

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/06/2021

MUNICÍPIO

Sobral

FONE/FAX

88992158263

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:20:24

FATURA/DUPLICATAS

001: 25/06/2021 R\$3.700,00; 002: 25/07/2021 R\$3.700,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
Objetiva transporte	0 - Remetente				--
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40,00	cx			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
009	Caixa de 15 litros com revestimento interno em PU e termômetro digital acoplado	39233090	0102	6102	UN	40	185,00	7.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para depósito Banco Santander 033
ag 3589 c/c 13001865-5
CNPJ 11.552.758/0001-59 (pix)
Trib aprox: Fed R\$ 555,00 (7,50%), Est R\$ 518,00 (7,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.
br/PR - 397927
Partilha do ICMS para UF destino R\$ 814,00

RESERVADO AO FISCO