

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR

TERMO DE DOAÇÃO QUE ENTRE SI
CELEBRAM A BENEFICIÁRIA MUNICIPIO DE
PRANCHITA E DONATÁRIA ARSS -
ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAUDE DO
SUDOESTE

Pelo presente instrumento, a **Associação Regional de Saúde do Sudoeste - ARSS**, inscrita no CNPJ nº. 00.333.678/0001-96, com sede na Rodovia Contorno Vitorio Traiano, 501, na cidade de Francisco Beltrão-PR, ora designado DONATÁRIO, neste ato representado na forma do seu Estatuto por RICARDO ANTONIO ORTINA, Presidente do Consórcio, portador do CPF nº 020.697.089-77 e RG nº 6.263.201-1 e de outro lado, a entidade beneficiada, **MUNICIPIO DE PRANCHITA** com sede na Rua Barão do Rio Branco, 420, Pranchita, doravante denominado BENEFICIÁRIO, neste ato representado pelo Sr. Prefeito **Eloir Nelson Lange**, brasileiro, portador de Cédula de Identidade nº 7.380.504-0, inscrito no CPF sob o nº 555.158.609-00, residente e domiciliado na Rua Zeferina Giongo Magnani, 293, Pranhita - PR, têm entre si celebrar o presente TERMO DE DOAÇÃO, sob a forma e condições constantes das seguintes CLÁUSULAS:

CLÁUSULA PRIMEIRA

DO OBJETO

O presente instrumento tem por objeto a Doação dos EQUIPOS UNIVERSAL PARA BOMBA DE INFUSÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PARENTERAIS, tendo por finalidade a utilização pelo BENEFICIÁRIO, no enfrentamento a Pandemia de COVID-19, sendo a quantidade de 200 (DUZENTOS) unidades de equipos.

CLÁUSULA SEGUNDA

DAS OBRIGAÇÕES

O DONATÁRIO compromete-se a destinar os materiais hospitalares, objeto deste instrumento à BENEFICIÁRIA.

O BENEFICIÁRIO, em observância à cláusula Primeira e Segunda do presente termo, responsabiliza-se por manter a boa guarda e correta utilização deste materiais exclusivamente em atendimento aos pacientes acometidos pelo Corona vírus, COVID-19.

CLÁUSULA TERCEIRA

DO RECEBIMENTO

O BENEFICIÁRIO, por intermédio deste instrumento, atesta, plena e irrestritamente, o recebimento de todos os materiais arrolados neste Termo.

CLÁUSULA QUARTA

DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Francisco Beltrão, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Termo de Doação.

E por estarem de pleno acordo, as partes assinam este Termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, que depois de lido e achado conforme para um só efeito, é assinado pelos partícipes na presença de 2 (duas) testemunhas, igualmente signatárias.

Francisco Beltrão, 23 de março de 2021.



Assoc Reg de Saúde do Sudoeste

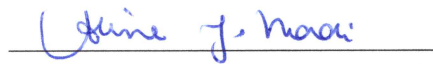
Ricardo Antonio Ortina



Município de Pranchita

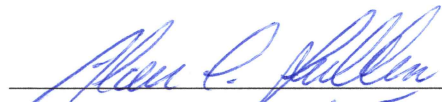
Eloir Nelson Lange

Testemunhas:




Nome: *Aline Jaqueselli Nardi*

CPF N° *066.264.409-23*



Nome: *Arieu Carlos Freisleben*

CPF N° *553.608.909-91*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE G & G HOSPITALAR EDILBERTO GREINERT & CIA LTDA RUA FORTALEZA nº 3782 - RECANTO TROPICAL 85807090 - CASCAVEL - PR Telefone: (45) 3039-6774		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SÁIDA 1 Nº 3852 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0310 4717 9700 0169 5500 1000 0038 5213 1777 0930 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 MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210052436158 11/03/2021 08:50:02			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.461.241-35		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 10.471.797/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE			CNPJ / CPF 00.333.678/0001-96		DATA EMISSÃO 11/03/2021	
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO VITORIO TRAIANO, 501			BAIRRO / DISTRITO AGUA BRANCA		CEP 85604-278	
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO			TELEFONE (46) 3524-0900		UF PR	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 08:35:20	

FATURA / DUPLICATA

001 11/03/2021 R\$ 155750.00		002 30/03/2021 R\$ 155750.00	
------------------------------	--	------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS 311.500,00		VALOR ICMS 56.070,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR CÁLC ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 311.500,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 311.500,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - EMITENTE			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
630-1	BOMBA DE INFUSAO UNIV MOD SN-S1 MARCA SINO MDT	90189010	000	5102	Un	25	11.400,00	285.000,00	285.000,00	18.00	51.300,00		0,00
7300120	EQUIPO MACRO FLEX LA VITA PARA BOMBA DE INFUSAO	90189099	000	5102	CX	3000	6,00	18.000,00	18.000,00	18.00	3.240,00		0,00
52036	ASPIRADOR CIRURGICO MOD A45 PLUS MARCA OLIDEF	90189099	000	5102	PC	5	1.700,00	8.500,00	8.500,00	18.00	1.530,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOSITAR NO BANCO DO BRASIL AG:1460-5 CC:24388-4 COMPRA EMERGENCIAL PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES COM COVID PARA ATENDER OS HOSPITAIS DA REGIAO Voce pagou aproximadamente: R\$ 13504,35 de trib. Federais, R\$ 21805,00 de trib. Estaduais e R\$ 276190,65 pelos produtos: Fonte: IBPT 20.2.A		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---------------------------	--

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 11/03/2021 08:50:10 Gestor-Nfe Versão 2.53

RECEBEMOS DE G & G HOSPITALAR EDILBERTO GREINERT & CIA LTDA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2021 VALOR TOTAL: 311.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE - RODOVIA CONTORNO VITORIO TRAIANO, 501,AGUA BRANCA, FRANCISCO BELTRAO-85604278

NF-e
Nº3852
SÉRIE1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR