

## TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

A ASSOCIAÇÃO DAS DEFENSORAS E DEFENSORES PÚBLICOS DO ESTADO DO AMAZONAS, portadora do CNPJ:22.994.883/0001-35, email: associacao.amazonas@gmail.com, estabelecida à Rua 24 de Maio, nº 321, Centro, Manaus/AM, neste ato representada por seu Presidente ARLINDO GONÇALVES DOS SANTOS NETO, CPF N. 600.779.722-87, portador do RG n. 12545015 SSP/AM, doravante denominada **DOADOR**, celebra com a **PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES/AM**, portadora do CNPJ: 04.477.634/0001-90, situado à Rua Castelo Branco, 18, Centro, Silves/Am, CEP: 69100-000, doravante denominada **DONATÁRIA**, neste ato representada pelo Secretário de Saúde do Município de Silves/AM, ERLÉN AKILA BATISTA DA SILVA, CPF: 950.350.872-04, este **Termo de Doação**.

### CLÁUSULA I - DO OBJETO

Este termo visa a doação de uma **MÁSCARA NASAL WISP TECIDO - PHILIPS** e um **BPAP MULTI COM UMIDIFICADOR -YUWELL** para ser utilizado no sistema de saúde público do município de **SILVES/AM**.

### CLAUSULA II – DAS OBRIGAÇÕES DA DOADORA

I- A **DOADORA** declara que os materiais doados descritos no presente termo (Anexo A) caracterizam-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.

II- A **DOADORA** declara ciência de que os bens constantes neste termo serão incorporados ao patrimônio da **DONATÁRIA**, não cabendo à **DOADORA** 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 Manaus/AM.

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

Manaus/AM, 09 de fevereiro de 2021.

ARLINDO GONCALVES  
DOS SANTOS NETO:  
60077972287

Assinado digitalmente por ARLINDO GONCALVES DOS SANTOS  
CPF: 60077972287  
Data: 2021.02.10 12:27:45  
Certificado: 6332

ARLINDO GONÇALVES DOS SANTOS NETO

Representante ADEPAM  
*Erlen Akila Batista da Silva*  
Secretária Municipal de Saúde  
Silves/AM

ERLEN AKILA BATISTA DA SILVA  
Secretário de Saúde do Município de Silves/AM

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

*Elim Eusthina Poehus dos matos*  
CPF 709.478.212-87  
*Elim Poehus*

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

JADERSON FERNANDO FERNANDES LUNA  
CPF 938.761.652-53  
*Jaderson F. Luna*

# TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAIS LIVRES DE QUAISQUER ENCARGOS

Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## ANEXO A

ITEM	QTDE	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DOS MATERIAIS	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	DATA DE ENTREGA
1	1	MÁSCARA NASAL WISP TECIDO - PHILIPS	R\$ 465,30	R\$ 465,30	09.02.2021
2	1	BPAP MULTI COOM UMIDIFICADOR -YUWELL	R\$ 6.185,00	R\$ 6.185,00	09.02.2021

Manaus/AM, 09 de fevereiro de 2021.

**ARLINDO GONCALVES DOS SANTOS NETO:**  
 60077972287  
 Representante ADEPAM

Assinado digitalmente por ARLINDO GONCALVES DOS SANTOS NETO  
 NETO:60077972287  
 CN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ, OU=EM BRANCO, OU=15423580115, CN=ARLINDO GONCALVES DOS SANTOS NETO:60077972287  
 Pedido: 2021-02-10 12:28:03  
 Localidade:  
 Data: 2021-02-10 12:28:03  
 Hora: 2021-02-10 12:28:03

**Erlen Akila Batista da Silva**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Silves/AM

**ERLEN AKILA BATISTA DA SILVA**  
 Secretário de Saúde do Município de Silves/AM