

TERMO DOAÇÃO nº 23/2017

Aos dezessete dias do mês de outubro do ano de dois mil e dezessete, no Gabinete da **Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social**, sito a Rua Libero Badaró, 561/569, O Sr. Filipe Sabará, representando SMADS, doravante denominada DONÁTARIA, e a benfeitora **P & G Indústria e Comercio Ltda**, com sede na Rua Rodovia Presidente Dutra, nº Sem Número Km316 Gleba 02 – Centro – Itatiaia , CEP 27580-000, neste ato representada na forma do Contrato Social, doravante denominada DOADORA nos termos do despacho proferido pela Exmo. Sr. Secretário Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, constante no processo n 6011.2017/0000603-3.ajustam o quanto segue.

CLÁUSULA PRIMEIRA

A DOADORA entrega á DONATÁRIA sem qualquer ônus ou encargos para esta última, os materiais abaixo discriminados, dentro do prazo de validade e demais condições necessárias para regular utilização, a serem utilizados nos serviços sócios assistenciais desenvolvidos direta ou indiretamente por Entes conveniados com SMADS.

Objeto	Nota Fiscal Fatura	Quant.	Emb Caixa	Valor Unitário Caixa	Quant. Caixa	Valor Total
Escova Dental OB PS Antibac 40 L2P1 X 36	000786245	504	36 und/cx	357,49	14	R\$ 5.004,86
Creme OB 123 REG 70GX48IT	000786245	528	48 und/cx	81,36	11	R\$ 894,96
Pant/Promopack/PreSH-SHLiso-CNLiso/6	000786246	504	6 und/cx	165,21	84	R\$ 13.877,64

Parágrafo Primeiro: Os produtos supramencionados serão recebidos pela Unidade de Almoxarifado sito na Rua Itajaí, 142 - Mooca, e distribuídos nos CTA'S, Atendes e Centros de Acolhida, tendo por fiscal o Sr. Bruno Nomelini Matoso.

CLÁUSULA SEGUNDA

A **DONATÁRIA** se compromete a receber os bens doados pelo DOADOR, com a devida custódia e controle junto ao Sistema Municipal de Suprimentos – SUPRI, para oportuna distribuição de acordo com a demanda das áreas requerentes.

CLÁUSULA TERCEIRA

E para firmeza e validade do presente e do que ficou estipulado, lavrou-se o presente Termo de Doação, em 02 (três) vias de igual teor ante as Testemunhas, a seguir identificadas.

São Paulo, 17 de Outubro de 2017

ASSINATURA:



Filipe Sabará

Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social



Representante P & G Ind. E Comer. Ltda

1ºTESTEMUNHA

NOME: Luiz Carlos Machado
RF 838826-9
RG: SMADS / CGA

CPF: 039947108-12

2ºTESTEMUNHA

NOME:
RG

CPF:

Luiz Carlos Machado
RF 838826-9
SMAOS / CGA



chêtia

Recebido em 21-12

às 13:03 LT