

**CONVÊNIO QUE ENTRE SI  
CELEBRAM ASSOCIAÇÃO DOS  
SERVIDORES DO MINISTÉRIO  
PÚBLICO DO ESTADO DO CEARÁ E  
SÃO CARLOS VACINAS.**

Pelo presente Convênio, a **ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO CEARÁ**, com sede nesta Capital na Rua Sólon Pinheiro, 983, bairro José Bonifácio, CNPJ nº 08.418.921/0001-80, neste ato representada por sua Diretora Administrativa, Rozangela Alves de Sousa, doravante denominado **ASSEMPECE** e **SÃO CARLOS VACINAS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 17.244.884/0002-03, na Avenida Dom Luís, 1200, Meireles, Fortaleza, representado por seu Diretor Técnico Sr. Roberto da Justa Pires Neto, inscrito no CPF 447.783.093-91, resolvem celebrar o presente Convênio mediante as seguintes cláusulas e condições:

**I – DO OBJETO DO PRESENTE CONVÊNIO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – O presente Convênio tem por objetivo oferecer aos usuários, dependentes e funcionários da ASSEMPECE, **desconto de 10% (dez por cento) em todas as vacinas ofertadas pela Clínica que sejam pagas à vista e parcelamento diferenciado em até 3x no cartão de crédito com desconto de 5% (cinco por cento).**

**II – DOS SUJEITOS BENEFICIADOS**

**CLÁUSULA SEGUNDA** – São sujeitos beneficiados pelo objeto do presente Convênio, nos termos estabelecidos na Cláusula Primeira, os funcionários e associados, da ASSEMPECE e seus dependentes.

**III – DAS OBRIGAÇÕES DA ASSEMPECE**

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Constituem obrigações da ASSEMPECE:

1. Responsabilizar-se pela divulgação do Convênio entre seus beneficiários nos canais de comunicação desta Associação, seja via e-mail, lista de transmissão e página da ASSEMPECE na Internet.
2. Permitir a divulgação da parceria por parte do Conveniado, através de folder, panfletos, entre outros na sede da ASSEMPECE.


#### **IV – DAS OBRIGAÇÕES DA CLÍNICA:**

**CLÁUSULA QUARTA** – Consistirão em obrigações da **Clínica São Carlos Vacina**:

1. Prestar os serviços e comercializar o produto previsto neste Convênio com presteza e bons níveis de atendimento, observando as condições estabelecidas na Cláusula Primeira do Convênio em questão;
2. Orientar e explicar ao usuário, ou seja, os funcionários e associados da ASSEMPECE, a respeito do atendimento das normas previstas neste Convênio;
3. Informar a ASSEMPECE quaisquer alterações na tabela de preços dos serviços prestados;

#### **V – DO PRAZO DE VIGÊNCIA**

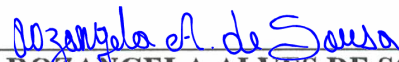
**CLÁUSULA QUINTA** – O prazo de vigência deste Convênio será por tempo indeterminado, a partir da assinatura do mesmo, podendo ser rescindido imotivadamente a qualquer tempo, por ambas as partes, sem ônus ou penalidade, mediante aviso por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

#### **VI – DA PUBLICAÇÃO**

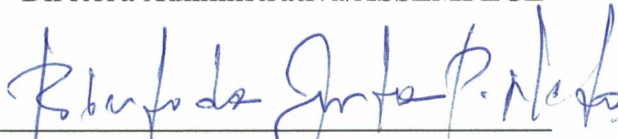
**CLÁUSULA SEXTA** - A publicação deste Convênio será providenciada pela ASSEMPECE, em todos os seus canais de comunicação.

E por estarem justos e acordados, firmam as partes o presente Convênio em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Fortaleza (CE), 16 de Junho de 2021.



**ROZÂNGELA ALVES DE SOUSA**  
Diretora Administrativa/ASSEMPECE



**ROBERTO DA JUSTA PIRES NETO**  
Diretor Técnico/SÃO CARLOS VACINAS

