

## TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS - 954529 - versão 1.0 / 2018



|                                                                                                                                                                  |                                                               |                                                             |                                      |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| <b>VIVO/CNPJ</b>                                                                                                                                                 |                                                               | <b>Endereço</b>                                             | <b>Oportunidade/ID</b>               | <b>Data Emissão Termo</b> |
| TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ:<br>02.558.157/0797-53                                                                                                                |                                                               | Av. Isaltino Vitor de Moraes, 427 Embu/SP<br>CEP: 06806-400 | 954529                               | 17/04/2020                |
| <b>Dados do Cliente (Cliente)</b>                                                                                                                                |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| Razão Social:                                                                                                                                                    | FUNDACAO LUIZ JOAO LABRONICI                                  |                                                             | IE:                                  | isento                    |
| CNPJ:                                                                                                                                                            | 45.484.383/0001-59                                            |                                                             | UF:                                  | SP                        |
| Endereço:                                                                                                                                                        | RUA R BENEDITA S LABRONICI, 149 - chacara labronici           |                                                             | CEP:                                 | 18550-000                 |
| Cidade:                                                                                                                                                          | Boituva                                                       |                                                             | Tel./Cel.:                           | 1533638833                |
| Contato Empresa:                                                                                                                                                 | MARIA DE FATIMA MUNHOZ LOTERIO                                |                                                             | CPF:                                 | 141.685.828-84            |
| E-mail:                                                                                                                                                          | ti_hospitalsaoluiz@outlook.com                                |                                                             | Tel./Cel.:                           | 1533638833                |
| Contato Técnico:                                                                                                                                                 | RAFAEL VIANA                                                  |                                                             | CPF:                                 | 257.397.428-62            |
| E-mail:                                                                                                                                                          | rafaelviana_ti_novosaoluiz@outlook.com                        |                                                             |                                      |                           |
| <b>Descrição do Serviço</b>                                                                                                                                      |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| VSTI: VÍVO Soluciona TI, serviço de locação de equipamento de informática que contempla: manutenção, seguro, anti-vírus e licenciamento do sistema operacional.) |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| <b>Formulário de Solicitação de Serviços - Descrição da Proposta Comercial</b>                                                                                   |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| Produto:                                                                                                                                                         | Vivo Soluciona TI                                             |                                                             |                                      |                           |
| <b>Modalidade do Contrato</b>                                                                                                                                    |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| Prazo: 36 meses                                                                                                                                                  |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| <b>Dados de Cobrança</b>                                                                                                                                         |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| Endereço de Cobrança:                                                                                                                                            | Endereço: RUA R BENEDITA S LABRONICI, 149 - chacara labronici |                                                             | UF:                                  | SP                        |
|                                                                                                                                                                  | Cidade: Boituva                                               |                                                             |                                      |                           |
|                                                                                                                                                                  | CEP: 18550-000                                                |                                                             |                                      |                           |
| <b>Terminal de Cobrança:</b>                                                                                                                                     |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| Email conta digital: ti@hospitalsaoluiz.org.br                                                                                                                   |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| <b>Valor Total - Mensalidade de todos os produtos contratados (valor bruto em R\$ - soma do(s) anexo(s) das Condições Comerciais).</b>                           |                                                               |                                                             | <b>Mensalidade</b>                   | <b>Taxas</b>              |
|                                                                                                                                                                  |                                                               |                                                             | R\$ 695,94                           | R\$ 0,00                  |
| <b>Fazem parte do documento presente os seguintes anexos</b>                                                                                                     |                                                               |                                                             |                                      |                           |
| <b>Anexo I</b>                                                                                                                                                   | <b>Lista de Equipamentos</b>                                  | <b>Anexo II</b>                                             | <b>Dados Adicionais (Office 365)</b> |                           |
| <b>Prazos e Condições Gerais</b>                                                                                                                                 |                                                               |                                                             |                                      |                           |

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 03 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo ou enquanto durarem nossos estoques.

Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses com renovação automática conforme contrato do serviço.

Central de Relacionamento Soluciona TI (VSTI) 103 15 ou 0800 508 0015 código de acesso 1535 para clientes fora de São Paulo.

Do ressarcimento por investimentos; se ocorrer antes da instalação do equipamento contratado, será devido pelo CONTRATANTE, multa, não compensatória, no montante de 30% (trinta por cento) sobre e a soma do valor total das mensalidades de acordo com a vigência contratual estabelecida na Solicitação, na Proposta ou no acordo realizado por meio de canal de televendas.

**TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS - 954529 - versão 1.0 / 2018****vivo**

O presente Contrato poderá ser denunciado a qualquer momento por qualquer das Partes, total ou parcialmente, mediante contato através do 0800 508 0015 em São Paulo, para clientes Fora de São Paulo digitar o código de acesso 1535 ou por comunicação escrita, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias. Sujeito a análise de crédito. Estou de acordo para que o faturamento seja na minha linha fixa negócios sob a minha titularidade e conforme a data vigente de vencimento, na impossibilidade desse tipo de faturamento será gerado na espécie boleto bancário com vencimento único no dia 26 de cada mês.

**Regras exclusivas para equipamentos marca Apple:**

- O prazo para atendimento e solução (manutenção) poderá ser de até 30 dias de acordo com o prazo estabelecido pela Apple.
- Nos casos de " mau uso " (quebra de tela/dano accidental entre outros) o custo de ressarcimento e prazo de reposição será informado após orçamento realizado pela APPLE e nos casos de reposição do equipamento poderá ser de até 8 semanas.
- Nos casos de cancelamento do contrato, os equipamentos devem ser devolvidos em perfeito estado e cadastro de ID limpo (reset de fábrica (Livre de cadastro de usuário).
- As reposições de equipamentos por indenização de Sinistro terão o prazo de até 8 semanas, condicionado a disponibilidade da APPLE.
- DEP não será ativado para modalidade de locação.

**Regras exclusivas para impressoras:**

- A utilização dos consumíveis disponibilizados no hardware, são condicionadas as Normas ISO 19752 e ISO 19798.
- A reposição dos consumíveis será de responsabilidade do cliente, com a obrigatoriedade de utilizar itens originais para que o hardware não seja danificado, caso isso ocorra, o mesmo será considerado como "MAU USO".
- Nos casos de cancelamento do contrato, os equipamentos devem ser devolvidos em perfeito estado.

**Solicitação de Serviço de Adesão - Oferta Soluções Inteligentes**

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: [www.vivo.com.br/solucionati](http://www.vivo.com.br/solucionati): Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao VSTI, Contrato de Soluções Inteligentes, registrada no 8º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Jurídica da Comarca de São Paulo, sob o nº 1.471.495, em 07/12/2018. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Verificar anexo correspondente a solução contratada.

*Pictura*, 28 de Abril de 2020

*Justa*

Representante Legal ou Procurador Empresa

Nome: *Maria de Fatima M. Loterio*

CPF: 141.865.828-84

Presidente

Fundação Luiz João Labronchi

RG:

Representante Legal ou Procurador Empresa

Nome:

RG:



Testemunha - Nome: Isacide da F. mulerut

RG: 33 153.765-5

Testemunha - Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

## TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS - 954529 - versão 1.0 / 2018



## Anexo I - Detalhamento Endereços, Composições e Equipamentos - referente ao termo - 954529

|                                                      |                                 |               |                   |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------|
| Endereço de entrega e equipamentos Composição 312218 |                                 |               |                   |
| Endereço:                                            | RUA R BENEDITA S LABRONICI, 149 |               |                   |
| Cidade:                                              | Boituva                         | Bairro:       | chacara labronici |
| UF:                                                  | SP                              | CEP:          | 18550000          |
| Equipamento                                          |                                 |               |                   |
| Modelo:                                              | Desktop Intermediário           | Marca:        | LENOVO            |
| Processador:                                         | Intel Core i3 2.7 GHZ           | Memória:      | 8GB               |
| S. Operacional:                                      | Windows 10 Pro 64 bits          | HD:           | 1TB               |
| Leitores:                                            | N/A                             | Bateria:      | N/A               |
| Monitor:                                             | 19,5'                           | Touch Screen: |                   |
| Portas / Conexões:                                   | 1 USB                           |               |                   |
| Periféricos:                                         |                                 |               |                   |
| Outros Itens:                                        |                                 |               |                   |
| Qtd. Equipamento(s):                                 | 6                               |               |                   |
| Vlr. Unit. Equipamento(s):                           | R\$ 115,99                      |               |                   |
| % Desconto:                                          | 0,00%                           |               |                   |
| Pct. Office 365:                                     |                                 |               |                   |
| Qtd. Pacote(s):                                      | 0                               |               |                   |
| Vlr. Uni. Pacote(s):                                 | R\$ 0,00                        |               |                   |
| Sub Total:                                           | R\$ 695,94                      |               |                   |

**TERMO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS - 954529 - versão 1.0 / 2018****Anexo II - Dados Adicionais (Office 365) - referente ao termo - 954529**

| Dados Adicionais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| E-mail Login                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A |  |
| Domínio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |
| Para as vendas de Office 365, é obrigatório o preenchimento de no mínimo duas opções de domínio.<br>Serão consideradas as opções de domínio conforme preenchimento, ou seja, caso a primeira opção não estiver disponível será utilizada a segunda, e assim por diante.<br>Uma vez cadastrado, não é possível modificar o domínio, pois o cadastro fica vinculado ao CNPJ da empresa e a plataforma não permite edição de tal campo. |     |  |