



## **ANEXO DO EDITAL**

### **ANEXO XXIX - MODELO DE TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM IMÓVEL**



## **Termo de Permissão de Uso de Bem Imóvel**

Pelo presente instrumento, de um lado,

(1) o **GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS**, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS (SES/TO)**, sita Praça dos Girassóis, s/nº, Palmas/TO - CEP: 77.015-007, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 25.503.117/0001-64, doravante designada de **SES/TO ou PODER CONCEDENTE**; e, do outro lado,

(2) a [-----], sociedade de propósito específico, com sede na Cidade de [-----], Estado [-----], na [-----], inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº [-----], neste ato devidamente representada pelo(a) SR(A) [qualificação completa], doravante designada de **CONCESSIONÁRIA**,

Considerando que:

- A Concessionária foi constituída, em [---] de [---] de [---] para Construção e Operação do Hospital da Mulher e Maternidade Dona Regina, na Cidade de Palmas, contemplando o Fornecimento e Instalação de Equipamentos e Mobiliário, bem como a Prestação de Serviços Não Assistenciais (conforme definido no Contrato de Concessão Administrativa mencionado abaixo); e
- O Contrato de Concessão Administrativa de nº [---]/[---] foi celebrado no dia [---] de [---] de [---] e publicado no Diário Oficial do Estado do Tocantins, em [---] de [---] de [---] (“Contrato de Concessão”),



Tem entre si ajustado o presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO DE BEM IMÓVEL** ("Termo"), conforme as seguintes disposições:

#### **CLÁUSULA 1ª. DO OBJETO:**

O presente Termo tem por objeto formalizar a transferência da posse direta à Concessionária, do terreno situado na [-----], para construção e operação do Hospital da Mulher e Maternidade Dona Regina, na Cidade de Palmas, contemplando o fornecimento e instalação de equipamentos e mobiliário, permanecendo o domínio e a posse indireta do bem com o Poder Concedente. O referido terreno está em plenas condições de uso, livre, desembaraçado e apto para o licenciamento ambiental, bem como provido de todos os serviços e utilidades públicas necessárias à implantação do Hospital, tais como abastecimento de água, conexão com a rede de distribuição de energia elétrica e acessos viários que permitem o acesso ao terreno, dentre outros.

#### **CLÁUSULA 2ª - PRAZO:**

O presente Termo consiste em parte integrante e indissociável do Contrato de Concessão, sendo firmado em caráter irretratável e irrevogável, tendo a mesma vigência do aludido Contrato de Concessão, qual seja, de 30 (trinta) anos, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante assinatura de Termos Aditivos por prazo total não superior a 35 (trinta e cinco) anos, conforme legislação vigente aplicável.

#### **CLÁUSULA 3ª - CONDIÇÕES DA PERMISSÃO:**

A Concessionária se obriga a utilizar a área exclusivamente para a execução do objeto da Concessão, vedado seu uso para qualquer outra finalidade, obrigando-se, ainda, a ocupar e zelar pela conservação do bem imóvel a partir da assinatura deste instrumento.

#### **CLÁUSULA 4ª – BENFEITORIAS:**



Quaisquer benfeitorias sejam úteis, necessárias ou voluptuárias, bem como plantações e acessões, consentidas ou não, que a Concessionária vier a fazer no imóvel objeto da Permissão de Uso, ficarão a ele incorporados, abdicando a Concessionária de qualquer direito de retenção.

#### **CLÁUSULA 5ª – RESCISÃO:**

O Presente Termo de Permissão de Uso será encerrado nas mesmas hipóteses de extinção previstas no Contrato de Concessão.

**Parágrafo único.** A extinção deste Termo de Permissão de Uso implicará na imediata restituição ao Poder Concedente do imóvel cedido.

E, por estarem justas e contratadas, firmam as partes e 02 (duas) testemunhas o presente Termo, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Termo, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o Termo deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Palmas/TO, [---], de [-----] de [-----].

---

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO TOCANTINS (SES/TO)**

**Poder Concedente**



---

**[RAZÃO SOCIAL DA CONCESSIONÁRIA]**

**Concessionária**

**Testemunhas:**

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: