**PLANO DE TRABALHO**, parte integrante do Termo de Cooperação Nº/ANO, celebrado entre a **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE - INOVA CAPIXABA** e **NOME DA INSTITUIÇÃO**, visando ao Desenvolvimento do Programa e Projetos de mútuo interesse na área de Saúde referente ao ano de 202X.

A **FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE – INOVA CAPIXABA**, fundação pública com personalidade jurídica de direito privado com endereço na Avenida Castelo Branco, nº 1.970, Bairro Olaria, Vila Velha/ES, CEP. 29.100-590, endereço Eletrônico: inovacapixaba@inovacapixaba.es.gov.br, neste ato representada pelo Diretor de Assistência, Ensino, Pesquisa e Inovação, **Dr.** **Diego Gomes Conte**, CPF nº 117.773.347-99 e pelo Diretor de Gente, Gestão, Finanças e Compras, **Jorge Teixeira e Silva Neto**, CPF 841.045.977-91, doravante denominada **iNOVA CAPIXABA** e, **NOME DA INSTITUIÇÃO**, nº do CNPJ, endereço, CEP, endereço eletrônico, representada neste ato pelo cargo do representante, **Nome do representante**, nº do CPF, endereço eletrônico doravante denominada **INSTITUIÇÃO**, resolvem firmar este Plano de Trabalho que reger-se-á pelas cláusulas e pelas condições que seguem:

# CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

**1.1** O presente Plano de Trabalho tem por objeto estabelecer a cooperação entre a iNOVA e a (INSTITUIÇÃO), visando ao desenvolvimento mútuo e ao fortalecimento das atividades de ensino, pesquisa e inovação nas áreas de atuação das entidades envolvidas.

# CLÁUSULA SEGUNDA - OBRIGAÇÕES DA INOVA CAPIXABA

A **iNOVA CAPIXABA** deverá:

**2.1** Realizar a execução conjunta de projetos de pesquisa, desenvolvimento e inovação;

**2.2** Apoiar os procedimentos técnicos e operacionais necessários para a execução do objeto prestando assistência à INSTITUIÇÃO;

**2.3** Apresentar as unidades assistenciais aos colaboradores da INSTITUIÇÃO que atuarão no projeto em horários previamente deliberados;

**2.4** Cumprir as cláusulas constantes do Termo de Cooperação e deste Plano de Trabalho.

**CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA INSTITUIÇÃO**

A **INSTITUIÇÃO** deverá:

**3.1** Realizar a execução conjunta de projetos de pesquisa, desenvolvimento e inovação;

**3.2** Respeitar o regimento da iNOVA/NOME DO HOSPITAL e submeter-se às ordens emanadas da Coordenação.

**3.3** Informar e orientar os participantes do projeto sobre as normas da cooperação, plano de trabalho e as de utilização das dependências do setor.

**3.4** Assumir a responsabilidade por acidentes pessoais que possam ocorrer com seus colaboradores e servidores durante o período de realização dos projetos.

**3.5** Impedir que seus colaboradores desenvolvam atividades em setores e horários diferentes dos pré-estabelecidos em escalas programadas pelos Coordenadores e Supervisores.

**3.6** Garantir a contrapartida para o desenvolvimento do processo de trabalho e/ou organização dos serviços, conforme estabelecido no Plano de Trabalho.

**3.7** A entrega da contrapartida deverá ser obedecida, conforme acordo prévio, e seu descumprimento caberá a paralização das atividades.

**3.8** Comunicar por escrito à CONCEDENTE, até 20 dias de antecedência, a data do início das atividades programadas.

**3.9** Cumprir as cláusulas do Termo de Cooperação e deste Plano de Trabalho.

# CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO

*Nota Explicativa: Citar no quadro abaixo as atividades a serem desenvolvidas e suas respectivas cronologias*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atividades | ANO 1 | ANO 2 |
| 1ºB | 2ºB | 3ºB | 4ºB | 5ºB | 6ºB | 1ºB | 2ºB | 3ºB | 4ºB | 5ºB | 6ºB |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Descrição das atividades

# Preencher.

# CLÁUSULA QUINTA - DA CONTRAPARTIDA

Preencher quando houver.

# CLÁUSULA SEXTA - DA COORDENAÇÃO E ACOMPANHAMENTO

**6.1** O acompanhamento das atividades estará a cargo da Coordenação designada pela INSTITUIÇÃO assim como pelo Centro de Ensino, Pesquisa e Inovação da iNOVA CAPIXABA e suas unidades.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO**

**7.1** - Fica eleito o foro de Vila Velha, Município do Estado do Espírito Santo, para dirimir qualquer dúvida ou contestação oriunda direta ou indiretamente deste instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem de acordo quanto às condições ora estipuladas, as Partes assinam o presente contrato em duas vias de idêntico valor legal.

Vila Velha/ES, xx de xxxx de 202x.

# DIEGO GOMES CONTE

Diretor de Assistência, Ensino, Pesquisa e Inovação

Fundação iNOVA Capixaba

# JORGE TEIXEIRA E SILVA NETO

Diretor de Gente, Gestão, Finanças e Compras

Fundação iNOVA Capixaba

NOME

Cargo

Nome da Instituição