**Trazabilidad:**

**CONVENIO DE (Especifique tipo de convenio)**

**COMPARECIENTES:** Intervienen en a la celebración del presente Convenio por una parte el INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS INDOT adjunto al Ministerio de Salud Pública del Ecuador, representada legalmente por Director/a Ejecutivo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y, por otra (Institución)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,representada por el/la\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Los comparecientes a quienes en conjunto se les podrá denominar “las partes”, capaces para contratar y obligarse en las calidades que representan, libre y voluntariamente convienen en suscribir el presente instrumento, al tenor de las siguientes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMERA.- ANTECEDENTES**

**CLAUSULA SEGUNDA.- OBJETO DEL CONVENIO.-**

**CLAUSULA TERCERA.- PRECIO Y FORMA DE PAGO.**-

**CLÁUSULA CUARTA.- TERMINACIÓN DEL CONVENIO**

**CLAUSULA QUINTA.- ACEPTACIÓN DE LAS PARTES:**

Las partes declaran expresamente su aceptación a todo lo contenido en el presente Convenio, a cuyas estipulaciones se someten.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sr/a (Nombre) |  | Sr/a (Nombre) |
| (Cargo) |  | (Cargo) |
| INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS INDOT |  | (Empresa) |