



CONTRATO DE PARCERIA

Pelo presente Contrato de Convênio, na melhor forma de direito, de um lado, **COMÉRCIO DE MEDICAMENTO BRAIR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Passo Fundo/RS, na Av. Brasil, 665, Bairro Centro, inscrita no CNPJ sob o nº. 88.212.113/0001-00, por seu representante abaixo assinado, neste ato denominado como CONTRATADA, de outro lado, **SINDICATO DOS JORNALISTAS PROFISSIONAIS NO ESTADO DO RS** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o **92.955.202/0001-05**, estabelecida, na cidade de Porto Alegre/RS na Rua Andradas, 1270 Bairro: centro, representada neste ato por **Laura Eliane Lagranha Santos Rocha**, nacionalidade Brasileira, nascido em 18/12/1966, divorciada, jornalista, inscrito no CPF nº: 523.143.830-87, neste ato denominado como CONTRATANTE, resolvem de comum acordo celebrar o presente contrato o qual se regerá pelas seguintes cláusulas e condições.

1. O objetivo do presente contrato de convênio é o fornecimento de medicamentos aos Associados da CONTRATANTE, mediante a apresentação de documento de identificação pessoal que consta número de CPF e documento de identificação da CONTRATANTE para aquisição de Medicamentos de Referências e Genéricos nas dependências da Matriz e Filiais da rede de Farmácias São João mediante o pagamento à vista ou através das modalidades, cartão de crédito ou cheque, após aprovação.

1.1 A CONTRATADA compromete-se a fornecer aos Associados da CONTRATANTE, o percentual de **10% (dez por cento)** de desconto nas aquisições de Medicamentos de Referência e o percentual de **22 % (vinte e dois por cento)** de desconto nas aquisições de Medicamentos Genéricos para as modalidades de pagamento acima citadas, ressalvados os produtos/medicamentos que se encontram em promoção no ato da aquisição. Os valores dos produtos postos à venda serão reajustados conforme livre disposição da empresa CONTRATADA.

1.2 Os medicamentos serão fornecidos sob prescrição médica. Os medicamentos sujeitos a controle especial serão comercializados mediante a apresentação de receituário médico, conforme legislação sanitária vigente.

DS
LELS

DS
JCSS

DocuSigned

1.3 A substituição de medicamentos por similar da lista básica só se dará mediante a autorização médica ou da farmacêutica responsável.

1.4 Os medicamentos fornecidos se destinam ao uso próprio dos Associados da CONTRATANTE, não sendo permitida a aquisição de medicamentos para terceiros, direta ou indiretamente.

1.5 Os medicamentos disponíveis no dispensário da CONTRATADA são adquiridos de laboratórios idôneos os quais são os únicos responsáveis por sua qualidade.

1.6 A administração dos medicamentos deve ser feita segundo orientação constante na receita médica.

2. A CONTRATADA poderá apresentar aos Associados da CONTRATANTE outras modalidades de compras.

3. O presente Contrato de Convênio possui caráter irrevogável, e será regido por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante o aviso prévio expresso de 30 (trinta) dias.

4. A CONTRATANTE não assume nenhuma responsabilidade pela utilização dos produtos e serviços oferecidos pela CONTRATADA aos seus associados ou dependentes. Os valores “base” dos serviços oferecidos pela CONTRATADA, os quais este instrumento se remete são aqueles praticados para o público em geral.

5. A CONTRATANTE não assume nenhuma responsabilidade pelo pagamento referente aos produtos e serviços fornecidos aos associados e dependentes pela CONTRATADA.

6. Deverá a CONTRATANTE fornecer à CONTRATADA relação atualizada de todos os funcionários/associados (nome e CPF), para fins de cadastro e registro de vendas no sistema.

7. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

7.1 Considerando a natureza do convênio ora contratado, ambas as partes reconhecem que serão realizadas inúmeras operações de tratamento de dados, inclusive de dados sensíveis, caso seja solicitado pela CONTRATANTE, sendo necessário assegurar que o tratamento destes dados esteja alinhado com as exigências legais e com as melhores práticas de proteção de dados.

7.2 O presente Contrato está inteiramente submetido à Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018) e à Política Geral de Privacidade da Rede de Farmácias São João,

DS
LELS

DS
NCS

disponível em <https://institucional.saojoaofarmacias.com.br/ajuda>, obrigando-se as partes a observar todos os seus termos e condições, e devendo, em especial:

- a. Possuir estrutura operante para recepcionar e atender, de forma adequada, petições e/ou comunicações dos titulares de dados pessoais, nas quais seja exigido o cumprimento a qualquer dos direitos previstos na LGPD;
- b. Guardar registro de todas as operações de tratamento de dados efetuadas em razão do cumprimento deste Contrato, e compartilhá-las com a outra parte, de forma estruturada, em 48h após a solicitação, ou sempre que for necessário para cumprir a LGPD;
- c. Adotar as medidas técnicas e organizacionais adequadas para garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais tratados, de acordo com as melhores práticas de tecnologia e segurança da informação;
- d. Nomear um Encarregado (DPO), apto a atuar como canal de comunicação com os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD);
- e. Implementar métodos de avaliação, monitoramento e testagem das medidas técnicas e organizacionais referidas acima, garantindo a proteção de dados pessoais contra incidentes, ameaças ou riscos à sua segurança.

7.3 Caso ocorra um incidente envolvendo dados pessoais, as partes obrigam-se a:

- a. notificar a outra no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas após ter ciência do mesmo, descrevendo, pelo menos: (i) a natureza dos dados pessoais afetados; (ii) as informações sobre os titulares envolvidos; (iii) as medidas técnicas e de segurança utilizadas para a proteção dos dados, observados os segredos comercial e industrial; (iv) os riscos relacionados ao incidente; os motivos da demora, no caso de a comunicação não ter sido imediata; e (v) as medidas que foram ou que serão adotadas para reverter ou mitigar os efeitos do prejuízo;
- b. disponibilizar pessoal habilitado a empreender todos os esforços necessários para remediar o incidente, de forma previamente alinhada.

7.4. Caso seja exigido pela CONTRANTE o envio de reportes contendo informações sobre medicamentos / produtos (histórico de compras) e/ou receitas médicas dos beneficiários/funcionários, a CONTRATANTE declara que:

- a. Coletou junto aos beneficiários seu consentimento expresso, destacado e informado, para fins de autorizar a FARMÁCIA a fazer o reporte de suas informações de compra (medicamentos, receitas médicas e outros produtos) para a CONTRATANTE;
- b. Possui meios de comprovar a obtenção de consentimento junto aos beneficiários caso seja requisitado pela FARMÁCIA.

8- DA ASSINATURA ELETRÔNICA

A **SINDICATO DOS JORNALISTAS PROFISSIONAIS NO ESTADO DO RS** aceita realizar a assinatura do presente contrato, de forma eletrônica, na plataforma DocuSign de assinaturas eletrônicas, aceitando e garantindo a autenticidade e integridade do contrato utilizando de evidências formadas a partir dos e-mails pessoais dos respectivos administradores e ou procuradores, testemunhas, de acordo com os arts. 2º e 10º da medida provisória 2.200/2001 e demais dispositivos legais vigentes.

E-mail autorizado e cadastrado: lauraelsrocha@gmail.com

9. DO FORUM

Para dirimir quaisquer questões oriundas do presente Contrato de Convênio, fica eleito o foro de Passo Fundo - RS, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

(RS) Passo Fundo, 26 de junho de 2023.

DocuSigned by:

Joao Carlos Sturm Silveira

A94F2B8849DB42D...

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA

Joao Carlos Sturm Silveira

Gestor Comercial

DocuSigned by:

Laura Eliane Lagranha Santos

D9A7CFA7ECE243A...

SINDICATO DOS JORNALISTAS PROFISSIONAIS NO ESTADO DO RS

Laura Eliane Lagranha Santos Rocha

Testemunhas:

DocuSigned by:

Lucieli Da Silva Ferreira

343A08C7988142D...

Nome: Lucieli da Silva Ferreira
CPF: 028.677.070-99

DocuSigned by:

Fernanda Hesper Da Silva

53AE91459B4B439...

Nome: Fernanda Hesper da Silva
CPF: 016.684.850-60

DocuSigned by:



Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 1AC99ADB88DB4F58A1617A4F8F8141DF

Status: Concluído

Assunto: CONTRATO DE PARCERIA.pdf, ATA DE POSSE DIRETORIA SINDJORS

Setores FSJ: Financeiro (Convênios)

Envelope fonte:

Documentar páginas: 29

Assinaturas: 4

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 8

Rubrica: 6

Fernanda Hesper Da Silva

Assinatura guiada: Ativado

Selos: 29

Av. Brasil Oeste 665

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Passo Fundo, RS 99025-001

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

fernanda.silva42@farmaciassaojoao.com.br

Endereço IP: 200.240.249.162

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Fernanda Hesper Da Silva

Local: DocuSign

13/06/2023 15:14:58

fernanda.silva42@farmaciassaojoao.com.br

Eventos do signatário

Laura Eliane Lagranha Santos

lauraelsrocha@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:

 D9A7CFA7ECE243A...

Registro de hora e data

Enviado: 13/06/2023 15:29:31

Visualizado: 14/06/2023 23:40:32

Assinado: 26/06/2023 22:22:10

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.57.151.199

Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 14/06/2023 23:40:32

ID: 76c869ce-490c-49cd-8df0-fe70f6810493

Octavio Maggi Aita De Cesaro

octavio.cesaro@farmaciassaojoao.com.br

Advogado Cível

Comercio de Medicamentos Brair Ltda

Grupo de assinatura: Jurídico Cível

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)



Usando endereço IP: 45.190.251.210

Enviado: 26/06/2023 22:22:16

Visualizado: 27/06/2023 08:39:55

Assinado: 27/06/2023 08:41:46

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/02/2023 11:36:57

ID: 5b15f7ef-11b9-4a3e-9887-4606b0c1fe8d

Joao Carlos Sturm Silveira

joao.silveira@farmaciassaojoao.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 A94F2B8849DB42D...

Enviado: 27/06/2023 08:42:07

Visualizado: 29/06/2023 16:46:38

Assinado: 29/06/2023 16:47:00

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 177.173.99.133

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

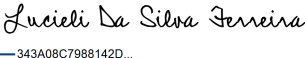
Aceito: 29/06/2023 16:46:38

ID: 586248d7-4660-4f7b-886b-36faba255c58

Lucieli Da Silva Ferreira

lucieli.ferreira1@farmaciassaojoao.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 343A08C7988142D...

Enviado: 29/06/2023 16:47:18

Visualizado: 04/07/2023 09:14:32

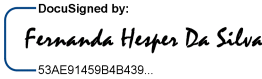
Assinado: 04/07/2023 09:14:39

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 45.190.251.210

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Fernanda Hesper Da Silva fernanda.silva42@farmaciassaojoao.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	 <p>Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.240.249.162</p>	Enviado: 04/07/2023 09:14:56 Visualizado: 04/07/2023 09:22:54 Assinado: 04/07/2023 09:23:02

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	13/06/2023 15:29:31
Envelope atualizado	Segurança verificada	26/06/2023 15:32:27
Envelope atualizado	Segurança verificada	26/06/2023 15:32:27
Envelope atualizado	Segurança verificada	26/06/2023 15:32:27
Envelope atualizado	Segurança verificada	26/06/2023 15:32:27
Envelope atualizado	Segurança verificada	26/06/2023 15:32:27
Envelope atualizado	Segurança verificada	26/06/2023 15:32:27
Entrega certificada	Segurança verificada	04/07/2023 09:22:54
Assinatura concluída	Segurança verificada	04/07/2023 09:23:02
Concluído	Segurança verificada	04/07/2023 09:23:02
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

TERMOS E CONDIÇÕES PARA ACESSO À PLATAFORMA DE ASSINATURA ELETRÔNICA DAS FARMÁCIAS SÃO JOÃO

A informática surgiu para diminuir distâncias e aproximar quem está longe, facilitando a vida de milhares e milhares de pessoas e usuários no mundo inteiro. A Comércio de Medicamentos Brair Ltda., proprietária da Rede de Farmácias São João, com a finalidade de facilitar o mundo dos negócios e aproximar clientes, fornecedores e parceiros, contratou a plataforma de assinaturas eletrônica e/ou digital da DocuSign, no intuito de aproximação e agilidade no mundo dos negócios.

Para acesso à plataforma de assinatura eletrônica, será necessário pelo cliente, fornecedor ou parceiro, fornecer alguns dados necessários para que o sistema possa funcionar de forma correta e prevista em nossa legislação, para isso, nossos colaboradores foram treinados e orientados para que a assinatura da sua empresa fique devidamente protegida na plataforma.

A opção pela assinatura eletrônica e/ou digital adotada pela Rede de Farmácias São João, diminuirá o tempo com a coleta de assinaturas na forma física dos contratos celebrados, onde historicamente, desde a negociação até a assinatura, iam-se dias, semanas e até meses, dependendo da distância entre a empresa e você. Além disso, reduzirá os custos com envio dos contratos pelo correio e reconhecimento de assinaturas em cartórios, bem como a redução da quantidade de papéis armazenados.

Com esta plataforma de assinatura digital, as palavras adotadas foram INOVAÇÃO e AGILIDADE do processo contratual. Para tanto, contamos com a sua colaboração e informamos:

- Será necessário a informação pela empresa, dos dados pessoais do responsável (proprietário, sócio, preposto, colaborador, procurador), como: nome completo, CPF e e-mail para o envio do contrato para assinatura;
- Será enviado, através da plataforma DocuSign, cópia do contrato de forma virtual, ao e-mail cadastrado, para que possa ser realizada a assinatura eletrônica;
- Ao acessar a plataforma, abrirá uma janela, onde antes de visualizar o contrato, que estará em segundo plano, o signatário, deverá assinalar/marcas a caixa da mensagem que menciona: LI E CONCORDO COM OS TERMOS. Nesta mesma opção, estará disponível a leitura deste termo antes de assinalar a liberação de acesso ao contrato para assinatura;
- O signatário, através de seu e-mail e da senha pessoal e intransferível, escolherá um modelo de assinatura e rubrica fornecidos pela plataforma ou poderá fazer o “upload” da sua assinatura usual, via digitalização da mesma;
- Escolhida a assinatura e rubrica, deverá posicioná-la nos locais indicados nas páginas do contrato e ao final, clicar em CONCLUIR;
- Após concluídas todas as assinaturas, todos os destinatários que constam no fluxo de assinaturas receberão a cópia do contrato em formato “pdf” no e-mail cadastrado.

DA SEGURANÇA DOS DADOS

Que os dados sensíveis nos contratos assinados na plataforma de assinaturas eletrônicas DocuSign, estão devidamente protegidos na forma da Lei n.: 13.708/18 – Lei Geral da Proteção de Dados que entrará em vigor em Janeiro de 2021, bem como 12.965/14 – Marco civil da Internet e ainda pela Medida Provisória n.: 2.200/2001 nos arts. 2º e 10º, em vigor, na qual é válida na concessão de conceder eficácia de título executivo ao documento assinado. A plataforma de assinatura eletrônica é Certificada pelo ICP- Brasil e, responsável pelo armazenamento de todos os documentos enviados por ela, estando o mesmo protegido pelas legislações brasileira, americana e europeia de proteção de dados. Esta plataforma foi escolhida justamente por apresentar este perfil no processamento dos contratos a serem assinados.

DO SEU CONSENTIMENTO PARA A ASSINATURA ELETRÔNICA E/OU DIGITAL

Para a perfeita formalização da assinatura do contrato eletrônico, se faz necessário que a empresa que está contratando com a Rede de Farmácias São João, forneça todos os documentos necessários. Os documentos serão contrato social e ou alterações contratuais, estatutos sociais, atas de eleição de administradores, procurações e documentos pessoais da pessoa que assinará pela empresa, e-mail corporativo ou e-mail privado, conforme o caso. Isto visa a resguardar o contratante de qualquer problema que venha a surgir no futuro

Ao aceitar a assinatura eletrônica através da plataforma DocuSign, você concorda com os termos aqui divulgados, não podendo em nenhuma hipótese, em caso de ajuizamento de demanda arbitral ou judicial, ser alegado desconhecimento e não concordância com o uso da assinatura eletrônica, também, as partes assinantes reconhecem a integridade e veracidade do documento assinado, assim reconhecendo como título executivo extrajudicial, na forma do art 784, III, do Código de Processo Civil.

CÓPIAS EM PAPEL

Caso queira uma cópia dos documentos assinados, você deverá aguardar a conclusão de todas as assinaturas do envelope, pois ao concluir o fluxo de assinaturas, um e-mail automático será disparado pela plataforma contendo o aviso de conclusão e, em anexo, os documentos pertencentes ao contrato estarão em formato “pdf”, os quais poderão ser salvos em seu computador ou ser impressos.

Recomendamos que os documentos sejam impressos, caso possua interesse, de forma imediata, logo após a conclusão da assinatura eletrônica através do recebimento do e-mail de conclusão do envelope, mantendo uma via física em seu arquivo, entretanto recomendamos que não sejam impressos sem necessidade, tendo em vista que, mantendo o documento de forma eletrônica estamos contribuindo com a redução de gases poluentes e preservação do planeta.

Contamos com a sua colaboração.

Li e aceito os termos e condições acima.

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Comercio de Medicamentos Brair Ltda (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Comercio de Medicamentos Brair Ltda:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: sergio.ferraz@farmaciassaojoao.com.br

To advise Comercio de Medicamentos Brair Ltda of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at sergio.ferraz@farmaciassaojoao.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Comercio de Medicamentos Brair Ltda

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to sergio.ferraz@farmaciassaojoao.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Comercio de Medicamentos Brair Ltda

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to sergio.ferraz@farmaciassaojoao.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Comercio de Medicamentos Brair Ltda as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Comercio de Medicamentos Brair Ltda during the course of your relationship with Comercio de Medicamentos Brair Ltda.