

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(ATA DE REGISTRO DE PREÇOS – SETOR LICITAÇÃO)

CONTRATANTE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

CONTRATADO: DROGAFONTE LTDA

ATA DE REGISTRO Nº (DE ORIGEM): 135/2024

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÕES FUTURAS DE SUPLEMENTOS E MEDICAMENTOS NÃO INCLUÍDOS NA RENAME (RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS) PARA 28 (VINTE E OITO) ENTES CONSORCIADOS PELO PRAZO DE 06 (SEIS) MESES.

E-MAIL **CONTRATADO:** contratos@drogafonte.com.br;
emiliaferraz@drogafonte.com.br

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Presidente Prudente/SP, 01/10/2024

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: ROGER FERNANDES GASQUES

Cargo: PRESIDENTE DO CIOP

CPF: 350.139.648-14

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO:

Nome: CLAUDIO DENNER MONTEIRO

Cargo: DIRETOR EXECUTIVO EM SUBSTITUIÇÃO

CPF: 335.783.368-90

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: CLAUDIO DENNER MONTEIRO

Cargo: DIRETOR EXECUTIVO EM SUBSTITUIÇÃO

CPF: 335.783.368-90

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 056.537.014-67

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: CLAUDIO DENNER MONTEIRO

Cargo: DIRETOR EXECUTIVO EM SUBSTITUIÇÃO

CPF: 335.783.368-90

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.