



# **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**

**Pregão Eletrônico 148/2024 – Processo 239/2024**

## **TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (Contratos)**

**ÓRGÃO GERENCIADOR:** PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

**DETENTORA:** DROGAFONTE LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM):** 531/2024

**MODALIDADE:** Pregão Eletrônico nº 148/2024 – Processo nº 239/2024

**OBJETO:** Registro de preços para eventual fornecimento futuro de medicamentos para atender o Pronto Socorro Municipal.

**ADVOGADO(S)/Nº OAB/e-mail:** Renan Roberto Carvalho Amaral / OAB: 414.245 / e-mail: renan.amaral@avare.sp.gov.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 pelo órgão gerenciador estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, 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.

**Prefeitura da Estância Turística de Avaré, 06 de dezembro de 2.024**

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

**Nome:** JOSELYR BENEDITO COSTA SILVESTRE

**Cargo:** Prefeito

**CPF:** 299.164.958-58

**RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME:**



## **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**

**Pregão Eletrônico 148/2024 – Processo 239/2024**

**Nome:** ROSLINDO WILSON MACHADO

**Cargo:** Secretário Municipal da Saúde

**CPF:** 231.136.779-04

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

### **RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

#### **Pelo ÓRGÃO GERENCIADOR:**

**Nome:** ROSLINDO WILSON MACHADO

**Cargo:** Secretário Municipal da Saúde

**CPF:** 231.136.779-04

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

#### **Pela DETENTORA:**

**Nome:** MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ

**Cargo:** Procuradora

**CPF:** 056.537.014-67

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

### **ORDENADOR DE DESPESAS DO ÓRGÃO GERENCIADOR:**

**Nome:** ROSLINDO WILSON MACHADO

**Cargo:** Secretário Municipal da Saúde

**CPF:** 231.136.779-04 **RG:** 17.574.987-5

**Data de Nascimento:** 01/02/1.957

**Endereço residencial completo:** Rua João Boffi, nº 26 – Bairro Residencial Porto Seguro – Avaré/SP – CEP: 18.705-864

**E-mail institucional:** roslindo.machado@avare.sp.gov.br

**E-mail pessoal:** roslindomachado@yahoo.com.br

**Telefone(s):** (14)3711-1430

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

### **GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

**Nome:** ROSLINDO WILSON MACHADO

**Cargo:** Secretário Municipal da Saúde

**CPF:** 231.136.779-04

**Assinatura:** \_\_\_\_\_



## **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ**

**Pregão Eletrônico 148/2024 – Processo 239/2024**

**DEMAIS RESPONSÁVEIS :**

**TIPO DE ATO SOB SUA RESPONSABILIDADE:** Fiscal da Ata de Registro de Preços

**Nome:** VANESSA RIBEIRO

**Cargo:** Farmacêutica substituta

**CPF:** nº 311.316.788-42

**Assinatura:** \_\_\_\_\_