

ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Prefeitura do Município de Piracicaba.

CONTRATADO: DROGAFONTE LTDA.

CONTRATO Nº (DE ORIGEM):

OBJETO: Fornecimento de parcelado de medicamentos.

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 e e interessados 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 conseqüente 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.

Piracicaba,

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Hélio Donizete Zanatta

Cargo: Prefeito

CPF: 046.954.388-44

**RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:**

Nome: Augusto Muzilli Junior

Cargo: Ex-Secretário Municipal de Saúde

CPF: 001.028.348-06

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: Sérgio José Dias Pacheco Júnior

Cargo: Secretário Municipal de Saúde

CPF: 264.630.118-94

Assinatura: _____

Pela Contratada:

Nome: Eugênio José Gusmão da Fonte Filho

Cargo: Representante Legal

CPF: 293.247.854-00

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: Luciana Canetto Fernandes

Cargo: Secretária Executiva de Atenção Farmacêutica e Vigilância em Saúde

CPF: 139.450.408-09

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: Luciana Canetto Fernandes

Cargo: Secretária Executiva de Atenção Farmacêutica e Vigilância em Saúde

CPF: 139.450.408-09

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Nome: Débora Cristina Dalla Villa Batista

Cargo: Farmacêutica

CPF: 276.873.908-14

Assinatura: _____