

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP

DETENTORA DA ATA: DROGAFONTE LTDA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 019/2025

OBJETO: Aquisição de **Medicamentos** para pacientes atendidos na Atenção Básica, para a Secretaria Municipal de Saúde.

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 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 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.

Capão Bonito/SP, 09 de abril de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: JÚLIO FERNANDO GALVÃO DIAS

Cargo: PREFEITO

CPF: 072.113.748-29





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

Nome: ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

Cargo: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 126.192.528-90

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

Cargo: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 126.192.528-90

Pela contratada:

Nome: MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 056.537.014-67

E-mail: emilia.ferraz@drogafonte.com.br, contrato@drogafonte.com.br

Telefone: (81) 2102-1819

Assinatura: _____ *Maria Emilia*

Assinado digitalmente na ZapSign por
MARIA EMILIA

CPF: 056.537.014-67

Data: 15/04/2025 14:54:32.306 (UTC-0300)

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

Cargo: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 126.192.528-90

Assinatura: _____ *Andrea Cristiane Milani
Lins Dos Santos*

Assinado digitalmente na ZapSign por

ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

CPF: 126.192.528-90

Data: 14/04/2025 14:55:52.899 (UTC-0300)





GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

Cargo: FARMACÊUTICO

CPF: 255.405.268-99

Assinatura: _____ *Domingos Neto*

Assinado digitalmente na ZapSign por

DOMINGOS NETO

CPF: 255.405.268-99

Data: 14/04/2025 09:42:15.051 (UTC-0300)

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Emissão de Parecer Jurídico

NOME: CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

CARGO: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE NEGÓCIOS JURÍDICOS

CPF: 076.830.478-48

Assinatura: _____ *Carlos Pereira Barbosa Filho*

Assinado digitalmente na ZapSign por

CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

CPF: 076.830.478-48

Data: 15/04/2025 13:48:43.023 (UTC-0300)



Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 15 Abril 2025, 14:54:32

Status: Assinado

Documento: ATA 19 25 - PE 08 25 - Medicamentos - SAÚDE - DROGAFONTE - Termo De Ciência.Pdf

Número: 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6

Data da criação: 11 Abril 2025, 16:50:22

Hash do documento original (SHA256): 00ea68af7e2e3800da6a8c47682f2738783d74c893e81a4c5dc99cf495dac946



Assinaturas

6 de 6 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 14:55:52 Token: f117e48a-8bee-4b64-a205-46873cea5d83		Assinatura  ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS
Pontos de autenticação: Telefone: + 5515997683023 E-mail: planejamento.saude@capaobonito.sp.gov.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail CPF: 126.192.528-90		Localização aproximada: -24.002192, -48.348945 IP: 187.45.110.102 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36
Assinado  via ZapSign by Truora MARIA EMILIA Data e hora da assinatura: 15 Abril 2025, 14:54:32 Token: d2956e0a-bd4d-4b91-a932-8efce5bc98ca		Assinatura  MARIA EMILIA
Pontos de autenticação: Telefone: + 5581998990136 E-mail: emilia.ferraz@drogafonte.com.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail CPF: 056.537.014-67		IP: 177.99.237.73 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 15 Abril 2025, 14:54:32

Assinado  via ZapSign by Truora

DOMINGOS NETO

Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 09:42:15

Token: a4a6dfe6-55ef-4ad9-a391-dfbbcde3af79

Assinatura

Domingos Neto

DOMINGOS NETO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997039385

E-mail: farmaciapapaobonito@gmail.com

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 255.405.268-99

Localização aproximada: -24.009114, -48.345907

IP: 170.245.217.0

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

Assinado  via ZapSign by Truora

CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

Data e hora da assinatura: 15 Abril 2025, 13:48:43

Token: 3f7e8741-96e0-4237-a0ab-76d7d39d33ff

Assinatura

Carlos Pereira Barbosa Filho

CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997424054

E-mail: juridico@capaobonito.sp.gov.br

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 076.830.478-48

Localização aproximada: -23.583130, -48.054272

IP: 177.125.36.40

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36

Assinado  via ZapSign by Truora

ROBSON CETRIN ALVES

Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 08:40:53

Token: 52d41bda-86c9-461a-8eb7-40c0f92dd75f

Assinatura

Robson Cetrin Alves

Robson Cetrin Alves

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997921729

E-mail: robsoncetrin@hotmail.com

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 331.726.568-02

IP: 177.125.36.41

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 15 Abril 2025, 14:54:32

Assinado  via ZapSign by Truora

EMILYN LEANDRA LIMA DE OLIVEIRA SANTOS

Data e hora da assinatura: 11 Abril 2025, 16:55:51

Token: 24321867-5bb2-4915-a721-783ae9ca9f7f

Assinatura

*Emilyn Leandra Lima
De Oliveira Santos*

Emilyn Leandra Lima de Oliveira Santos

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997464331

E-mail: emilynleandra26@gmail.com

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 450.119.538-07

Localização aproximada: -24.003573, -48.347554

IP: 177.79.102.85

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/134.0.0.0 Mobile Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

[Confirme a integridade do documento aqui.](#)



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 2a582395-5d19-400d-b20d-1b1a421df8c6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.