

ANEXO LC - 01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

(em atendimento às instruções nº 01/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo)

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

CONTRATADO: DROGAFONTE LTDA.

CONTRATO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM): _____

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS – LÍQUIDOS E POMADAS III PADRONIZADOS PELA REMUMÉ E DOSE CERTA, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CARLOS ATRAVÉS DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

ADVOGADO (S)/ Nº OAB/email: (*): _____

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 extraíndo 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: São Carlos, ____ de _____ de 2025

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: ANTONIO DONATO NETTO

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 282.074.648-95

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

Nome: LEANDRO LUCIANO DOS SANTOS

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 263.567.648-80

**Leandro Luciano dos Santos
Secretário Municipal de Saúde**

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

Pelo contratante:

Nome: LEANDRO LUCIANO DOS SANTOS

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 263.567.648-80

Assinatura: _____

PELA CONTRATADA:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Pelo contratante:

Nome: LEANDRO LUCIANO DOS SANTOS

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 263.567.648-80

LEANDRO LUCIANO DOS SANTOS

*Decreto Municipal nº 19, de 07 de janeiro de 2025.