

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

Contratante: Município de Amparo.

Contratada: Drogafonte LTDA.

Ata de Registro de Preços nº 021/2025.

Objeto: Constituição de sistema de registro de preços para eventual aquisição futura de medicamentos para o tratamento de pacientes diagnosticados com dengue no Município de Amparo/SP pelo período de 12 (doze) meses, conforme Edital e Anexos.

Advogado: Mykner Marcel Casagrande de Lima.

OAB/SP nº 354.915.

1. Estamos CIENTE de que:

- a)** O ajuste acima referido estará sujeito 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 em visa e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, 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 tomadas, 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 1.993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d)** Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando o processo.

2. Damo-nos NOTIFICADOS para:

- a)** O acompanhamento dos atos do processo até se julgamento final e consequente publicação;
- b)** Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e as formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Amparo, 20 de março de 2025.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Carlos Alberto Martins.
Cargo: Prefeito Municipal de Amparo.
CPF: 217.166.038-46.

**RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DA LICITAÇÃO/
RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE/
E ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

Nome: Caroline Brandão Pires de Almeida.
Cargo: Secretária Municipal de Saúde.
CPF: 370.535.638-04.

Assinatura:

PELA CONTRATADA:

Nome: Maria Emília de Souza Ferraz.
Cargo: Procuradora.
CPF: 056.537.014-67.

Assinatura: