



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE AMERICANA

CONTRATADA: DROGAFONTE LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): P.E. Nº 059/2025 – PROC. ADM – 10.345/2024.

OBJETO: “REGISTRO DE PREÇOS VISANDO À EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DAS FARMÁCIAS MUNICIPAIS E UNIDADES DE SAÚDE”

ADVOGADO (S) / Nº OAB/e-mail: (*) _____

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 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.

AMERICANA, _____ DE _____ DE 2.025.



AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA

Nome: FRANCISCO ANTONIO SARDELLI

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: N° 871.309.208-15

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

Nome: JOSÉ EDUARDO DA CRUZ RODRIGUES FLORES

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL ADJUNTO DE ADMINISTRAÇÃO

CPF: 068.407.458-30

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pela contratante: MUNICÍPIO DE AMERICANA

Nome: DANILO CARVALHO OLIVEIRA

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 005.194.603-32

Assinatura: _____

Pela contratada: DROGAFONTE LTDA

Nome: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO

Cargo: GERENTE DE COMPRAS

CPF: 097.367.714-74

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE: SECRETARIA DE SAÚDE

Nome: DANILO CARVALHO OLIVEIRA

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 005.194.603-32

Assinatura: _____

GESTOR (ES) DO CONTRATO: SECRETARIA DE SAÚDE

Nome: MILENA ELISE WEIS

Cargo: FARMACÊUTICA/ENCARREGADA DE SERVIÇOS III

CPF: 225.164.988-37

Matrícula: 12.022

Assinatura: _____

FISCAL (IS) DO CONTRATO: SECRETARIA DE SAÚDE

Nome: WANDERSON L. MAGALHÃES

Cargo: ENFERMEIRO/ENCARREGADO DE SERVIÇOS II

CPF: 278.292.168-19

Matrícula: 15.370

Assinatura: _____

(*). Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.
