

ANEXO IX
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE CRAVINHOS

CONTRATADO:

ATA DE REGISTRO Nº

OBJETO:

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES 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 vista 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 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) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

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.

CRAVINHOS, xx de xxxx de 2023.

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Mauricio Agostinetti Cury

Cargo: Secretário Municipal de Administração

RG. n. xxx e do CPF nº xxxxxx

Data de Nascimento: xx/xx/xxxxx

Endereço residencial completo: xxxxx

E-mail institucional:



Município de Cravinhos
ESTADO DE SÃO PAULO

PREGÃO ELETRÔNICO N. 004/2023

E-mail pessoal:

Telefone(s): (16) 3951-9900

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Itamar Gomes Bueno

Cargo: Prefeito Municipal

RG. n. 22.755.618-5 e do CPF nº 122.270.908-20

Data de Nascimento: 08/06/1973

Endereço residencial completo: Rua Manoel Francisco Loureiro, 18- Vila Claudia

E-mail institucional: gabinete@cravinhos.sp.gov.br

E-mail pessoal: **bueno.itamar@terra.com.br**

Telefone(s): (16) 3951-9900

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

RG nº xxxxxx e do CPF nº xxxxx

Telefone(s): (

e-mail:

Assinatura: _____