TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
CONTRATO ADMINISTRATIVO

CONTRATANTE: **MUNICÍPIO DE GUARUJÁ**
CONTRATADO: **XXXXXX**
CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº: **XXX/2026**
OBJETO: **CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MASSOTERAPIA, CONFORME DEMANDA, DESTINADOS À EXECUÇÃO DO PROJETO "EU VEJO VOCÊ", DESENVOLVIDO PELO FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DO MUNICÍPIO DE GUARUJÁ.**

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 de o 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.

Guarujá, xx de xxxx de 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE
Nome: **FARID SAID MADI**
Cargo: **PREFEITO**
CPF: **063.900.718-09**

RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO E ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:
Nome: **FÁBIO EDUARDO GAZE URSIC**
Cargo: **Secretário de Gabinete do Prefeito**
CPF: **xxxxxxx**
Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:
Pela contratada:
Nome: **xxxx**
Cargo**: xxxx**
CPF: **xxxx**
Assinatura: _____