

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 08/2024
PROCESSO Nº 1.433/2024
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARÉ

CONTRATADO: TERAPEUTICA ACREDITE LTDA - CNPJ 11.855.062/0001-00

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 46/2024

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA EM CLÍNICA PSIQUIÁTRICA PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL.

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 e e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, 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.

Itararé, 1º de fevereiro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Heliton Scheidt do Valle

Cargo: Prefeito Municipal Itararé

CPF: 026.943.228-08

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS PELA RATIFICAÇÃO DA DISPENSA DE LICITAÇÃO:

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000



Nome: Ana Maria de Souza
Cargo: Secretária Municipal de Saúde
CPF: 027.089.548-57
Assinatura: _____

Pela contratada:

TERAPEUTICA ACREDITE LTDA

Nome: Sérgio Rodrigues Marques
Cargo: Representante Legal
CPF: 064.967.028-02
Assinatura: _____

TERAPEUTICA
ACREDITE
LTDA:1185506200
0100

Assinado de forma digital
por TERAPEUTICA
ACREDITE
LTDA:11855062000100
Dados: 2024.02.02
11:53:59 -03'00'

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: Samuel da Silva Almeida,
Cargo: Enfermeiro
CPF: 429.189.618-25
Assinatura: _____

Nome: Gilciane Alves Schnr
Cargo: Técnica de Enfermagem
CPF: 260.126.288-54
Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
Rua XV de novembro, 83 – Centro
18460-007 – Itararé (SP)
+55 15 3532-8000





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3904-9D6B-2F0E-A3A8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ TERAPEUTICA ACREDITE LTDA (CNPJ 11.855.062/0001-00) VIA PORTADOR SERGIO RODRIGUES MARQUES (CPF 064.XXX.XXX-02) em 02/02/2024 11:53:59 (GMT-03:00)
Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)
- ✓ GILCIANE ALVES SCHNR (CPF 260.XXX.XXX-54) em 02/02/2024 12:10:04 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ SAMUEL DA SILVA ALMEIDA (CPF 429.XXX.XXX-25) em 02/02/2024 12:10:38 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANA MARIA DE SOUZA (CPF 027.XXX.XXX-57) em 02/02/2024 12:38:05 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ HELITON SCHEIDT DO VALLE (CPF 026.XXX.XXX-08) em 02/02/2024 17:57:38 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itarare.1doc.com.br/verificacao/3904-9D6B-2F0E-A3A8>