# ANEXO V– TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INÚBIA PAULISTA

 CONTRATADO:

CONTRATO Nº XX/2023

OBJETO: **CONSTRUÇÃO DE QUISOQUE NA PRAÇA JOSÉ LOPES DE OLIVEIRA- RUA VEREADOR LUIS CASSANDRE- CONJUNTO HABITACIONAL JOSÉ SOARES DOS SANTOS- INÚBIA PAULISTA/SP.**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

# Estamos CIENTES de que:

1. 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;
2. 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;
3. 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;
4. as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados 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);
5. é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.
6. **Damo-nos por NOTIFICADOS para:**
7. O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
8. 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.

**Inúbia Paulista, de de**

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

**Nome:** **João Soares dos santos**

**Cargo: Prefeito Municipal**

**CPF: 076.272.488-92**

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

**Nome:** João Soares dos santos

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:** 076.272.488-92

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**

**Nome:** João Soares dos santos

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:** 076.272.488-92

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pela contratada:**

**Nome:** xxxxxxxxxxxx

**Cargo:** xxxxxxxxxxxxxxxxx

**CPF:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Assinatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

**Nome:** João Soares dos santos

**Cargo:** Prefeito Municipal

**CPF:** 076.272.488-92

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**

**GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

**Nome:** XXXXXXXXXXXXXX

**Cargo:** XXXXXXXXXXXXXXXX

**CPF:** XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Assinatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_