ANEXO III

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: **CÂMARA MUNICIPAL DE DIADEMA**

CONTRATADO: **XXXXX**

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): **0XXX/2020**

OBJETO: **FORNECIMENTO DE ÁGUA MINERAL**

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 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.

Diadema, data

GESTOR DO CONTRATO:

Nome:

Cargo: COMPRADOR

CPF nº:

RG nº:

Nascimento:

Endereço residencial:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone:

Assinatura:_____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: REVELINO TEIXEIRA DE ALMEIDA

Cargo: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE DIADEMA

CPF nº:

RG nº:

Nascimento:

Endereço residencial:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone:

Assinatura:_____

Pela CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

CPF nº:

RG nº:

Nascimento:

Endereço :

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Telefone:

Assinatura:_____