



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

ANEXO RP12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Martinópolis

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider de Martinópolis

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N°: 10/2019

OBJETO: Promover a assistência médico-hospitalar de urgência e emergência 24 horas por dia em pronto socorro da instituição.

ADVOGADO(S):

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 TCE/SP;
- 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.

Martinópolis, 01 de Junho de 2020.

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Amanda Barbo Maciel

Cargo: Diretora do Dep. de Saúde, Saneamento e Bem Estar

CPF: 396.201.538-80

RG: 46.360.916-5

Data de Nascimento: 03/02/2020

Endereço residencial: AV. CEL. JOAO GOMES MARTINS, 525 - CENTRO - CEP 19500-000 - Martinópolis/SP

E-mail institucional: saude@martinopolis.sp.gov.br

E-mail pessoal: amandaenfermagem2014@gmail.com

Telefone: (18) 3275-9050



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINÓPOLIS

Assinatura: _____

Amavel

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: Amanda Barbo Maciel

Cargo: Diretora do Dep. de Saúde, Saneamento e Bem Estar

CPF: 396.201.538-80

RG: 46.360.916-5

Data de Nascimento: 03/02/2020

Endereço residencial: AV. CEL. JOAO GOMES MARTINS, 525 - CENTRO - CEP 19500-000 - Martinópolis/SP

E-mail institucional: saude@martinopolis.sp.gov.br

E-mail pessoal: amandaenfermagem2014@gmail.com

Telefone: (18) 3275-9050

Assinatura: _____

Amavel

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: SERGIO SARDINHA

Cargo: PROVIDOR

CPF: 040.979.298-52

RG: SSP/SP

Data de Nascimento: 31/05/1961

Endereço residencial: RECANTO IPE, 00 - CHORA CHORA - CEP 19500-000 - MARTINOPOLIS/SP

E-mail institucional: santacasa@stetnet.com.br

E-mail pessoal: sergiosardinha@yahoo.com.br

Telefone: (18) 99722-6440

Assinatura: _____

Sergio Sardinha