



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

**ÓRGÃO GERENCIADOR:** MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP

**DETENTORA DA ATA:** CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº:** 019/2025

**OBJETO:** Aquisição de **Medicamentos** para pacientes atendidos na Atenção Básica, para a Secretaria Municipal de Saúde.

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 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);

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.

Capão Bonito/SP, 08 de abril de 2025.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

**Nome:** JÚLIO FERNANDO GALVÃO DIAS

**Cargo:** PREFEITO

**CPF:** 072.113.748-29





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

**Nome:** ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

**Cargo:** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CPF:** 126.192.528-90

**RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:**

**Pelo contratante:**

**Nome:** ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

**Cargo:** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CPF:** 126.192.528-90

**Pela contratada:**

**Nome:** EDIVAR SZYMANSKI

**Cargo:** SÓCIO ADMINISTRADOR

**CPF:** 670.481.290-34

**E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br

**Telefone:** (54) 3523-2700

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ *Edivar Szymanski*

Assinado digitalmente na ZapSign por  
Edivar Szymanski  
CPF: 670.481.290-34  
Data: 09/04/2025 10:23:00.808 (UTC-0300)

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

**Nome:** ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

**Cargo:** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CPF:** 126.192.528-90

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ *Andrea Cristiane Milani  
Lins Dos Santos*

Assinado digitalmente na ZapSign por  
ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS  
CPF: 126.192.528-90  
Data: 08/04/2025 14:51:36.343 (UTC-0300)





**GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

**Nome:** DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

**Cargo:** FARMACÊUTICO

**CPF:** 255.405.268-99

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ *Domingos Francisco Ribeiro Neto*

Assinado digitalmente na ZapSign por  
DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO  
CPF: 255.405.268-99  
Data: 08/04/2025 11:41:06.546 (UTC-0300)

**DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):**

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Emissão de Parecer Jurídico

**NOME:** CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

**CARGO:** SECRETÁRIO MUNICIPAL DE NEGÓCIOS JURÍDICOS

**CPF:** 076.830.478-48

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ *Carlos Pereira Barbosa Filho*

Assinado digitalmente na ZapSign por  
CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO  
CPF: 076.830.478-48  
Data: 09/04/2025 16:19:23.274 (UTC-0300)



# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao\_Paulo)  
Última atualização em 09 Abril 2025, 16:19:23

Status: Assinado

Documento: ATA 19 25 - PE 08 25 - Medicamentos - SAÚDE - CENTERMEDI - Termo De Ciência.Pdf

Número: dbe7f75a-e883-455f-9f5d-9f8042c9a276

Data da criação: 08 Abril 2025, 10:50:55

Hash do documento original (SHA256): 2daa3dcbc2465c43a75be1baac558a909328daea46db3a32e91ad906ee120c9a



## Assinaturas

6 de 6 Assinaturas

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div><b>EDIVAR SZYMANSKI</b><br/>Data e hora da assinatura: 09 Abril 2025, 10:23:00<br/>Token: 0de2125b-1465-43a1-9e4f-695f9d2806cb</div>                          | <div>Assinatura</div> <div><br/>Edivar Szymanski</div>                                                                         |
| <div><b>Pontos de autenticação:</b><br/>Telefone: + 555435232700<br/>E-mail: medicamentos@centermedi.com.br<br/>Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail<br/>CPF: 670.481.290-34</div>                                                                                 | <div>Localização aproximada: -27.626943, -52.367560<br/>IP: 131.100.152.22<br/>Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36</div> |
| <div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div><b>ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS</b><br/>Data e hora da assinatura: 08 Abril 2025, 14:51:36<br/>Token: db966551-567c-49b4-be44-194511d6fa78</div> | <div>Assinatura</div> <div><br/>ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS</div>                                                |
| <div><b>Pontos de autenticação:</b><br/>Telefone: + 5515997683023<br/>E-mail: planejamento.saude@capaobonito.sp.gov.br<br/>Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail<br/>CPF: 126.192.528-90</div>                                                                      | <div>Localização aproximada: -24.002560, -48.349184<br/>IP: 187.45.110.102<br/>Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/134.0.0.0 Safari/537.36</div> |

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.  
Confirme a integridade do documento [aqui](#).



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número dbe7f75a-e883-455f-9f5d-9f8042c9a276, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](#)

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao\_Paulo)

Última atualização em 09 Abril 2025, 16:19:23

Assinado  via ZapSign by Truora

## DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

Data e hora da assinatura: 08 Abril 2025, 11:41:06

Token: c6b3e13e-418a-43b4-9632-6052242099d2

Assinatura

*Domingos Francisco Ribeiro Neto*

DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

### Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997039385

E-mail: farmaciacaobonito@gmail.com

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 255.405.268-99

Localização aproximada: -24.005837, -48.342630

IP: 170.245.217.0

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

Assinado  via ZapSign by Truora

## CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

Data e hora da assinatura: 09 Abril 2025, 16:19:23

Token: 4afe39a2-6327-4b5c-8dc0-8528d6fabcc1

Assinatura

*Carlos Pereira Barbosa Filho*

CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

### Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997424054

E-mail: juridico@capaobonito.sp.gov.br

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 076.830.478-48

Localização aproximada: -24.002424, -48.346590

IP: 177.125.36.42

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36

Assinado  via ZapSign by Truora

## ROBSON CETRIN ALVES

Data e hora da assinatura: 08 Abril 2025, 11:04:26

Token: 9edf131c-75ef-4822-ae14-468471d41198

Assinatura

*Robson Cetrin Alves*

Robson Cetrin Alves

### Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997921729

E-mail: robsoncetrin@hotmail.com

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 331.726.568-02

IP: 177.125.36.42

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número dbef7f75a-e883-455f-9f5d-9f8042c9a276, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

ZapSign dbef7f75a-e883-455f-9f5d-9f8042c9a276. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao\_Paulo)

Última atualização em 09 Abril 2025, 16:19:23

Assinado  via ZapSign by Truora

**EMILYN LEANDRA LIMA DE OLIVEIRA SANTOS**

Data e hora da assinatura: 08 Abril 2025, 10:56:01

Token: 8e068cd5-db5b-42ee-97b7-ed958a2977ec

Assinatura

*Emilyn Leandra Lima  
De Oliveira Santos*

Emilyn Leandra Lima de Oliveira Santos

## Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997464331

E-mail: emilynleandra26@gmail.com

Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

CPF: 450.119.538-07

Localização aproximada: -24.003542, -48.347575

IP: 177.125.36.42

Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/134.0.0.0 Mobile Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

[Confirme a integridade do documento aqui.](#)



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número dbef7f75a-e883-455f-9f5d-9f8042c9a276, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

ZapSign dbef7f75a-e883-455f-9f5d-9f8042c9a276. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.