



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP

DETENTORA DA ATA: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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, 10 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: FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA

Cargo: SÓCIO ADMINISTRADOR

CPF: 013.040.786-04

E-mail: licitacao@distrimixmg.com.br

Telefone: (33) 4042-1550

Assinatura: _____ *Fagner Genelhu Ferreira Penna*

Assinado digitalmente na ZapSign por
FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA
CPF: 013.040.786-04
Data: 17/04/2025 16:44:44.862 (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: 14/04/2025 14:53:38.608 (UTC-0300)





GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

Cargo: FARMACÊUTICO

CPF: 255.405.268-99

Assinatura: _____ *Domingos Neto*

Assinado digitalmente na ZapSign por

DOMINGOS NETO

CPF: 255.405.268-99

Data: 14/04/2025 09:38:27.093 (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: 15/04/2025 13:41:45.129 (UTC-0300)



Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)

Última atualização em 17 Abril 2025, 16:44:45

Status: Assinado

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

Número: 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f

Data da criação: 11 Abril 2025, 16:44:39

Hash do documento original (SHA256): 386266838f1c0863da69564900c6a016eb262747cfc1dde948beec548e9a2a1d



Assinaturas

6 de 6 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 14:53:38 Token: ab71b5bb-c025-48f3-bbd7-6cbdc957a0f3		Assinatura  ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS
Pontos de autenticação: Telefone: + 5515997683023 E-mail: planejamento.saude@capaobonito.sp.gov.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail CPF: 126.192.528-90		Localização aproximada: -24.002192, -48.348945 IP: 187.45.110.102 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 FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA Data e hora da assinatura: 17 Abril 2025, 16:44:44 Token: 73f770d0-b796-482e-a544-d304d9553596		Assinatura  FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA
Pontos de autenticação: Telefone: + 5533988780467 E-mail: licitacao@distrimixmg.com.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail CPF: 013.040.786-04		IP: 45.70.34.58 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 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f. 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 17 Abril 2025, 16:44:45

Assinado  via ZapSign by Truora DOMINGOS NETO Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 09:38:27 Token: 7088d732-2de7-4b2b-b7ac-e111aa0b7bf5		Assinatura <i>Domingos Neto</i> DOMINGOS 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: -24.009114, -48.345907 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: 15 Abril 2025, 13:41:45 Token: f2229e51-b40a-45a7-bf96-4723f70a6ba4		Assinatura <i>Carlos Pereira Barbosa Filho</i> 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: -23.583130, -48.054272 IP: 177.125.36.40 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: 11 Abril 2025, 16:47:38 Token: a6e66687-70e9-4a7c-b7f3-09adf52f28c9		Assinatura <i>Robson Cetrin Alves</i> 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: 177.125.36.41 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 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f. 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 17 Abril 2025, 16:44:45

Assinado  via ZapSign by Truora

EMILYN LEANDRA LIMA DE OLIVEIRA SANTOS

Data e hora da assinatura: 11 Abril 2025, 16:48:07

Token: 5e6efbc2-a597-401a-a33c-95f13dd54cf8

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: -24.003573, -48.347554

IP: 177.79.102.85

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 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 1e862cc8-21dc-44bd-8bdf-d7cbcd89b14f. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.