



## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

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

**DETENTORA DA ATA:** MEDITON FARMACÊUTICA 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 extraíndo 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, 11 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:** RODRIGO KIENEN

**Cargo:** SOCIO ADMINISTRADOR

**CPF:** 077.254.689-43

**E-mail:** rodrigo@mediton.com.br

**Telefone:** (046) 991070478

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

Assinado digitalmente na ZapSign por  
Rodrigo Kienen  
CPF: 077.254.689-43  
Data: 17/04/2025 13:54:56.544 (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 13:50:44.612 (UTC-0300)



**GESTOR(ES) DO CONTRATO:**

**Nome:** DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

**Cargo:** FARMACÊUTICO

**CPF:** 255.405.268-99

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ *Domíngos Neto*

Assinado digitalmente na ZapSign por  
DOMINGOS NETO  
CPF: 255.405.268-99  
Data: 15/04/2025 15:28:24.499 (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 11:29:25.116 (UTC-0300)



# Relatório de Assinaturas

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

Última atualização em 17 Abril 2025, 13:54:56



Status: Assinado

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

Número: f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466

Data da criação: 14 Abril 2025, 11:27:07

Hash do documento original (SHA256): 513acdb5a17d5d52a1679c00ab6ea9305dcfd257d66d9d2eed468e671a24bf02



## Assinaturas

6 de 6 Assinaturas

<p>Assinado  via ZapSign by Truora</p> <p><b>RODRIGO KIENEN</b></p> <p>Data e hora da assinatura: 17 Abril 2025, 13:54:56 Token: 990019fc-c3dc-444f-8278-f6a2ecefb012</p>	<p>Assinatura</p> <p>Rodrigo Kienen</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

<p><b>Pontos de autenticação:</b></p> <p>Telefone: + 5546991070478 E-mail: rodrigo@mediton.com.br CPF: 077.254.689-43</p>	<p>Localização aproximada: -26.203847, -52.679381 IP: 187.120.235.192 Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 Safari/537.36 Edg/135.0.0.0</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Assinado  via ZapSign by Truora</p> <p><b>ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS</b></p> <p>Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 13:50:44 Token: a77bcbb0-6eb6-47bf-b3e7-7b8ea6321088</p>	<p>Assinatura</p> <p>Andreia Cristiane Milani Lins Dos Santos</p> <p>ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>Pontos de autenticação:</b></p> <p>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</p>	<p>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</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 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 f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](#)

ZapSign f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466. 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, 13:54:56



Assinado via ZapSign by Truora

## DOMINGOS NETO

Data e hora da assinatura: 15 Abril 2025, 15:28:24

Token: 9aaed164-a1c6-4d13-a3fb-f616fb620d55

Assinatura

*Domingos Nete*

DOMINGOS NETO

### Pontos de autenticação:

Telefone: + 5515997039385

E-mail: farmaciacaopabonito@gmail.com

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

CPF: 255.405.268-99

Localização aproximada: -24.005837, -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, 11:29:25

Token: a40bf838-5514-4720-aac9-c1ba809afc1e

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: -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: 14 Abril 2025, 13:16:15

Token: 43e8ec5d-8fe0-41cf-8bd8-66a751f7ceeb

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: 177.125.36.40

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

## 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 f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466, segundo os Termos de Uso da ZapSign, disponíveis em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

ZapSign f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466. 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, 13:54:56



By Truora

Assinado  via ZapSign by Truora	Assinatura
<b>EMILYN LEANDRA LIMA DE OLIVEIRA SANTOS</b> Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 13:28:26 Token: c83d7025-089d-481c-ba74-f363979a6d75	 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: -24.003587, -48.347567  
IP: 177.79.102.167  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/135.0.0.0 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 f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

ZapSign f87baebf-35ea-4a10-a1d1-7d0705711466. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.