

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO GERENCIADOR: MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO/SP

DETENTORA DA ATA: PARTNER FARMA 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: MARIO KANASHIRO FILHO

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

CPF: 164.285.718-11

E-mail: partnerfarma@partnerfarma.com.br

Telefone: (15) 3217-1038

Assinatura: _____ Mario Kanashiro Filho

Assinado digitalmente na ZapSign por
MARIO KANASHIRO FILHO

CPF: 164.285.718-11

Data: 15/04/2025 09:00:23.348 (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: 16/04/2025 14:43:11.220 (UTC-0300)





GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: DOMINGOS FRANCISCO RIBEIRO NETO

Cargo: FARMACÊUTICO

CPF: 255.405.268-99

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 13:45:51.898 (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 11:19:36.236 (UTC-0300)



Relatório de Assinaturas

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

Última atualização em 16 Abril 2025, 14:43:11

Status: Assinado

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

Número: 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea

Data da criação: 14 Abril 2025, 11:45:14

Hash do documento original (SHA256): ad9ab3fd9154857d999480d4c2ba44bad061d80afe95c5798f74ad9cd28614b4



Assinaturas

6 de 6 Assinaturas

Assinado  via ZapSign by Truora ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS Data e hora da assinatura: 16 Abril 2025, 14:43:11 Token: 222ec127-354e-4198-bc3b-11350e903d63		Assinatura <i>Andrea Cristiane Milani Lins Dos Santos</i> 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: -24.001327, -48.342713 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 MARIO KANASHIRO FILHO Data e hora da assinatura: 15 Abril 2025, 09:00:23 Token: 4b132958-37c9-4209-8b43-c7e33f57c9c4		Assinatura Mario Kanashiro Filho MARIO KANASHIRO FILHO
Pontos de autenticação: Telefone: + 5515996149030 E-mail: partnerfarma@partnerfarma.com.br Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail CPF: 164.285.718-11		Localização aproximada: -23.540531, -47.477555 IP: 200.206.172.99 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 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea. 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 16 Abril 2025, 14:43:11

Assinado  via ZapSign by Truora

ANDREA CRISTIANE MILANI LINS DOS SANTOS

Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 13:45:51

Token: 06151850-f236-437c-a214-028840f73268

Assinatura

*Andrea Cristiane Milani
Lins Dos Santos*

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

CARLOS PEREIRA BARBOSA FILHO

Data e hora da assinatura: 15 Abril 2025, 11:19:36

Token: 28ddcbe2-ac44-4c94-8c63-f24f0ac3748f

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, 12:01:36

Token: 0ae0c0e2-68db-425a-9363-c2cb9a622edc

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 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea. 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 16 Abril 2025, 14:43:11

Assinado  via ZapSign by Truora

EMILYN LEANDRA LIMA DE OLIVEIRA SANTOS

Data e hora da assinatura: 14 Abril 2025, 13:32:32

Token: 89c94f15-0c64-41bf-83df-9c739fb9d0be

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: -24.003580, -48.347566

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 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em zapsign.com.br

ZapSign 53c78daf-4c45-404b-956e-b08772e707ea. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.