

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

ÓRGÃO/ ENTIDADE PÚBLICO (A): **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº **015/2018** - TERMO ADITIVO Nº **03/2019**

OBJETO: **OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ENTIDADE, DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE QUE ATENDEM O CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA, CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS) E SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) – MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, UPA 24 HRS E SAMU.**

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 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) 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.

Garça, 29 de 07 de 2019

**GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: *Elaine Cristina Guido Jorge*

Cargo: *Auxiliar de Departamento*

CPF: *333961078-96*

RG: *26151700-X*

Data de Nascimento: *21/03/77*

Endereço residencial completo: *Rua Ana Maria Murari Marques 389, Garça/SP*

E-mail institucional: *secsaude.vac@hotmail.com*

E-mail pessoal: *ecgj.35@hotmail.com*

Telefone (s): *34714459*

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

**Responsáveis que assinaram o ajuste:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: *João Carlos dos Santos*  
Cargo: *Prefeito Municipal*  
CPF: *061.759.778-23*  
RG: *11.262.977-5*  
Data de Nascimento: *28/04/1966*  
Endereço residencial completo: *Rua Fausto Ilieviano n° 174*  
E-mail institucional: *gabinete@garca.sp.gov.br*  
E-mail pessoal: *prefeito@garca.sp.gov.br*  
Telefone (s): *34076600*  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

Nome: Antônio Carlos Pinoti Affonso  
Cargo: Presidente  
CPF: 018.587.358-82 RG: 04.061.780-5  
Data de Nascimento: 11/08/1959  
Endereço residencial completo: *Rua da Saudade, 1550 - A - Centro - Promissão/SP*  
E-mail institucional: *contato@ahbb.org.br*  
E-mail pessoal: *acpinotti@ahbb.org.br*  
Telefone (s): (14) 3532.5198  
Assinatura: \_\_\_\_\_