

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(CONTRATOS – SETOR LICITAÇÃO)**

CONTRATANTE: **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA - CIOP**

CONTRATADO: **XXXXXXX**

CONTRATO Nº (DE ORIGEM):xxxxx

OBJETO: CONTRATAÇÃO LEILOEIRO PÚBLICO OFICIAL, CREDENCIADO PELA JUNTA COMERCIAL, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ALIENAÇÃO DE BENS MÓVEIS INSERVÍVEIS PARA 9 (NOVE) ENTES CONSORCIADOS.

E-MAIL CONTRATADO:

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

Estamos CIENTES de que:

- 1) 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;
- 2) 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;
- 3) 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 Eletrônico do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo (<https://doe.tce.sp.gov.br/>), 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;
- 4) 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 nº01/2024, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- 5) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

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.

Local, data.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: Suelen Nara Matos Mative

Cargo: Presidente do CIOP

CPF: 384.065.568-46

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME

Nome: Maria Heloisa da Silva Cuvolo

Cargo: Diretora Executiva do CIOP

CPF: 267.651.128-98

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Nome: xxxxxxxx

Cargo: xxxxxxxx

CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: **JOSE CRISTIANO ALVES BATINGA**

Cargo: Leiloeiro Oficial

CPF: 184.729.978-47

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: xxxxxxxxxxxxxxxxx

Cargo: xxxxxxxxxx

CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: xxxxxxxx

Cargo: xxxxxx

CPF: xxxxxxxxx

Assinatura: _____