ANEXO RP-05 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(REPASSES AO TERCEIRO SETOR - CONTRATOS DE GESTÃO)

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS/SECRETARIA DE SAÚDE

CONTRATADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

CONTRATO DE GESTÃO N° (DE ORIGEM): 601/2026

OBJETO: GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE JUNTO ÀS UNIDADES DESTINADAS À ATENÇÃO BÁSICA/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

VALOR DO AJUSTE/VALOR REPASSADO (1): R$ 41.767.786,44 (quarenta e um milhões setecentos e sessenta e sete mil setecentos e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) para 12 (doze) meses de contrato.

EXERCÍCIO (1): 2026/2027

ADVOGADO(S) / Nº OAB / E-MAIL: (2) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. **Estamos CIENTES de que:**

a) o ajuste acima referido e seus aditamentos, bem como os processos das respectivas prestações de contas, 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 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;

d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pela contratante e contratada, bem como dos 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).

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;

c) Este termo corresponde à situação prevista no inciso II do artigo 30 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, em que, se houver débito, determinando a notificação do responsável para, no prazo estabelecido no Regimento Interno, apresentar defesa ou recolher a importância devida;

d) A notificação pessoal só ocorrerá caso a defesa apresentada seja rejeitada, mantida a determinação de recolhimento, conforme §1º do artigo 30 da citada Lei.

Ferraz de Vasconcelos/SP, 02 de outubro de 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:
Nome: PRISCILA CONCEIÇÃO GAMBALE VIEIRA MATOS
Cargo: PREFEITA MUNICIPAL
CPF: 342.770.938-84

ORDENADOR DE DESPESA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:
Nome: CLÉCIO FRANCISCO GONÇALVES
Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF: 319.628.758-06
Assinatura:_____

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA:

Nome: GLAUCIA DE OLIVEIRA PIRES GOMES

Cargo: DIRETORA ADMINISTRATIVA

CPF: 098.048.728.54

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

Pelo ÓRGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:

Nome: CLÉCIO FRANCISCO GONÇALVES

Cargo: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF: 319.628.758-06

Assinatura:_____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

Pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

Nome: GLAUCIA DE OLIVEIRA PIRES GOMES

Cargo: DIRETORA ADMINISTRATIVA

CPF: 098.048.728.54

Assinatura: _____

gov.br Documento assinado digitalmente
GLAUCIA DE OLIVEIRA PIRES GOMES
Data: 23/10/2026 17:15:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Comissão de Avaliação, Monitoramento e Controle em contratos de Gestão de Serviços de Saúde. (Portaria Nº.50.137 de 11 de setembro 2026.

Nome: Ana Elisa Diogo Marçal Padilha

Cargo: Coordenadora Executiva de Saúde

CPF: 049.348.946-08

Assinatura: _____

Nome: Giuliane Moreira Neves Castela

Cargo: Diretora de Departamento

CPF: 169.061.168-51

Assinatura: _____

Nome: Fernando BinattoTambucci

Cargo: Director de Administração

CPF: 277.907.028-58

Assinatura: _____

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(2) Facultativo. Indicar quando já constituído.

(*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas fisicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e de Notificação, será ele objeto de notificação especifica.