



**Câmara de Vereadores de Águas de São Pedro**  
**Estado de São Paulo**  
**CNPJ 52.155.835/0001-14**

**ANEXO X - TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO / CONTRATOS**

CONTRATANTE:  
CONTRATADO:  
CONTRATO Nº (DE ORIGEM):  
OBJETO:

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.

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 TCE/SP;
- 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.

LOCAL e DATA: \_\_\_\_\_

**GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:**

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_

E-mail institucional \_\_\_\_\_

E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

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



**Câmara de Vereadores de Águas de São Pedro**  
**Estado de São Paulo**  
**CNPJ 52.155.835/0001-14**

**Responsáveis que assinaram o ajuste:**

**Pelo CONTRATANTE:**

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional \_\_\_\_\_ E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela CONTRATADA:**

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_  
E-mail institucional \_\_\_\_\_  
E-mail pessoal: \_\_\_\_\_  
Telefone(s): \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_



**Câmara de Vereadores de Águas de São Pedro**  
**Estado de São Paulo**  
**CNPJ 52.155.835/0001-14**

**CONVITE N.º 01/2019**

**ANEXO XI - DECLARAÇÃO DE PLENOS CONHECIMENTOS DO LOCAL**

À  
**Câmara de Vereadores de Águas de São Pedro**

A ..... empresa  
....., com  
sede à ....., na cidade de  
....., inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do  
Ministério da Fazenda - CNPJ n.º ....., por intermédio de seu  
representante legal ou responsável técnico o(a)  
Sr(a)....., portador(a) da  
Carteira de Identidade RG n.º ...../..... e do CPF n.º  
..... DECLARA, para todos os fins, especialmente para  
cumprimento da habilitação da licitação em referência, que tem plenos conhecimentos de todas  
as condições do local onde será executado a obra, estando familiarizado com a natureza e vulto  
dos serviços, bem como informados a respeito de todas as condições locais e regionais que  
possam incidir no valor da proposta.

..... de ...../2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante da empresa licitante  
RG n.º .....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante da Câmara  
(nome e cargo)