



# Câmara Municipal de Monte Mor

"Palácio 24 de Março"  
ANEXO II

## MINUTA ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO
Base legal da Dispensa: Art. 75, II, da Lei nº 14.133/2021
Eu, Webert Donizete Carvalho, Presidente da Câmara Municipal de Monte Mor, no uso de minhas atribuições legais, <b>AUTORIZO</b> a empresa a seguir identificada fornecer os produtos abaixo, nas condições especificadas no TR (termo de referência) da Dispensa nº 08/2025 – Proc nº 299/2025, contrato nº xxx/2025.
<b>OBJETO:</b> Fornecimento imediato de equipamento de aparelhos de ar condicionado para a Câmara Municipal de Monte Mor, na descrição, condição e quantitativo especificados neste TR.  <b>FORNECEDOR:</b> xxxxxxxxxxxxxxxx <b>CNPJ N°</b> xxxxxxxxxxxxxxxx <b>ENDEREÇO:</b> xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx <b>TELEFONE:</b> xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx <b>E-MAIL:</b> xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO, FORMA DE PAGAMENTO, PRAZO PARA FORNECIMENTO DO EQUIPAMENTO, RECEBIMENTO DEFINITIVO, LOCA DE ENTREGA: <u>vide Termo de Referência.</u>
<b>ESPECIFICAÇÃO DO ITEM requisitado:</b> <b>(preencher a demanda do setor)</b>
<b>VALOR UNITÁRIO:</b> Item XXX - R\$ xxxxxx por unidade – valor total do item R\$ xxxxxx
<b>VALOR TOTAL DO PEDIDO:</b> R\$ xxxxxxxxxxxx

Monte Mor, xxxxx de xxxxxx de 2025

**Webert Donizete Carvalho**  
Presidente da Câmara Municipal

<b>Recebimento da contratada</b>
<b>Data:</b>
<b>Identificação da empresa:</b>
<b>Identificação do representante legal:</b>



# Câmara Municipal de Monte Mor

“Palácio 24 de Março”

TERMO DE CIENCIA E NOTIFICAÇÃO

(CONTRATOS)

**CONTRATANTE:** CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE MOR

**CONTRATADO:** XX

**ORDEM DE FORNECIMENTO:** XX

**OBJETO:** Fornecimento imediato de equipamento (aparelho de ar condicionado) para a Câmara Municipal de Monte Mor, na descrição, condição e quantitativo especificados no Termo de Referência.

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 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;
  - 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 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);
  - 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;  
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:

Rua Rage Maluf, 61 – Monte Mor – SP – CEP 13190-027 – Fone/Fax: (19) 3889-2780.

E-mail: [camara@camaramontemor.sp.gov.br](mailto:camara@camaramontemor.sp.gov.br)



# Câmara Municipal de Monte Mor

“Palácio 24 de Março”

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA  
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx Pela contratada:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: xxxxxxxxxxxx Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx

Assinatura: xxxxxxxxxxxx

---

DEMAIS RESPONSÁVEIS (\*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: xxxxxxxxxxxx Nome: xxxxxxxxxxxx

Cargo: xxxxxxxxxxxx CPF: xxxxxxxxxxxx Assinatura: xxxxxxxxxxxx

---

(\*) - O Termo de Ciência e de Notificação deve identificar as pessoas físicas 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 específica.

Rua Rage Maluf, 61 – Monte Mor – SP – CEP 13190-027 – Fone/Fax: (19) 3889-2780.

E-mail: [camara@camaramontemor.sp.gov.br](mailto:camara@camaramontemor.sp.gov.br)