**ANEXO IV**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO – CON8 Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE “08 DE ABRIL”**

**Termo de Credenciamento n° \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**Objeto:** Credenciamento de pessoa jurídica da Área de Saúde para a prestação de serviços ao CON8 nos Municípios Consorciados e/ou nas bases do SAMU – Baixa Mogiana.

**CONTRATANTE**: Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”.

**CONTRATADO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO**, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por **CIENTES** e **NOTIFICADOS** para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, declaramos estar cientes, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n°.709, de 14 de janeiro de 1.993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Mogi Mirim, (dia), (mês) de (ano).

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME PRESIDENTE CON8**  Presidente - CON8  **CONTRATANTE** | **NOME DA EMPRESA**  NOME DO MEDICO RESPONSÁVEL  RG nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CONTRATADO** |

**BÁRBARA MORAES DA SILVA**

Presidente da Comissão Permanente de Credenciamento