



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Fundação Saúde

ANEXO II

TERMO DE NOTIFICAÇÃO

Comunicamos por meio do presente termo de notificação que a (Contratada) empresa

estabelecida através do Processo SEI-080007/_____/_____, Contrato nº ____/_____,
celebrado junto a Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro, sendo esta última
Contratante, incorreu em descumprimento contratual, conforme relatado a seguir:

Dos fatos: _____

Das contrarrazões:

Diante do exposto, fica estipulado o prazo de _____ para que
sejam sanadas as inconformidades acima descritas, considerando que possam ser adotadas
pela Administração medidas mais severas, tais como a apuração de responsabilidades e
sanções, conforme previsto na Lei 8.666/93 e demais cláusulas contratuais.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Ciente Contratante

Ciente Contratada