

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 453/2021
Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 00.656.468/0001-39

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, adesivo para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07 15:32:28 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

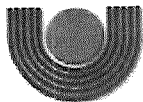
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

LUIZ RENATO GAROFANI: 87416565987

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI: 87416565987
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29196550000100, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.03 15:47:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Luiz Renato Garofani –
Função na empresa –
Carimbo
Empresa - Contratada

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 00.656.468/0001-39

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vl. Unit. Item	Vl. Total Item
3	72984 - Fixador para sonda nasal adulto	un	3.000,00	2,0540	6.162,0000
6	969 - Curativo em rayon para catéter 5 x 6 cm	un	23.000,00	1,4700	33.810,0000
				Total (2)	39.972,0000

**LUIZ RENATO
GAROFANI:
87416565987**

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:
87416565987
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial,
OU=29196550000100, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=LUIZ
RENATO GAROFANI:87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.03 15:47:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Luiz Renato Garofani

CPF: 874.165.659-87

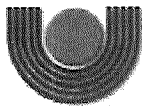
Endereço: Anita Ribas, 410-Bacacheri

Cidade: Curitiba/PR

CEP: 82.520-610

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3028-2375



Declaração de nepotismo

Empresa: SOMA/PR
Responsável pelas informações: LUIZ RENATO GAROFANI
Telefone de contato: (41) 3028-2375

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

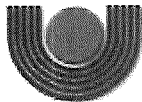
<input type="checkbox"/> Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(X)
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(X)

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

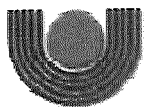
Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Curitiba, 03 de dezembro de 2021.

**LUIZ RENATO
GAROFANI:
87416565987**

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29196550000100,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF
A3, OU=(em branco), CN=LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.03 15:48:03-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 452/2021
Medefe Produtos Medico- Hospitalares Ltda – CNPJ: 25.463.374/0001-74

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, adesivo para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

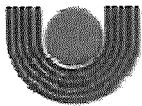
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo n° 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

**RAFAEL
MUNIZ DE**

**OLIVEIRA:3151
6561880**

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07
15:31:58 -03'00'

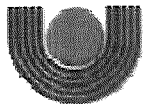
**CLAUDEMIR JOSE DOS
SANTOS:84154209949**

Nome do representante legal da empresa - Função na
empresa - Carimbo

Empresa - Contratada

Assinado de forma digital por
CLAUDEMIR JOSE DOS
SANTOS:84154209949
Dados: 2021.12.06 12:32:12
-03'00'

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Medefe Produtos Medico- Hospitalares Ltda – CNPJ: 25.463.374/0001-74

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
7	53495 - Punch dermatológico 3 mm	un	600,00	16,8300	10.098,0000
8	71266 - Punch dermatológico 4 mm	un	300,00	18,8100	5.643,0000
9	73281 - Punch dermatológico 2 mm	un	13,00	18,8100	244,5300
12	73528 - Kit tração ortopédico adulto	kit	900,00	45,1100	40.599,0000
13	73529 - Kit tração ortopédico infantil	kit	120,00	44,4500	5.334,0000
14	73530 - Peso para tração cutâneo 500g	un	100,00	152,5000	15.250,0000
Total (6)					77.168,5300
Lote: 2					
20	69627 - Placa bipartida neonatal e prematuro descartável	Pç	100,00	10,5300	1.053,0000
21	36551 - Placa bipartida infantil descartável	Pç	200,00	9,1800	1.836,0000
22	36550 - Placa bipartida adulta descartável	Pç	5.000,00	6,7100	33.550,0000
Total (3)					36.439,0000

Assinado de forma digital
por CLAUDEMIR JOSE DOS SANTOS:84154209949
SANTOS:84154209949
Dados: 2021.12.06 12:32:22
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: CLAUDEMIR JOSE DOS SANTOS

CPF: 84154209949

Endereço: RUA GOUBER PINTO DIONISIO Nº 55

Cidade: CURITIBA /PR

CEP: 81460-140

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: contratos@medicalprodutos.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41)3042.0996



Declaração de nepotismo

Empresa: MEDEFE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Responsável pelas informações: CLAUDEMIR JOSE DOS SANTOS
Telefone de contato: (41) 3042.0996

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

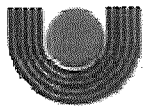
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(X)
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(X)

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

CLAUDEMIR JOSE
DOS
SANTOS:84154209

Assinado de forma digital
por CLAUDEMIR JOSE DOS
SANTOS:84154209949
Dados: 2021.12.06 12:32:48



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

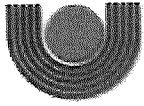
Curitiba, 06.12.21

CLAUDEMIR JOSE DOS

SANTOS:84154209949

(Assinatura)

Assinado de forma digital por CLAUDEMIR
JOSE DOS SANTOS:84154209949
Dados: 2021.12.06 12:32:35 -03'00'



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 448/2021

Cirurgica Curitiba Comercio de Produtos Medicos Eireli - Epp – CNPJ: 07.120.917/0001-79

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, adesivo para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

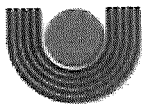
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07 15:30:31 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

ELISABETH BULKA TKATCHUK:67732097904
Assinado de forma digital por ELISABETH BULKA TKATCHUK:67732097904
Dados: 2021.12.03 16:03:01 -03'00'

Elisabeth Bulka Tkatchuk – Sócio Administrador - Carimbo

Empresa - Contratada

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cirurgica Curitiba Comercio de Produtos Medicos Eireli - Epp – CNPJ: 07.120.917/0001-79

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
1	73636 - Adaptador de gastrostomia / jejunostomia	un	120,00	7,9300	951,6000

ELISABETH BULKA TKATCHUK:67732097904
Assinado de forma digital por ELISABETH BULKA TKATCHUK:67732097904
Dados: 2021.12.03 16:03:16 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Elisabeth Bulka Tkatchuk

CPF: 677.320.979-04

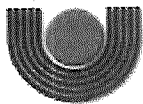
Endereço: Rua Santa Gema Galgani,391

Cidade: Curitiba

CEP: 82.220-010

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacao@cirurgicacuritiba.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3232-2161



Declaração de nepotismo

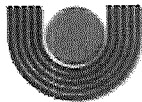
Empresa: Cirurgica Curitiba Comércio de Produtos Médicos
Responsável pelas informações: Elisabeth Ika Tkatchuk
Telefone de contato: (41) 3232-2161

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá



documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(X)
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(X)

Se não tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

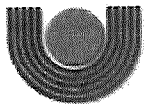
Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Cascavel, 03 de dezembro de 2021.

ELISABETH BULKA
TKATCHUK:67732
097904

Assinado de forma digital
por ELISABETH BULKA
TKATCHUK:67732097904
Dados: 2021.12.03 16:03:30
-03'00'



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 450/2021
Cointer Material Medico Hospitalar Ltda – CNPJ: 03.800.317/0001-09

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, adesivo para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

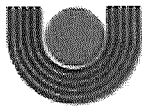
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ
DE
OLIVEIRA:315165
61880
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07
15:30:59 -03'00'

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

PEDRO LUIZ
SEDREZ:03205845
935

Assinado de forma digital por
PEDRO LUIZ
SEDREZ:03205845935
Dados: 2021.12.03 15:28:02
-03'00'

Cointer Material Médico Hospitalar Ltda.

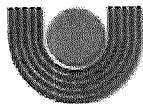
Pedro Luiz Sedrez

Gerente Geral

CPF nº 032.058.459-35

Empresa - Contratada

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cointer Material Medico Hospitalar Ltda – CNPJ: 03.800.317/0001-09

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
2	72983 - Adesivo de fixação de sonda, tubo e extensão	un	3.000,00	16,7000	50.100,0000

PEDRO LUIZ

SEDREZ:0320584593

5

Assinado de forma digital por
PEDRO LUIZ SEDREZ:03205845935
Dados: 2021.12.03 15:28:48 -03'00'

Nome completo: Pedro Luiz Sedrez

CPF: 032.058.459-35

Endereço: Orleans nº 1648, Bairro América, CEP 89204-580,

Cidade: Joinville/SC

CEP: 89.204-580

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacao1@cointer.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (47) 34332065



Declaração de nepotismo

Empresa: Cointer Material Médico Hospitalar Ltda
Responsável pelas informações: Viviane Vieira
Telefone de contato: (47) 34332065

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(x)
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(x)

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Joinville, 03 de dezembro de 2021

PEDRO LUIZ

SEDREZ:0320584

5935

Assinado de forma digital
por PEDRO LUIZ
SEDREZ:03205845935
Dados: 2021.12.03 15:29:08
-03'00'

Pedro Luiz Sedrez

CPF: 032.058.459-35



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 451/2021
Joaomed Comercio de Materiais Cirurgicos Ltda – CNPJ: 78.742.491/0001-33

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, adesivo para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

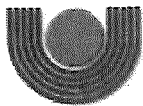
3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.

**JOAOMED
COMERCIO DE
MATERIAIS
CIRURGICOS S**
A:
7874249100013
3

Assinado digitalmente por JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS S A:78742491000133
DN: C=BR, S=PR, L=CURITIBA,
O=ICP-Brasil, OU=000001010268191,
OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1,
OU=AC SERASA RFB v5,
OU=27083365000163,
OU=PRESENCIAL, CN=JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS S A:78742491000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
assinatura aqui
Data: 2021-12-06 08:54:36
Foxit Reader Versão: 10.0.0



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

**RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31**

516561880

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor

Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:3151656188

0

Dados: 2021.12.07

15:31:30 -03'00'

**JOAOMED
COMERCIO DE
MATERIAIS
CIRURGICOS S**

A:

78742491000133

Marta Irene Gessele

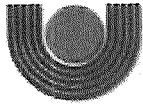
Socia – Gerente

Joãoomed Comercio de Materiais Cirúrgicos S/A

Cnpj 78.742.491.0001-33

Assinado digitalmente por JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S
A:78742491000133
DN: C=BR, S=PR, L=CURITIBA, O=ICP-Brasil,
OU=000001010268191, OU=Secretaria de
Recursos Humanos do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CNPJ A1, OU=AC SERASA RFB vs,
OU=27083365000183, OU=PRESENCIAL,
CN=JOAOMED COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS S A:78742491000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Aqui
Data: 2021-12-06 08:54:46
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Joaomed Comercio de Materiais Cirurgicos Ltda – CNPJ: 78.742.491/0001-33

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
4	59559 - Curativo transparente 6 x 7 cm sem fenestra	un	2.400,00	0,8000	1.920,0000
5	36199 - Curativo transparente cateter 10x12 sem fenestra	un	10.000,00	1,2000	12.000,0000
				Total (2)	13.920,0000

JOAOMED
COMERCIO DE
MATERIAIS
CIRURGICOS S
A:
78742491000133

Assinado digitalmente por JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS S A:78742491000133
DN: C=BR, S=PR, L=CURITIBA,
O=ICP-Brasil, OU=000001010268191,
OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=AC
SERASA RFB v5, OU=27083365000183,
OU=PRESENCIAL, CN=JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS S A:78742491000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2021-12-06 08:54:59
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Marta Irene Gessele

CPF: 666.744.339.34

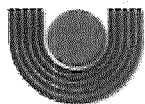
Endereço: Rua Wilson Lois Koelher Junior 406

Cidade: Curitiba - Pr

CEP: 81.630.280

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacao1@joaomed.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 41-2108-4545



Declaração de nepotismo

Empresa: Joaomed Comercio de Materiais Cirurgicos Ltda – CNPJ: 78.742.491/0001-33

Responsável pelas informações: Marta Irene Gessele

Telefone de contato: 41-21084545

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Prisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enfrentado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(x)
Sou ministro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(x)

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Curitiba, 6 de dezembro de 2021.

JOAOMED
COMERCIO DE
MATERIAIS
CIRURGICOS S

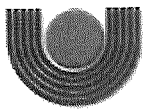
A:

78742491000133

Assinado digitalmente por JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S
A:78742491000133
DN: C=BR, S=PR, L=CURITIBA,
O=ICP-Brasil, OU=000001010268191,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=AC SERASA
RFB v5, OU=27083365000183,
OU=PRESENCIAL, CN=JOAOMED
COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS S
A:78742491000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2021-12-06 08:55:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Joãoomed Comercio de Materiais Cirúrgicos S/A

Cnpj 78.742.491.0001-33



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 449/2021
Cirurgica Nossa Senhora - Eireli – CNPJ: 24.586.988/0001-80

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, deslizador para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

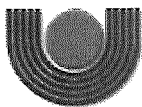
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

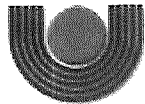
RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07
15:30:01 -03'00'
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

RENAN DIEGO RODRIGUES
SALLA:05514607925
Assinado de forma
digital por RENAN
DIEGO RODRIGUES
SALLA:05514607925
Dados: 2021.12.03
16:34:33 -03'00'
**RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA –
REPRESENTANTE LEGAL**

CIRÚRGICA NOSSA SENHORA – EIRELI
EPP- Contratada


Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cirurgica Nossa Senhora - Eireli – CNPJ: 24.586.988/0001-80

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vl. Unit. Item	Vl. Total Item
10	73175 - Kit de Curativo descartável	kit	920,00	22,9000	21.068,0000

RENAN DIEGO
RODRIGUES
SALLA:05514607925

Assinado de forma digital por
RENAN DIEGO RODRIGUES
SALLA:05514607925
Dados: 2021.12.03 16:34:46
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA

CPF: 055.146.079-25

Endereço: RUA: PAVÃO, Nº540 – CEP: 86.703-250 – JD. BANDEIRANTES – ARAPONGAS/PR

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: cirnossasenhora@hotmail.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (43) 3252-9947

Declaração de nepotismo

Empresa: **CIRÚRGICA NOSSA SENHORA – EIRELI EPP**



Responsável pelas
informações: RENAN
DIEGO RODRIGUES
SALLA

Telefone de contato: (43) 3252-9947

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(X)
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(X)

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

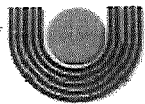
ARAPONGAS, 03 DE DEZEMBRO DE 2021.

RENAN DIEGO
RODRIGUES

Assinado de forma digital por
RENAN DIEGO RODRIGUES
SALLA:05514607925
Dados: 2021.12.03 16:34:57 -03'00'

SALLA:05514607925

RENAN DIEGO RODRIGUES SALLA



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 447/2021
Biomedical Produtos Científicos Médicos E Hospitalares S.a. – CNPJ: 19.848.316/0001-66

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1303/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de adaptador de gastrostomia, adesivo para fixação dreno, cateter para embolectomia curativo transparente e em rayon, fixador par,** conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1303/2021 – HUOP, processo CR nº 001194/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

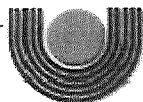
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.

Assinatura
[Assinatura]




Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 03/12/2021

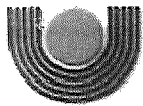

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante


Nome do representante legal da empresa - Função na
empresa - Carimbo

Empresa - Contratada


Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1303/2021 - Processo nº 001194/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Biomedical Produtos Científicos Médicos E Hospitalares S.a. – CNPJ: 19.848.316/0001-66

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
Lote: 1					
15	6804 - Cateter para embolectomia n. 2 FR	un	24,00	108,5100	2.604,2400
16	36139 - Cateter para embolectomia n. 3 FR	un	65,00	143,4200	9.322,3000
17	36140 - Cateter para embolectomia n. 4 FR	un	40,00	130,7000	5.228,0000
18	36141 - Cateter para embolectomia n. 5 FR	un	24,00	126,3000	3.031,2000
19	36144 - Cateter para embolectomia n. 6 FR	un	24,00	127,7400	3.065,7600
Total (5)					23.251,5000

Samara R. machado

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Samara Regina machado

CPF: 109.132.716-37

Endereço: Rua Jacinto machado, 102 - Jangua

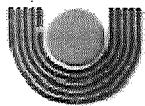
Cidade: Capão Ranta

CEP: 33.233-010

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: samara.machado@biomedical.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 031-2129 4011

[Handwritten signature]



Declaração de nepotismo

Empresa:	Bio medical Produtos Científicos Médicos Hospitalares S.A.
Responsável pelas informações:	Lâmara Regina Machado
Telefone de contato:	033-2129-4011

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

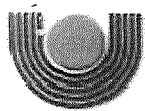
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos e constituirá documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, essas públicas e sociedades de economia mista?	()	(x)
Administro ou sou sócio com poder de direção de pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado do Paraná e possuo, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, inclusive detentor de cargo em comissão ou função de confiança?	()	(x)

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão



Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Local e data. Belo Horizonte, 06 de dezembro 2021.

Camila R. Machado

(Assinatura)