



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 360/2022**  
**Delf Distribuidora de Medicamentos Eireli – CNPJ: 05.922.826/0001-21**

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 1371/2022, 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 **Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de materiais para vias aéreas difíceis, filtro eletrostático e coletor de broncoscopia para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP**, 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 1371/2022 – HUOP, processo CR nº 000199/2022, 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.

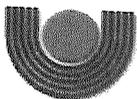
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

- 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.

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.



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 1371/2022 - Processo n° 000199/2022

Cascavel, 29/09/2022.

**RAFAEL  
MUNIZ DE  
OLIVEIRA:3151  
6561880**  
Assinado de forma  
digital por RAFAEL  
MUNIZ DE  
OLIVEIRA:31516561880  
Dados: 2022.09.29  
10:49:17 -03'00'

**Rafael Muniz de Oliveira - Diretor  
Geral**

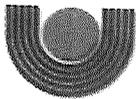
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
- Contratante

**NERDELI  
BIANQUINI  
FAHRION:3751  
5926015**  
Assinado de forma  
digital por NERDELI  
BIANQUINI  
FAHRION:37515926015  
Dados: 2022.09.29  
09:13:11 -03'00'

Nome do representante legal da empresa -

**Nerdeli B. Fahrion  
Representante Legal  
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 1371/2022 - Processo n° 000199/2022

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Delf Distribuidora de Medicamentos Eirele - CNPJ: 05.922.826/0001-21**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
21	64915 - Filtro umidificador eletroestático adulto	Pç	7.500,00	7,9000	59.250,0000

NERDELI  
BIANQUINI  
FAHRION:37  
515926015

Assinado de forma  
digital por NERDELI  
BIANQUINI  
FAHRION:37515926015  
Dados: 2022.09.29  
09:13:43 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Nerdeli B. Fahrion**

**CPF: 375.159.260-15**

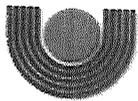
**Endereço: Rua Campos Sales, N° 42, Bairro Broecker, 42**

**Cidade: Carazinho - RS**

**CEP: 99.500-000**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: [licitacao@delfar.com](mailto:licitacao@delfar.com) / [licitacao2@delfar.com](mailto:licitacao2@delfar.com)**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado: 54 3331 3545 / 54 99945 2718**



### Declaração de nepotismo

Empresa: Delf Distribuidora de Medicamentos Eireli
Responsável pelas informações: Nerdeli B. Fahrion
Telefone de contato: 54 3331 3545

### 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:

ai/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)

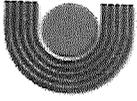
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 1371/2022 - Processo n° 000199/2022

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

Carazinho, 29 de setembro de 2022

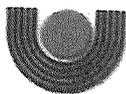
NERDELI  
BIANQUINI  
FAHRION:37  
515926015

Assinado de forma  
digital por NERDELI  
BIANQUINI  
FAHRION:3751592601  
5  
Dados: 2022.09.29  
09:14:09 -03'00'

---

**Nerdeli B. Fahrion**  
**CPF: 375.159.260-15**  
**G 3023592789**





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 1371/2022 - Processo n° 000199/2022

Cascavel, 23/09/2022.

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880  
Assinado de forma digital  
por RAFAEL MUNIZ DE  
OLIVEIRA:31516561880  
Dados: 2022.09.29  
10:49:55 -03'00'

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

SANDRA DA SILVA  
01968000992

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:01968000992  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=15400783000178,  
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF  
A3, OU=(em branco), CN=SANDRA DA SILVA:01968000992  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.09.26 17:11:03-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

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 1371/2022 - Processo nº 000199/2022

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Angular Produtos Para Saude Ltda - CNPJ: 24.118.004/0001-37**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
<b>Lote: 2</b>					
6	67667 - Máscara laringea reutilizável n. 1	Pç	10,00	230,0000	2.300,0000
7	67668 - Máscara laringea reutilizável n. 1,5	Pç	10,00	260,0000	2.600,0000
8	67669 - Máscara laringea reutilizável n. 2	Pç	10,00	220,0000	2.200,0000
9	67670 - Máscara laringea reutilizável n. 2,5	Pç	10,00	240,0000	2.400,0000
10	67671 - Máscara laringea reutilizável n. 3	Pç	10,00	186,9100	1.869,1000
11	65478 - Máscara laringea reutilizável n. 4	Pç	10,00	186,1800	1.861,8000
12	65479 - Máscara laringea reutilizável n. 5	Pç	10,00	189,2500	1.892,5000
<b>Total (7)</b>					<b>15.123,4000</b>
<b>Lote: 3</b>					
14	67666 - Fio guia tipo "bougie" ventilado pediátrico	Pç	50,00	45,0000	2.250,0000
15	65480 - Fio guia tipo "bougie" ventilado adulto	Pç	100,00	45,0000	4.500,0000
<b>Total (2)</b>					<b>6.750,0000</b>
<b>Lote: 4</b>					
16	67609 - Guia de entubação ADULTO	un	90,00	19,5500	1.759,5000
17	68852 - Guia de entubação NEONATAL	un	60,00	19,5500	1.173,0000
18	68853 - Guia de entubação PEDIATRICO	un	60,00	19,5500	1.173,0000

**SANDRA DA  
SILVA:  
01968000992**

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:01968000992  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial,  
OU=15400783000178, OU=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco),  
CN=SANDRA DA SILVA:01968000992  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.09.26 17:11:33-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

**Assinatura do representante legal da empresa**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: \_\_\_\_\_

Telefones para contato relativo ao objeto contratado \_\_\_\_\_



### Declaração de nepotismo

Empresa:
Responsável pelas informações:
Telefone de contato:

### 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?	( )	( )
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?	( )	( )



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 1371/2022 - Processo nº 000199/2022

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.

(Assinatura)

**SANDRA DA  
SILVA:**  
01968000992

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:  
01968000992  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial,  
OU=15400783000178, OU=Secretaria da Receita  
Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=  
(sem branco), CN=SANDRA DA SILVA.01968000992  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.09.26 17:12:16-03'00'  
Font: PDF Reader Version: 11.0.1

A  
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 1371/2022

### DECLARAÇÃO UNIFICADA

Declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal

A empresa **ANGULAR PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA-ME.**, inscrita no CNPJ **24.118.004/0001-37**, Inscrição Estadual nº **90713950-62**, em sua sede Av. Jacob Macanhan, 4.316 – Barracão C - Jardim Cláudia – Pinhais/PR, por intermédio de seu Procurador, Sra. **SANDRA DA SILVA**, portadora da Carteira de Identidade nº **6.415.339-0** e do CPF nº **019.680.009-92**, residente a ESTRADA DE SANTA CANDIDA, 177 SOBRADO 53 – CURITIBA/PR, nos termos do Contrato Social, através de seu representante legal infra-assinado, **Declaramos** para os fins de direito que:

#### Declaração Nepotismo

Empresa:	
Responsável pelas informações:	SANDRA DA SILVA
Telefone de contato: 41 3538-2440	

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, do Vice-Governador 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.

**PINHAIS, 02 de setembro DE 2022.**

**SANDRA DA SILVA**  
01968000992

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:01968000992  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=15400783000178,  
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF  
\*A3, OU=(em branco), CN=SANDRA DA SILVA:01968000992  
Reason: I am the author of this document  
Location: your signing location here  
Date: 2022.09.26 17:42:25-03'00'  
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

**ANGULAR PRODUTOS PARA SAÚDE**

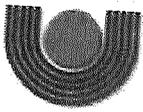
CNPJ.: 24.118.004/0001-37

SANDRA DA SILVA

Sócio Administrativo

RG: 6.415.339-0

CPF.: 019.118.004.009-92



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 361/2022**  
**Esfimed Comercial Hospitalar Ltda – CNPJ: 27.455.068/000-111**

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 1371/2024, 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 CONDICÕES GERAIS**

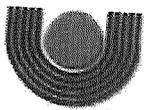
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de braçadeira para esfigmomanômetro, conjunto de otoscópio/oftalmoscópio, esfigmomanômetro, estetoscópio, manômetro, medidor de pressão, oxímetro, termômetro e venoscópio para consumo frequente no Hospit**, conforme 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 1371/2024 – HUOP, processo CR nº 000199/2024, 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 1371/2024 - Processo nº 000199/2024

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, 22/09/2022

**RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880**  
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880  
Dados: 2022.10.11 12:57:06 -03'00'

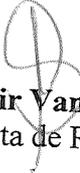
**Rafael Muniz de Oliveira - Diretor Geral**

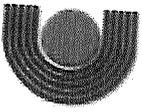
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
- Contratante

**ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:27455068000111**  
Assinado de forma digital por ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA:27455068000111  
Dados: 2022.09.23 13:29:13 -03'00'

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 1371/2024 - Processo nº 000199/2024

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Esfimed Comercial Hospitalar Ltda – CNPJ: 27.455.068/000-111**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit.	Item	VI. Total Item
19	8526 - Coletor de broncoscopia (Bronquinho) 70 ml	Pç	1.200,00		8,9000	10.680,0000

Assinado de forma digital  
 por ESFIGMED COMERCIAL  
 HOSPITALAR  
 LTDA:27455068000111  
 Dados: 2022.09.23 13:30:01  
 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**



Rua Paraguai, 275 - CEP 85805-020  
 Centro - Cascavel - Paraná  
 (45)3016-0201 | esfigmed@gmail.com  
 CNPJ: 27.455.068/0001-11 | I.E.: 907.49141-25

Proprietário: Esfigmed Comercial Hospitalar Ltda.

CNPJ / I.E.: 27.455.068/0001-11 / 907.49141-25

Endereço: Rua Paraguai, 275 - CEP 85805-020 - Centro - Cascavel/Paraná

Telefone / e-mail: (45)3016-0201 - esfigmed@gmail.com

Banco / Ag. / Conta Corrente: Banco do Brasil / Agência 3508-4 / Conta Corrente 54-365-9 / PIX 27455068000111

ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 27.455.068/0001-11, por intermédio de seu representante legal, Nome LUIS AUGUSTO MOIA FRANZINE

Função na empresa: Proprietário

Data de Nascimento 20/08/1980 Estado Civil CASADO Escolaridade SUPERIOR

Rg nº Órgão Emissor 28.492.574-3 SSP/SP CPF:291.645.438-11

Rua CARLOS BARTOLOMEU CANCELLI nº 1064 Bairro CANCELLI

Complemento CONDOMINIO DECOLORES BLOCO D CASA 134 CEP 85.811-280

Cidade CASCAVEL Estado\_PR Telefone\_Fax E-mail 45-99997-2630



Rua Paraguai, 275 - CEP 85805-020  
Centro - Cascavel - Paraná  
(45)3016-0201 | esfigmed@gmail.com  
CNPJ: 27.455.068/0001-11 | I.E.: 907.49141-25

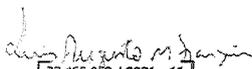
Proponente: Esfigmed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ / I.E.: 27.455.068/0001-11 / 907.49141-25
Endereço: Rua Paraguai, 275 - CEP 85805-020 - Centro - Cascavel/Paraná
Telefone / e-mail: (45)3016-0201 - esfigmed@gmail.com
Banco / Ag / Conta Corrente: Banco do Brasil / Agência 3506-4 / Conta Corrente 54.395-9 / PIX 27.455.068.0001-11

ESFIGMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 27.455.068/0001-11, por intermédio de seu representante legal, Nome LUIS AUGUSTO MOIA FRANZINE

Função na empresa: Proprietário  
Data de Nascimento 20/08/1980 Estado Civil CASADO Escolaridade SUPERIOR  
Rg nº Órgão Emissor 28.492.574-3 SSP/SP CPF:291.645.438-11  
Rua CARLOS BARTOLOMEU CANCELLI nº 1064 Bairro CANCELLI  
Complemento CONDOMINIO DECOLORES BLOCO D CASA 134 CEP 85.811-280  
Cidade CASCAVEL Estado\_PR Telefone\_Fax E-mail 45-99997-2630

### Declaração de observância ao disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal

A proponente abaixo assinada, participante da Dispensa de Licitação, por seu representante credenciado, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e demais legislação pertinente, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

  
27.455.068 / 0001 - 11  
ESFIGMED COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA  
Rua Paraguai, 275  
Centro - CEP 85805-020  
CASCAVEL - PARANÁ

## Declaração Nepotismo

### 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, do Vice-Governador 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.

*Luís Augusto Moia Franzini*  
27 455 068 / 0001 - 11  
ESFIGMED COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA  
Rua Paraguai, 275  
Centro - CEP 85805-020  
CASCAVEL - PARANÁ

)  
**Declaração de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental**

Declaramos, sob as penas da lei, na qualidade de proponente do procedimento de Dispensa de Licitação, instaurado pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná/HUOP, de que atendemos aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente, conforme estabelece o Decreto Estadual n.º 6.252/06, de 22 de março de 2006.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

*Luís Augusto Moia Franzini*  
27 455 068 / 0001 - 11  
ESFIGMED COMERCIAL  
HOSPITALAR LTDA  
Rua Paraguai, 275  
Centro - CEP 85805-020  
CASCAVEL - PARANÁ

ESFIGMED  
COMERCIAL  
HOSPITALAR  
LTDA:27455  
068000111  
Assinado de forma  
digital por ESFIGMED  
COMERCIAL  
HOSPITALAR  
LTDA:274550680001  
11  
Dados: 2022.09.23  
13:31:29 -03'00'

Nome: LUIS AUGUSTO MOIA FRANZINI

Cargo: PROPRIETARIO

RG/CPF: 291645438-11

Cascavel 23 de SETEMBRO de 2022.