

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 497/2022
Mla Suprimentos Medicos SA – CNPJ: 22315538000128

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 n° 1835-2022, 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 CONDICÕES 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 filtro umidificador eletrostático, SÁF com MID para uso em traqueo e TOT e sonda para gastrostomia para consumo frequente no**, 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 n° 1835-2022 – HUOP, processo CR n° 000998/2022, 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.

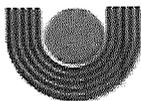
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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.



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 1835-2022- Processo nº 000998/2022

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, 25/11/2022

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma
digital por RAFAEL
DE MUNIZ DE
OLIVEIRA:3151 OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.12.07
6561880 11:12:10 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

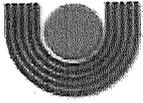
Raphael Gomes Scavone - Sócio

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

MLA Suprimentos Médicos SA - Contratada


Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços

RAPHAEL Assinado de forma
digital por
GOMES RAPHAEL GOMES
SCAVONE:3 SCAVONE:3255109
0865
2551090865 Dados: 2022.11.25
13:31:01 -03'00'



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 1835-2022- Processo n° 000998/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Mla Suprimentos Medicos Ltda – CNPJ: 22315538000128

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | VL. Unit. Item | VL. Total Item |
|------|--|-------|------------|----------------|----------------|
| 15 | 72986 - Filtro umidificador eletroestático adulto reto | Pç | 2.300,00 | 4,5500 | 10.465,0000 |

RAPHAEL GOMES

SCAVONE:32551090

865

Assinado de forma digital por

RAPHAEL GOMES

SCAVONE:32551090865

Dados: 2022.11.25 13:31:12 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Raphael Gomes Scavone

CPF: 325.510.908-65

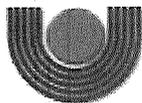
Endereço: Avenida Nove de Julho, 3575 – BL 1 SL 1414, Bairro Anhangabaú

Cidade: Jundiaí/SP

CEP: 13.208-056

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: assistente3@licitabr.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (11) 4386-1386



Declaração de nepotismo

| |
|--|
| Empresa: MLA Suprimentos Médicos SA |
| Responsável pelas informações: Raphael Gomes Scavone |
| Telefone de contato: (11) 4386-1386 |

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) |

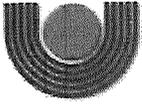
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



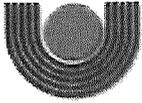
Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1835-2022- Processo nº 000998/2022

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

Jundiaí/SP, 25 de novembro de 2022.

RAPHAEL GOMES Assinado de forma digital por
RAPHAE L GOMES
SCAVONE:3255109 SCAVONE:32551090865
0865 Dados: 2022.11.25 13:31:33
-03'00'

Raphael Gomes Scavone



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 496/2022
Delf Distribuidora de Medicamentos Eireli – CNPJ: 5922826000121

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 1835-2022, 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 **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de filtro umidificador eletrostático, BAF com MID para uso em traqueo e TOT e sonda para gastrostomia para consumo frequente no,** 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 1835-2022 – HUOP, processo CR nº 000998/2022, 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.

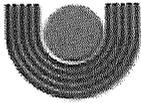
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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.

Cascavel, 25/11/2022

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.12.07 11:10:08 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

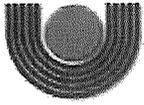
NERDELI BIANQUINI FAHRION:37515926015
Assinado de forma digital por NERDELI BIANQUINI FAHRION:37515926015
Dados: 2022.11.25 12:29:21 -03'00'

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

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

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 1835-2022- Processo n° 000998/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Delf Distribuidora de Medicamentos Eireli – CNPJ: 5922826000121

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | VI. Unit. Item | VI. Total Item |
|------|---|-------|------------|----------------|----------------|
| 16 | 57909 - Filtro umidificador eletroestático pediátrico | Pç | 800,00 | 8,0000 | 6.400,0000 |

NERDELI
BIANQUINI
FAHRION:375159
26015

Assinado de forma digital
por NERDELI BIANQUINI
FAHRION:37515926015
Dados: 2022.11.25
12:29:48 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Nerdeli B. Fahrion

CPF: 375.159.260-15

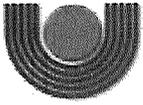
Endereço: Rua Mercedes Machado da Luz, 200 – Bairro Oriental

Cidade: Carazinho - RS

CEP: 99.500-000

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacao@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 e Anexo, 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 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 1835-2022- Processo nº 000998/2022

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.

Carazinho, 25 de novembro de 2022.

NERDELI

BIANQUINI

FAHRION:3751

5926015

Assinado de forma
digital por NERDELI
BIANQUINI
FAHRION:37515926015
Dados: 2022.11.25
12:30:08 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 495/2022
Cei Com. Exportacao E Importacao de Mat. Med. Ltda. – CNPJ: 40175705000164

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 1835-2022, 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 **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de filtro umidificador eletrostático, SAF com MID para uso em traqueo e TOT e sonda para gastrostomia para consumo frequente no,** 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 1835-2022 – HUOP, processo CR nº 000998/2022, 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.

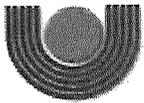
3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

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.

FABIO
MACHADO
FERREIRA:0
1383040761

Assinado de forma
digital por FABIO
MACHADO
FERREIRA:0138304
0761
Dados: 2022.11.25
14:25:37 -03'00'



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 1835-2022- Processo nº 000998/2022

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.

**RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31
516561880**
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:3151656188
Dados: 2022.12.07 11:11:44 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

**FABIO
MACHADO
FERREIRA:0138
3040761**
Assinado de forma digital por FABIO MACHADO FERREIRA:01383040761
Dados: 2022.11.25 14:25:50 -03'00'

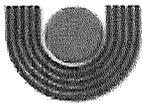
**CEI-COMÉRCIO EXPORTAÇÃO IMPORTAÇÃO
DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA**

PROCURADOR

Empresa - Contratada

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços

Cascavel, 25/11/2022



ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cei Com. Exportacao E Importacao de Mat. Med. Ltda. – CNPJ: 40175705000164

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | VI. Unit. | Item | VI. Total Item |
|------|---|-------|------------------|-----------|------|--------------------|
| 7 | 36418 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 06 | Pç | 720,00 | 50,0400 | | 36.028,8000 |
| 8 | 36417 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 08 | Pç | 100,00 | 55,0800 | | 5.508,0000 |
| | | | Total (2) | | | 41.536,8000 |
| | Lote: 2 | | | | | |
| 9 | 36416 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 10 | Pç | 70,00 | 26,0300 | | 1.822,1000 |
| 10 | 36415 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 12 | Pç | 1.100,00 | 26,3600 | | 28.996,0000 |
| 11 | 22131 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 14 | Pç | 240,00 | 24,8800 | | 5.971,2000 |
| | | | Total (3) | | | 36.789,3000 |
| | Lote: 3 | | | | | |
| 13 | 72591 - Sistema de aspiração fechado para traqueostomia n. 12 | Pç | 24,00 | 32,7800 | | 786,7200 |
| 14 | 72576 - Sistema de aspiração fechado para traqueostomia n. 10 | Pç | 24,00 | 32,1800 | | 772,3200 |
| | | | Total (2) | | | 1.559,0400 |

FABIO
MACHADO
FERREIRA:013830
40761

Assinado de forma digital
por FABIO MACHADO
FERREIRA:01383040761
Dados: 2022.11.25
14:26:00 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: FÁBIO MACHADO FERREIRA

CPF: 013.830.407-61

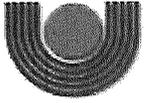
Endereço: ESTRADA DO ENGENHO D'AGUA, 1248 – ANIL

Cidade: RIO DE JANEIRO

CEP: 22640-102

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacoes@cei-brasil.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 21-3525-0150



Declaração de nepotismo

| |
|---|
| Empresa: CEI-COMÉRCIO EXPORTAÇÃO IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA |
| Responsável pelas informações: CAROLINA CONRADO |
| Telefone de contato: 21-3525-9450 |

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:

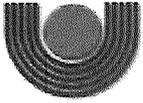
| | | | | |
|------------|----------------|-----------|-------------------|------------|
| Pai/Mãe | Avô(ó) | Bisavô(ó) | Filho(a) | Neto(a) |
| Bisneto(a) | Tio(a) | Irmão (ã) | Sobrinho(a) | Cunhado(a) |
| Cônjuge | Companheiro(a) | Sogro(a) | Padrasto/Madrasta | Enteado(a) |

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

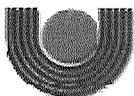
RIO DE JANEIRO, 25 DE NOVEMBRO DE 2022.

FABIO MACHADO

FERREIRA:013830407

61

Assinado de forma digital por FABIO
MACHADO FERREIRA:01383040761
Dados: 2022.11.25 14:26:24 -03'00'



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 1835-2022- Processo n° 000998/2022

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 494/2022
Angular Produtos Para Saude Ltda – CNPJ: 24118004000137

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 n° 1835-2022, 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 CONDICÕES 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 filtro umidificador eletrostático, SAF com MID para uso em traqueo e TOT e sonda para gastrostomia para consumo frequente no,** 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 n° 1835-2022 – HUOP, processo CR n° 000998/2022, 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 Almoarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

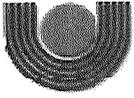
3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

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.

SANDRA DA SILVA
01968000992

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:01968000992
DN: c=BR, o=CP-Brasil, ou=Presencial, ou=154007
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou
AQ, ou=(sem branco), cn=SANDRA DA SILVA:01968000992
Reason: I am the author of this document
Location: your signing location here
Date: 2022.12.01 13:38:43-0300
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1



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 1835-2022- Processo n° 000998/2022

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, 01/12/2022

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma digital

DE

OLIVEIRA:315165

61880

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

por RAFAEL MUNIZ DE

OLIVEIRA:31516561880

Dados: 2022.12.07

11:11:19 -03'00'

SANDRA DA SILVA

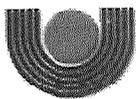
01968000992

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

Empresa - Contratada

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:01968000992
DN: C=BR, G=ICP-Brasil, OU=Presencial,
OU=15400793000178, 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: 2022.12.01 13:40:03-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1


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 1835-2022- Processo nº 000998/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Angular Produtos Para Saude Ltda – CNPJ: 24118004000137

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | Vl. Unit. Item | Vl. Total Item |
|----------------|--|-------|------------|------------------|--------------------|
| 6 | 65455 - Sonda para Gastrotomia 24 Fr | Pç | 40,00 | 75,0000 | 3.000,0000 |
| 18 | 73216 - Filtro umidificador electroestático neonatal | Pç | 60,00 | 12,3000 | 738,0000 |
| | | | | Total (2) | 3.738,0000 |
| Lote: 1 | | | | | |
| 1 | 58774 - Sonda para gastrostomia 14 FR | Pç | 50,00 | 89,0000 | 4.450,0000 |
| 2 | 58775 - Sonda para gastrostomia 16 FR | Pç | 57,00 | 89,0000 | 5.073,0000 |
| 3 | 58776 - Sonda para gastrostomia 18 Fr | Pç | 24,00 | 89,0000 | 2.136,0000 |
| 4 | 58777 - Sonda para gastrostomia 20 Fr | Pç | 25,00 | 89,0000 | 2.225,0000 |
| 5 | 65454 - Sonda para gastrostomia 22 Fr | Pç | 30,00 | 89,0000 | 2.670,0000 |
| 12 | 58773 - Sonda para gastrostomia 12 FR | Pç | 30,00 | 89,0000 | 2.670,0000 |
| | | | | Total (6) | 19.224,0000 |

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

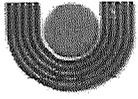
CEP: _____

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: _____

Telefones para contato relativo ao objeto contratado _____

**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: 2022.12.01 13:40:17-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1



Declaração de nepotismo

| |
|---|
| Empresa: ANGULAR PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA |
| Responsável pelas informações SANDRA DA SILVA |
| Telefone de contato: 41 3598-3591 |

| | | | | |
|--|----------------|-----------|-------------------|------------|
| 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) |

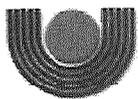
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 1835-2022- Processo nº 000998/2022

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, 01, de DEZEMBRO de 2022.

**SANDRA DA
SILVA:
01968000992**

Digitally signed by SANDRA DA SILVA:
01968000992
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial,
OU=15400793000178, 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: 2022.12.01 13:40:33-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

(Assinatura)