



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 350/2021**  
**A P Tortelli Com. de Prod. Med. Hosp. Ltda – CNPJ: 78.451.614/0001-87**

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 934/2021, 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, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 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 934/2021 – HUOP, processo CR nº 001124/2021, 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.

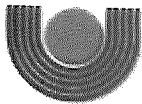
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico 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 934/2021 - Processo nº 001124/2021

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, 13/10/2021

**NERILCE APARECIDA  
DE ALMEIDA  
PADUCH:001315329  
36**

Assinado de forma digital por  
NERILCE APARECIDA DE ALMEIDA  
PADUCH:00131532936  
Dados: 2021.11.08 16:26:04  
-03'00'

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

Nerilce Aparecida de Almeida Paduch – Procurador  
Legal

**Empresa - Contratada**

  
**Dalnei Jandir Schaefer**

Fiscal da Ata de Registro de Preços

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA  
A P Tortelli Com. de Prod. Med. Hosp. Ltda – CNPJ: 78.451.614/0001-87**

em	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
1	189 - Gliconato de Cálcio 10%, ampola com 10mL	amp	2.800,00	1,7900	5.012,00

**NERILCE APARECIDA  
DE ALMEIDA  
PADUCH:001315329  
36**

Assinado de forma digital por  
NERILCE APARECIDA DE  
ALMEIDA PADUCH:00131532936  
Dados: 2021.11.08 16:26:49  
-03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Nerilce Aparecida de Almeida Paduch**

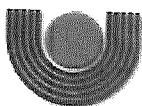
**CPF: 001.315.329-36**

**Endereço: R. Gal Potiguara, 1428**

**Cidade: Curitiba**

**CEP: 81.320-000**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: [licitacao@apmedical.com.br](mailto:licitacao@apmedical.com.br)**



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 934/2021 - Processo nº 001124/2021

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

#### Declaração de nepotismo

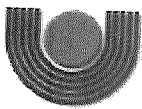
Empresa: A.P Tortelli Comércio de Produtos Médicos Hospitalares LTDA
Responsável pelas informações: Nerilce de Almeida Paduch
Telefone de contato: 41 3888-4658

#### 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

Cascavel, 08 de novembro de 2021.

NERILCE APARECIDA  
DE ALMEIDA

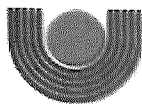
PADUCH:001315329  
36

Assinado de forma digital  
por NERILCE APARECIDA  
DE ALMEIDA

PADUCH:00131532936

Dados: 2021.11.08

16:27:12 -03'00'



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 355/2021**  
**Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda - CNPJ: 81.706.251/0001-98**

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 934/2021, 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, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos 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 934/2021 – HUOP, processo CR nº 001124/2021, 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.

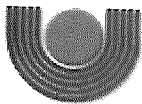
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico 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 934/2021 - Processo nº 001124/2021

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.

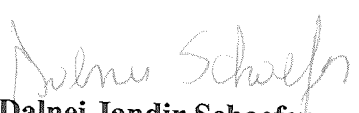
Cascavel, 13/10/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

SIRLEI TEREZINHA Assinado de forma digital  
por SIRLEI TEREZINHA  
ZAMBRIN:457063 ZAMBRIN:45706387915  
87915 Dados: 2021.11.04  
11:57:41-03'00'

Sirlei Terezinha Zambrin – Gerente Comercial  
**Empresa - Contratada**

  
**Dalnei Jandir Schaefer**  
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 934/2021 - Processo nº 001124/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda - CNPJ: 81.706.251/0001-98**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
13	70719 - Fentanila, Citrato 0,05mg/mL, Ampola C/ 5mL	amp	2.400,00	3,4100	8.184,0000
20	1230 - Fosf. de Sódio Monobásico + Fosf. de Sódio Dibásico Sol. Retal Frasco C/ 130ml	Fr	500,00	5,5200	2.760,0000
<b>Total (2)</b>					<b>10.944,0000</b>

SIRLEI TEREZINHA Assinado de forma digital  
por SIRLEI TEREZINHA  
ZAMBRIN:457063 ZAMBRIN:45706387915  
87915 Dados: 2021.11.04  
11:58:32 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Sirlei Terezinha Zambrin**

**CPF: 018.682.999-05**

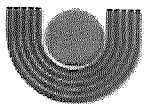
**Endereço: Rua João Amaral de Almeida, nº 100, Cidade Industrial**

**Cidade: Curitiba**

**CEP: 81170-520**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: hospitalar@promefarma.com.br**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (41) 3165-7900**



### Declaração de nepotismo

Empresa: Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA

Responsável pelas informações: Sirlei Terezinha Zambrin

Telefone de contato: (41) 3165-7900

### 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.

SIRLEI TEREZINHA  
ZAMBRIN:457063  
87915

Assinado de forma digital  
por SIRLEI TEREZINHA  
ZAMBRIN:45706387915  
Dados: 2021.11.04 11:58:49  
+03'00'

(Assinatura)