

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 087/2022**  
**G. M. Valencia - Produtos Hospitalares – CNPJ: 23420875000148**

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 245/2022, 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 cateter e introdutor de SWAN GANZ, sistema de controle de incontinência fecal, sistema de tratamento de incontinência urinária**, 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 245/2022 – HUOP, processo CR nº 001835/2021, 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**

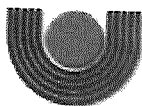
- 2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

**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.

GIMENEZ MATEUS  
VALENCIA:03314297  
807

Assinado de forma digital por  
GIMENEZ MATEUS  
VALENCIA:03314297807  
Dados: 2022.03.29 11:09:00 -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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

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, 29/03/2022

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**GIMENEZ MATEUS**

**VALENCIA:03314297**

**807**

**GIMENEZ MATEUS VALENCIA /PROPRIETÁRIO**

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

**Empresa - Contratada**

Assinado de forma digital por  
GIMENEZ MATEUS  
VALENCIA:03314297807  
Dados: 2022.03.29 11:09:14 -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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**G. M. Valencia - Produtos Hospitalares – CNPJ: 23420875000148**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
<b>Lote: 2</b>					
6	65523 - Compressas neurocirúrgicas estéreis 13 x 13 mm	pct	60,00	31,0000	1.860,0000
7	65524 - Compressas neurocirúrgicas estéreis 25 x 25 mm	pct	300,00	29,7000	8.910,0000
8	65525 - Compressas neurocirúrgicas estéreis 75 x 75 mm	pct	150,00	29,8000	4.470,0000
<b>Total (3)</b>					<b>15.240,0000</b>

**GIMENEZ MATEUS**

**VALENCIA:03314297**

**807**

Assinado de forma digital por  
GIMENEZ MATEUS  
VALENCIA:03314297807  
Dados: 2022.03.29 11:09:29 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: GIMENEZ MATEUS VALENCIA**

**CPF: 033.142.978-07**

**Endereço: Rua Francisco Morato n 499**

**Cidade: \_Uchoa -Sp**

**CEP: 15.890-000**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: cirúrgica\_gmv@yahoo.com.br**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado 17 38263200**

**Declaração de nepotismo**



Empresa: G.M.VALENCIA PRODUTOS HOSPITALARES EPP

Responsável pelas informações: GIMENEZ MATEUS VALENCIA

Telefone de contato: 17 3826 3200

### 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)

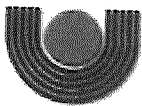
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

Uchoa –sp 29/03/2022

GIMENEZ MATEUS

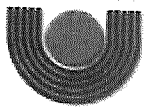
Assinado de forma digital por GIMENEZ

VALENCIA:03314297807

MATEUS VALENCIA:03314297807

Dados: 2022.03.29 11:10:05 -03'00'

Gimenez Mateus Valencia



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 089/2022**  
**Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - CNPJ: 656468000139**

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 245/2022, 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**

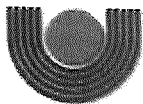
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de cateter e introdutor de SWAN GANZ, sistema de controle de incontinência fecal, sistema de tratamento de incontinência urinária**, conforme 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 245/2022 – HUOP, processo CR nº 001835/2021, 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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

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, 01/04/2022

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

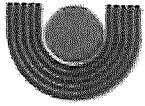
**LUIZ RENATO  
GAROFANI:  
87416565987**

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: 2022.04.01 13:55:47-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 656468000139**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
3	69221 - Sistema de controle de incontinência fecal	un	12,00	1.084,0000	13.008,0000

**LUIZ RENATO  
GAROFANI:  
87416565987**

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:  
87416565987  
DN: C=BR, O=(CP-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: 2022.04.01 13:56:20-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: LUIZ RENATO GAROFANI**

**CPF: 874.165.659-87**

**Endereço: Rua Anita Ribas, 410**

**Cidade: Curitiba - PR**

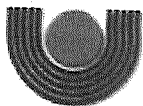
**CEP: 82.520-610**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento:**

**[vendas8.pr@somahospitalar.com.br](mailto:vendas8.pr@somahospitalar.com.br); [licita1.pr@somahospitalar.com.br](mailto:licita1.pr@somahospitalar.com.br)**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado 41 3028-2385**





### Declaração de nepotismo

Empresa: SOMA/ PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Responsável pelas informações: LUIZ RENATO GAROFANI
Telefone de contato: 41 3028-2385

### 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:

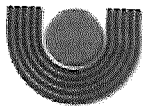
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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



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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

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, 01 de abril de 2022

(Assinatura)

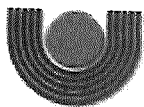
**LUIZ**

**RENATO**

**GAROFANI:**

**37416565987**

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: 2022.04.01 13:56:47-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 088/2022**  
**Promedon do Brasil Produtos Medico Hospitalares Ltda – CNPJ: 28682000140**

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 245/2022, 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 cateter e introdutor de SWAN GANZ, sistema de controle de incontinência fecal, sistema de tratamento de incontinência urinária**, 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 245/2022 – HUOP, processo CR nº 001835/2021, 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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

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, 31/03/2022

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

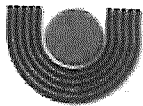
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**DIEGO CASTRO** Assinado de forma digital  
por DIEGO CASTRO  
**COELHO:33832** COELHO:33832923802  
**923802** Dados: 2022.03.31  
22:44:56 -03'00'

**Diego Castro Coelho – Supervisor Assuntos  
Governamentais**

Promedon do Brasil Prod. Med. Hosp Ltda -  
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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Promedon do Brasil Produtos Medico Hospitalares Ltda – CNPJ: 28682000140**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
4	71019 - Kit de Sistema para tratamento de incontinência urinária - Transobturadora	un	12,00	800,0000	9.600,0000
5	74003 - Kit de Sistema para tratamento de incontinência urinária - Retropública	un	12,00	800,0000	9.600,0000
				<b>Total (2)</b>	<b>19.200,0000</b>

**DIEGO CASTRO** Assinado de forma digital  
por DIEGO CASTRO  
**COELHO:33832** COELHO:33832923802  
**923802** Dados: 2022.03.31  
22:45:09 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome Completo: Diego Castro Coelho**

**CPF: 338.329.238-02**

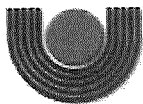
**Endereço: Avenida Guido Caloi, 1935 Bloco C1 – Jd. St. Amaro**

**Cidade: São Paulo**

**CEP: 05802-140**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacoes@promedon.com**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (11) 3595-6700 / 6723 / 6725\_**



### Declaração de nepotismo

Empresa: Promedon do Brasil Produtos Médico Hospitalares Ltda	
Responsável pelas informações:	Diego Castro Coelho
Telefone de contato: (11) 3595-6725	

### 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:

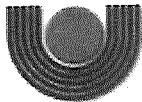
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 )
_____ 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 245/2022 - Processo nº 001835/2021

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

Local e data.

**DIEGO CASTRO** Assinado de forma digital  
por DIEGO CASTRO  
**COELHO:33832** COELHO:33832923802  
**923802** Dados: 2022.03.31  
22:45:50 -03'00'

Diego Castro Coelho  
Supervisor Assuntos Governamentais