

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 479/2021
Parcomed Com. Repres. de Prod. Farmac. Ltda. – CNPJ: 85.079.200/0001-34

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 1549/2021, 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 Fios de sutura 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 1549/2021 – HUOP, processo CR nº 001626/2021, 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

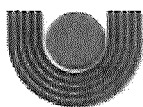
3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

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.

DEBORA STAHLSCHMIDT
RODRIGUES:0227072693

6

Assinado de forma digital por
DEBORA STAHLSCHMIDT
RODRIGUES:02270726936
Dados: 2021.12.07 14:27:29 -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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

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, 07/12/2021

**RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:315
16561880**
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.10
10:43:41 -03'00'

**DEBORA STAHLSCHMIDT
RODRIGUES:02270726936**

Assinado de forma digital por DEBORA
STAHLSCHMIDT
RODRIGUES:02270726936
Dados: 2021.12.07 14:28:03 -03'00'

**Débora Stahlschmidt Rodrigues / Sócia
Administradora
RG: 5.529.945-5/PR
CPF: 022.707.269-36**

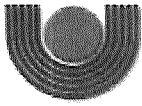
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

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

Empresa - Contratada

85 079 200/0001-34
**PARCOMED COM. E REPRES. DE
PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**
Av. Sete de Setembro, 4615 - Soorloja/CJ. 201
Batal - CEP 80240-000
Curitiba - PR

Dalnei Schaefer
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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Parcomed Com. Repres. de Prod. Farmac. Ltda. – CNPJ: 85.079.200/0001-34

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | Vl. Unit. Item | Vl. Total Item |
|------|---------------------------------------------|-------|------------|----------------|----------------|
| 1 | 36723 - Kit de polipropileno para coronária | env | 12,00 | 176,0000 | 2.112,0000 |

DEBORA STAHLSCHMIDT
RODRIGUES:02270726936

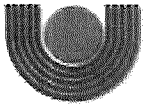
Assinado de forma digital por DEBORA
STAHLSCHMIDT RODRIGUES:02270726936
Dados: 2021.12.07 14:28:20 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Débora Stahlschmidt Rodrigues
CPF: 022.707.269-36
Av. Sete de setembro, 4615 Conj. 201
Batel – Curitiba-Pr. CEP: 80240-000

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacoes@parcomed.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (41)3342-6292



Declaração de nepotismo

| |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| Empresa: PARCOMED COM . E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |
| Responsável pelas Informações: DEBORA S. RODRIGUES |
| Telefone de contato: (41) 3342-6292 |

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) |
| Neto(a) | Tio(a) | Irmão (ã) | Sobrinho(a) | Cunhado(a) |
| Cônjuge | Companheiro(a) | Sogro(a) | Padrasto/Madrasta | Enteado(a) |

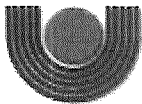
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

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

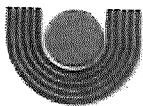
Local e data.

Curitiba, 07 de dezembro de 2021

DEBORA STAHLSCHMIDT Assinado de forma digital por DEBORA
RODRIGUES:02270726936 STAHLSCHMIDT RODRIGUES:02270726936
Dados: 2021.12.07 14:28:41 -03'00'

Débora Stahlschmidt Rodrigues / Sócia Administradora
RG: 5.529.945-5/PR
CPF: 022.707.269-36

85 079 200/0001-34
PARCOMED COM. E REPRES. DE
PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Av. Getúlio de Seabra, 4615 - Sobreloja/Cj. 201
Batel - CEP 80240-000
Curitiba - PR



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 478/2021
Import Service Mat. Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 01.122.234/0001-74

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1549/2021, 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 Fios de sutura 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 1549/2021 – HUOP, processo CR nº 001626/2021, 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.

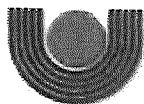
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

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, 07/12/2021

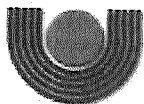
**RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:315
16561880**
Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.10
10:43:07 -03'00'
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

**JOSE RUBEM DE
SOUZA:2382856
0920**
Assinado de forma digital
por JOSE RUBEM DE
SOUZA:23828560920
Dados: 2021.12.07 17:42:47
-03'00'
**José Rubem de Souza
Sócio Proprietário**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

**Import Service Mat Med Hosp Ltda
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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Import Service Mat. Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 01.122.234/0001-74

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | VI. Unit. Item | VI. Total Item |
|------|--------------------------------------------------|-------|------------|------------------|--------------------|
| 5 | 1323 - Fio nylon 3-0 com agulha | env | 16.300,00 | 1,8700 | 30.481,0000 |
| 10 | 1361 - Fio de polipropileno 4-0 com duas agulhas | env | 576,00 | 6,3000 | 3.628,8000 |
| | | | | Total (2) | 34.109,8000 |

JOSE RUBEM DE SOUZA:23828560920
Assinado de forma digital
por JOSE RUBEM DE
SOUZA:23828560920
Dados: 2021.12.07
17:43:00 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: José Rubem de Souza

CPF: 238.285.609-20

Endereço: Av. Rio de Janeiro, 1500 sala 15

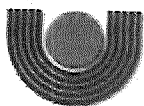
Cidade: Londrina - PR

CEP: 86010-150

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

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (043) 3336-3330

BS



Declaração de nepotismo

| |
|----------------------------------------------------|
| Empresa: IMPORT SERVICE MAT MED HOSP LTDA |
| Responsável pelas informações: JOSE RUBEM DE SOUZA |
| Telefone de contato: 43 3336-3330 |

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) |
| Conjuge | 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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

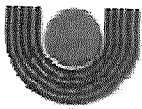
ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Londrina, 07 de setembro de 2021.

JOSE RUBEM
DE
SOUZA:238285
60920

Assinado de forma
digital por JOSE
RUBEM DE
SOUZA:23828560920
Dados: 2021.12.07
17:43:15 -03'00'

Jose Rubem de Souza
CPF: 238.285.609-20
Sócio Proprietário
Import Service Mat Med Hosp Ltda



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 480/2021
Polysuture Industria E Comercio Ltda – CNPJ: 03.812.429/0001-71

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 1549/2021, 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

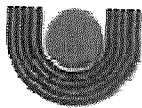
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Fios de sutura para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores e estimativas 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 1549/2021 – HUOP, processo CR nº 001626/2021, 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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

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, 09/12/2021

RAFAEL MUNIZ
DE

OLIVEIRA:315165
61880

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.10
10:44:15 -03'00'

DOROTHEA PEREIRA
MACHADO:6476225
4649

Digitally signed by DOROTHEA
PEREIRA MACHADO:64762254649
Date: 2021.12.09 10:53:15 -03'00'

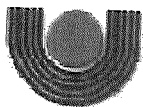
Dorothea Pereira Machado - Gerente de
Qualidade/EHS/RT/RD

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Polysuture Indústria e Comércio Ltda - 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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Polysuture Industria E Comercio Ltda – CNPJ: 03.812.429/0001-71

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | VI. Unit. Item | VI. Total Item |
|------|----------------------------------------------------|-------|------------|------------------|-------------------|
| 4 | 1322 - Fio nylon 2-0 preto cuticular com agulha | env | 144,00 | 2,0000 | 288,0000 |
| 8 | 15721 - Fio de nylon 8-0 com agulha | env | 24,00 | 47,0000 | 1.128,0000 |
| 9 | 1319 - Fio de poliester revestido n. 5 com agulha | env | 144,00 | 27,0000 | 3.888,0000 |
| 11 | 36713 - Fio em poliglactina 2-0 com agulha robusta | env | 344,00 | 4,8000 | 1.651,2000 |
| | | | | Total (4) | 6.955,2000 |

DOROTHEA PEREIRA
MACHADO:6476225
4649

Digitally signed by DOROTHEA
PEREIRA
MACHADO:64762254649
Date: 2021.12.09 10:53:30 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Dorothéa Pereira Machado

CPF: 647.622.546-49

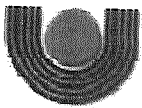
Endereço: Avenida Gabriel Ramos da Silva, 1245, Parque Industrial II

Cidade: São Sebastião do Paraíso/MG

CEP: 37950-000

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: rs.pedidossuturas@medtronic.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (35) 3539-4774 - (35) 3539-4777



Declaração de nepotismo

| |
|---------------------------------------------------------|
| Empresa: Polysuture Indústria e Comércio Ltda |
| Responsável pelas informações: Dorothea Pereira Machado |
| Telefone de contato: (35) 3539-4777 |

ATENÇÃO

Em 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:

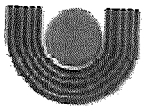
| | | | | |
|------------|----------------|-----------|-------------------|------------|
| Pai/Mãe | Avô(ó) | Bisavô(ó) | Filho(a) | Neto(a) |
| Bisneto(a) | Tio(a) | Irmão (ã) | Sobrinho(a) | Cunhado(a) |
| Cônjuge | Companheiro(a) | Sogro(a) | Padrasto/Madrasta | Enteado(a) |

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 1549/2021 - Processo nº 001626/2021

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

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

São Sebastião do Paraíso/MG, 09 de dezembro de 2021.

DOROTHEA PEREIRA

PEREIRA MACHADO:64762254649

Digitally signed by DOROTHEA
PEREIRA MACHADO:64762254649
Date: 2021.12.09 10:54:49 -03'00'

Polysuture Indústria e Comércio Ltda.

Dorothea Pereira Machado – Qualidade/EHS/RT/RD

45