

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 290/2021**  
**Delf Distribuidora de Medicamentos Eireli – CNPJ: 05.922.826/0001-21**

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 763/2021, 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 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 H,** 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 763/2021 – HUOP, processo CR nº 000441/2021, 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.

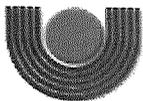
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

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 763/2021 - Processo nº 000441/2021

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, 13/09/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira - Diretor  
Geral**

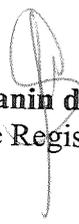
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
- Contratante

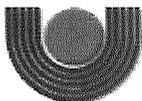
**LEONARDO** Assinado de forma  
digital por  
**FAHRION:0** LEONARDO  
**056303408** FAHRION:00563034  
084  
4 Dados: 2021.09.14  
09:26:27 -03'00'

**Leonardo Fahrion**

Administrador

**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 763/2021 - Processo n° 000441/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
15	72986 - Filtro umidificador eletroestático adulto reto	Pç	2.000,00	9,5000	19.000,0000
16	57909 - Filtro umidificador eletroestático pediátrico	Pç	1.200,00	9,0000	10.800,0000
18	73216 - Filtro umidificador eletroestático neonatal	Pç	240,00	11,7300	2.815,2000
				<b>Total (3)</b>	<b>32.615,2000</b>

**LEONARDO** Assinado de forma  
digital por LEONARDO  
**FAHRION:005** FAHRION:00563034084  
**63034084** Dados: 2021.09.14  
09:27:03 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Leonardo Fahrion

CPF: 005.630.340-84

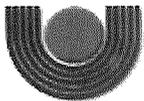
Endereço: Rua Mercedes Machado da Luz, 200 – Bairro Oriental

Cidade: Carazinho - RS

CEP: 99.500-000

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

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



### Declaração de nepotismo

Empresa: Delf Distribuidora de Medicamentos Eireli

Responsável pelas informações:

Leonardo Fahrion

Telefone de contato: 54 3331 3545

### ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

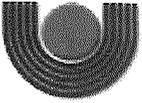
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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



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.

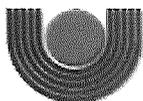
Carazinho, 13 de setembro de 2021

**LEONARDO**  
**FAHRION:005**  
**63034084**

Assinado de forma  
digital por LEONARDO  
FAHRION:00563034084  
Dados: 2021.09.14  
09:27:29 -03'00'

---

Leonardo Fahrion  
Administrador  
CPF: 005.630.340-84



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 289/2021**  
**Cirurgica Fernandes Com Mat Cirur. Hosp. Ltda – CNPJ: 61.418.042/0001-31**

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 763/2021, 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 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 H,** 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 763/2021 – HUOP, processo CR nº 000441/2021, 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**

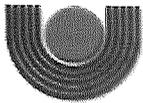
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

**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.

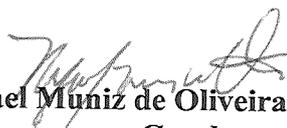
**LUIZ ANTONIO** Assinado de forma digital  
por LUIZ ANTONIO  
**FERNANDES:5** FERNANDES:53303245800  
**3303245800** Dados: 2021.09.15 11:59:39  
-03'00'



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 763/2021 - Processo n° 000441/2021

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, 13/09/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

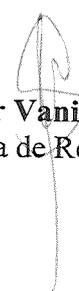
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

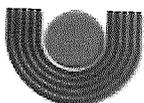
**LUIZ ANTONIO  
FERNANDES:5330  
3245800**

Assinado de forma digital por LUIZ  
ANTONIO  
FERNANDES:53303245800  
Dados: 2021.09.15 11:59:49 -03'00'

Luiz Antonio Fernandes – Sócio-diretor -

**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 763/2021 - Processo nº 000441/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Cirurgica Fernandes Com Mat Cirur. Hosp. Ltda - CNPJ: 61.418.042/0001-31**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vi. Unit. Item	Vi. Total Item
6	65455 - Sonda para Gastrotomia 24 Fr Lote: 1	Pç	24,00	51,0000	1.224,0000
1	58774 - Sonda para gastrostomia 14 FR	Pç	50,00	67,0000	3.350,0000
2	58775 - Sonda para gastrostomia 16 FR	Pç	50,00	67,0000	3.350,0000
3	58776 - Sonda para gastrostomia 18 Fr	Pç	45,00	67,0000	3.015,0000
4	58777 - Sonda para gastrostomia 20 Fr	Pç	60,00	69,0000	4.140,0000
5	65454 - Sonda para gastrostomia 22 Fr	Pç	24,00	68,0000	1.632,0000
12	58773 - Sonda para gastrostomia 12 FR	Pç	12,00	66,0000	792,0000
<b>Total (6)</b>					<b>16.279,0000</b>

**LUIZ ANTONIO** Assinado de forma digital por  
**FERNANDES:53303** LUIZ ANTONIO  
**245800** FERNANDES:53303245800  
Dados: 2021.09.15 11:59:57  
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Luiz Antonio Fernandes

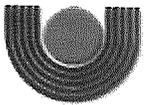
CPF: 533.032.458-00

Endereço: Av Leomil nº 1.180 apto 10-A, Centro

Cidade: Guarujá

CEP: 11410-160

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: [licitacao@cfernandes.com.br](mailto:licitacao@cfernandes.com.br)  
Telefones para contato relativo ao objeto contratado (11) 4152-0500 RAMAL 0292



### Declaração de nepotismo

Empresa: Cirurgica Fernandes Com Mat Cirur. Hosp. Ltda
Responsável pelas informações: Luiz Antonio Fernandes
Telefone de contato:

### ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

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

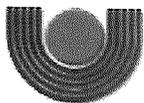
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos 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 763/2021 - Processo nº 000441/2021

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

Santana de Parnaíba, 15 de setembro de 2021

LUIZ ANTONIO

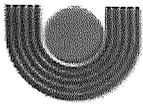
Assinado de forma digital por LUIZ

FERNANDES:53303245800

ANTONIO FERNANDES:53303245800

Dados: 2021.09.15 12:00:14 -03'00'

(Assinatura)



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 288/2021**  
**Cinco Confiança Industria E Comercio Ltda. - CNPJ: 05.075.964/0001-12**

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° 763/2021, 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 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 H,** 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° 763/2021 – HUOP, processo CR n° 000441/2021, 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**

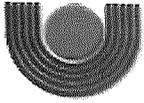
- 2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

**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.

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134

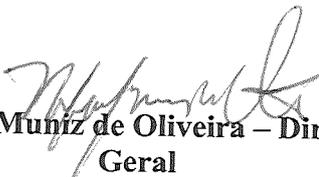
Assinado de forma digital  
por CAROLINA CONRADO  
DA SILVA:83369198134  
Dados: 2021.09.14  
12:02:07 -03'00'



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 763/2021 - Processo nº 000441/2021

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, 13/09/2021

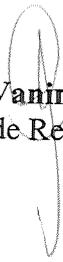
  
**Rafael Muniz de Oliveira - Diretor  
Geral**

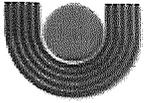
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
- Contratante

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
Assinado de forma digital  
por CAROLINA CONRADO  
DA SILVA:83369198134  
Dados: 2021.09.14 12:02:26  
-03'00'

Carolina Conrado da Silva - Procuradora

**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 763/2021 - Processo nº 000441/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Cinco Confiância Industria E Comercio Ltda. – CNPJ: 05.075.964/0001-12**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
7	36418 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 06	Pç	1.000,00	34,0000	34.000,0000
8	36417 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 08	Pç	180,00	34,0000	6.120,0000
17	73258 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 05	Pç	120,00	34,0000	4.080,0000
				<b>Total (3)</b>	<b>44.200,0000</b>

**CAROLINA  
CONRADO DA**

**SILVA:83369198134**

Assinado de forma digital por  
CAROLINA CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
Dados: 2021.09.14 12:02:47 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Carolina Conrado da Silva**

**CPF: 833.691.981-34**

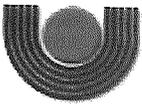
**Endereço: Via VP -02 D Qd 04 Md 08A – Daia**

**Cidade: Anápolis**

**CEP: 75.132-045**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: [cincolicitacoes@cinco-brasil.com](mailto:cincolicitacoes@cinco-brasil.com)**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (62) 3329-4300**



### Declaração de nepotismo

Empresa: CINCO CONFIANÇA INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA
Responsável pelas informações: CAROLINA CONRADO DA SILVA
Telefone de contato: (62) 3329-4300

### 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)

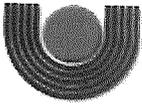
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



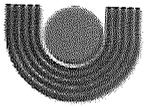
afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Anapolis, 14 de setembro de 2021.

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134

Assinado de forma digital  
por CAROLINA CONRADO  
DA SILVA:83369198134  
Dados: 2021.09.14  
12:05:34 -03'00'

(Assinatura)



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 287/2021**  
**Be Care Comercio de Produtos Medico Hospitalares Ltda – CNPJ: 12.918.336/0003-89**

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 763/2021, 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 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 H,** 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 763/2021 – HUOP, processo CR nº 000441/2021, 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.

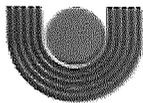
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

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 763/2021 - Processo nº 000441/2021

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, 13/09/2021

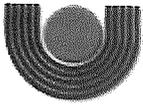
  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**Guilherme Porlan Guarnieri**  
CPF nº 324.802.698-76  
DIRETOR  
BeCare Comércio de Produtos Medico Hospitalares  
LTDA

**Empresa - Contratada**

  
**Ademir Vanin da Rocha**  
Fiscal da Ata de Registro de Preços



**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Be Care Comercio de Produtos Medico Hospitalares Ltda – CNPJ: 12.918.336/0003-89**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
<b>Lote: 2</b>					
9	36416 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 10	Pç	240,00	33,0000	7.920,0000
10	36415 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 12	Pç	2.600,00	33,0000	85.800,0000
11	22131 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 14	Pç	900,00	33,0000	29.700,0000
<b>Total (3)</b>					<b>123.420,0000</b>
<b>Lote: 3</b>					
13	72591 - Sistema de aspiração fechado para traqueostomia n. 12	Pç	240,00	33,0000	7.920,0000
14	72576 - Sistema de aspiração fechado para traqueostomia n. 10 2,0000	Pç	120,00	33,0000	3.960,0000
<b>Total (2)</b>					<b>11.880,0000</b>

GUILHERME PORLAN  
GUARNIERI:32480269876

Assinado de forma digital por  
GUILHERME PORLAN  
GUARNIERI:32480269876  
Dados: 2021.09.14 17:08:10 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: GUILHERME PORLAN GUARNIERI**

**CPF: 324.802.698-76**

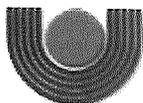
**Endereço: Rua Elizabeth Barbegian Baldinato, 31, apt 91, Vila Suzana**

**Cidade: São Paulo/SP**

**CEP: 05630-070**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: [licitacao@becaremat.com.br](mailto:licitacao@becaremat.com.br) / [licitacao1@becaremat.com.br](mailto:licitacao1@becaremat.com.br)**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (11) 5904-0100 – (11) 94372-4157**



### Declaração de nepotismo

Empresa: BE CARE COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Responsável pelas informações: Guilherme Porlan Guarnieri
Telefone de contato: (11) 5904-0100 – (11) 94372-4157

### 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:

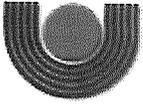
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 )
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



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 763/2021 - Processo n° 000441/2021

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

Araquari, 14 de Setembro de 2021.

**GUILHERME PORLAN**

Assinado de forma digital por GUILHERME  
PORLAN GUARNIERI:32480269876  
Dados: 2021.09.14 17:08:52 -03'00'

**GUARNIERI:32480269876**

Guilherme Porlan Guarnieri

CPF nº 324.802.698-76

DIRETOR

F Care Comércio de Produtos Medico Hospitalares LTDA