

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 186/2021**  
**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 Presencial nº 024/2020, 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 PRESENCIAL, do tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de preços para futuras e eventuais aquisições de equipos, extensores, prolongamentos, e outros dispositivos de infusão, clip de titânio, filtro umidificador, manta térmica,** 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 Presencial nº 024/2020 – HUOP, processo CR nº 000660/2020, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência até 02/08/2021 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.

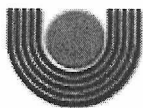
**3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

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:83369198  
134

Assinado de forma  
digital por CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
Dados: 2021.07.06  
14:29:31 -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 Presencial 024/2020 - Processo nº 000660/2020

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, 05/07/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198  
134

Assinado de forma  
digital por CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
Dados: 2021.07.06  
14:29:58 -03'00'

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

**Empresa - Contratada**

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

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
33	36418 - Sistema de aspiração traqueal fechado n. 06	Pç	1.000,00	47,0000	47.000,0000

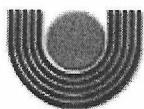
CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134

Assinado de forma digital  
por CAROLINA CONRADO  
DA SILVA:83369198134  
Dados: 2021.07.06  
14:29:44 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**  
**Nome completo: CAROLINA CONRADO DA SILVA**  
**CPF: 833.691.981-34**

**Endereço: Via VP 02 D MD 08A – Daia**  
**Cidade: Anápolis -Goiás**

**Email 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 COMERCIO 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)
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

Anapolis, 05/07/2021

CAROLINA  
CONRADO DA  
SILVA:83369198134

Assinado de forma digital  
por CAROLINA CONRADO DA  
SILVA:83369198134  
Dados: 2021.07.06 14:30:13  
-03'00'