



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 275/2021**  
**A P Tortelli Com. de Prod. Med. Hosp. Ltda – CNPJ: 78.451.614/0001-87**

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 858/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 858/2021 – HUOP, processo CR nº 000807/2021, 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.

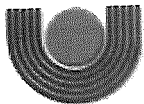
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

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**

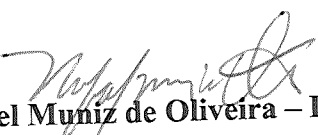
3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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.


  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

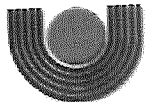
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

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

Nerilce Aparecida de Almeida Paduch  
Procurador Legal  
**Empresa - Contratada**

Cascavel, 09/09/2021  
Assinado de forma digital por  
NERILCE APARECIDA DE  
ALMEIDA  
PADUCH:00131532936  
Dados: 2021.09.09 08:59:16  
-03'00'

  
**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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
4	59987 - Metronidazol 5mg/ml (500mg) Frasco C/ 100ml	Fr	16.100,00	2,8200	45.402,0000

**NERILCE APARECIDA  
DE ALMEIDA  
PADUCH:0013153293  
6**

Assinado de forma digital por  
NERILCE APARECIDA DE  
ALMEIDA PADUCH:00131532936  
Dados: 2021.09.09 08:59:49  
-03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

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

**CPF: 001.315.329-36**

**Endereço: R. Baraúna, 100**

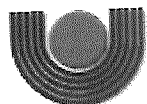
**Cidade: Fazenda Rio Grande**

**CEP: 001.315.329-36**

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

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3888-4658**

AB



### Declaração de nepotismo

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

### ATENÇÃO

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

Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
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:

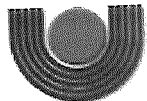
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, 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 15.608/200, 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

85



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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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

Curitiba, 09 de setembro de 2021.

(Assinatura)

NERILCE APARECIDA  
DE ALMEIDA

PADUCH:001315329

36

Assinado de forma digital por  
NERILCE APARECIDA DE  
ALMEIDA

PADUCH:00131532936

Dados: 2021.09.09 09:00:15

-03'00'

185



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 276/2021**  
**Antibióticos do Brasil Ltda. - CNPJ: 05.439.635/0004-56**

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 858/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

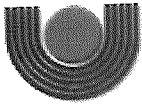
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.
- 1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.
- 1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 858/2021 - HUOP, processo CR nº 000807/2021, 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**

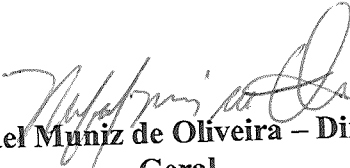
- 3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 3.2 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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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, 08/09/2021


  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

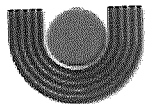
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**KARINE DOS  
SANTOS**  
**LEPRE:05381200960**

Assinado de forma digital por  
KARINE DOS SANTOS  
LEPRE:05381200960  
Dados: 2021.09.08 11:19:57 -03'00'

Karine dos Santos Lepre - Representante  
**Antibióticos do Brasil 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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Antibióticos do Brasil Ltda. – CNPJ: 05.439.635/0004-56**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vl. Unit.	Item	Vl. Total Item
2	61214 - Linezolida 2mg/ml (600mg) Bolsa 300ml.	Bs	4.400,00		34,0000	149.600,0000
10	59994 - Vancomicina 500mg Frasco-ampola	FA	10.800,00		4,2000	45.360,0000
				<b>Total (2)</b>		<b>194.960,0000</b>

**KARINE DOS SANTOS**  
**LEPRE:05381200960**

Assinado de forma digital por  
KARINE DOS SANTOS  
LEPRE:05381200960  
Dados: 2021.09.08 11:20:43 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Karine dos Santos Lepre**

**CPF: 053.812.009-60**

**Endereço: Rua Cambé, 4754**

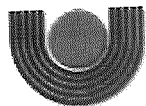
**Cidade: Umuarama PR**

**CEP: 87.502-160**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: kslepre@ablbrasil.com.br**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado 044 9 9172 6538**

AS



### Declaração de nepotismo

Empresa: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	
Responsável pelas informações:	KARINE DOS SANTOS LEPRE
Telefone de contato: 044 9 9172 6538	

### 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)

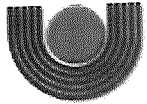
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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

AS



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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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

Umuarama, 08 de Setembro 2021.

KARINE DOS SANTOS  
LEPRE:05381200960

Assinado de forma digital por  
KARINE DOS SANTOS  
LEPRE:05381200960  
Dados: 2021.09.08 11:21:17 -03'00'

(Assinatura)

AS



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 277/2021**  
**Aurobindo Pharma Industria Farmaceutica Limitada - CNPJ: 04.301.884/0001-75**

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 858/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 858/2021 - HUOP, processo CR nº 000807/2021, 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**

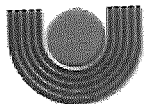
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

**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.

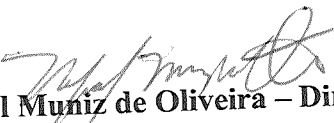
DS



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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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, 09/09/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

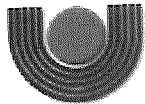
CALAMBUR  
SUBRAMANIAN  
BALAJI:72977868100

Assinado de forma digital por  
CALAMBUR SUBRAMANIAN  
BALAJI:72977868100  
Dados: 2021.09.09 12:35:53  
-03'00'

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

**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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Aurobindo Pharma Industria Farmaceutica Limitada – CNPJ: 04.301.884/0001-75**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
7	59991 - Piperacilina Sodica + Tazobactam 4,5g Fr-amp	FA	21.200,00	19,3000	409.160,0000

CALAMBUR  
SUBRAMANIAN  
BALAJI:72977868100

Assinado de forma digital por  
CALAMBUR SUBRAMANIAN  
BALAJI:72977868100  
Dados: 2021.09.09 12:34:23  
-03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Calambur Subramanian Balaji**

**CPF: 729.778.681-00**

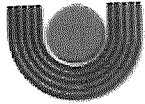
**Endereço:** Rua Gomes de Carvalho, 1069 – 4.º andar Cj 43/44 – Vila Olímpia – São Paulo – SP

**Cidade: São Paulo – SP**

**CEP: 85.806-470**

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

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (11) 2161-0802**



### Declaração de nepotismo

Empresa: AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
Responsável pelas informações: Calambur Subramanian Balaji
Telefone de contato: (11) 2161-0802

### 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)
Risneto(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:

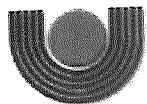
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, 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

85



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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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 Paulo, 9 de setembro de 2021

CALAMBUR  
SUBRAMANIAN

BALAJI:72977868100

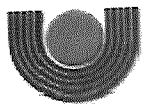
Assinado de forma digital por  
CALAMBUR SUBRAMANIAN  
BALAJI:72977868100  
Dados: 2021.09.09 12:33:35  
-03'00'

**Calambur Subramanian Balaji**

**Diretor / Socio**

**R.G. V224751V DIREXEX**

**C.F. 729.778.681-00**



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 278/2021**  
**Licimed Distribuidora de Medicamentos Correlatos E Prod. Med. Hospitalres – CNPJ:**  
**04.071.245/0001-60**

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 858/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 858/2021 – HUOP, processo CR nº 000807/2021, 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**

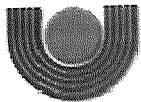
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

**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.


X3



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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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, 09/09/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**


Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

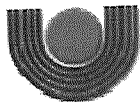
**FERNANDA  
ODY  
RODRIGUES:0  
0094550000**

Assinado de forma  
digital por FERNANDA  
ODY  
RODRIGUES:0009455000  
0  
Dados: 2021.09.09  
08:53:06 -03'00'

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

**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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Licimed Distribuidora de Medicamentos Correlatos E Prod. Med. Hospitalres – CNPJ: 04.071.245/0001-60**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
6	59988 - Moxifloxacino 400mg Bolsa C/ 250ml	Bs	1.900,00	24,6400	46.816,0000

Assinado de forma digital  
por FERNANDA ODY  
RODRIGUES:0009455000  
0  
94550000  
Dados: 2021.09.09  
08:52:08 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: \_\_\_\_\_

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

185

**ANEXO VI**  
**DECLARAÇÃO NEPOTISMO**

PE 858/2021

PROCESSO 807/2021

Eu, DECLARO, sob as penas da lei e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, serem 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:

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).

NÃO trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, e NÃO 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.

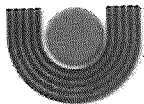
Declaro em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, sob responsabilidade civil e criminal, que não é cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em 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.

Porto Alegre, 08 de setembro de 2021.

**FERNANDA**  
**ODY**  
**RODRIGUES:0**  
**0094550000**

Assinado de forma  
digital por FERNANDA  
ODY  
RODRIGUES:00094550  
000  
Dados: 2021.09.09  
08:48:27 -03'00'

AS



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 279/2021**  
**Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 02.816.696/0001-54**

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 858/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

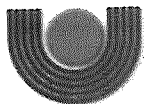
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.
- 1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.
- 1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 858/2021 – HUOP, processo CR nº 000807/2021, 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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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, 08/09/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**


Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

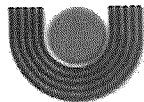
**FERNANDO  
PARUCKER  
DA SILVA:**  
24871010910

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

**Empresa - Contratada**

Assinado digitalmente por FERNANDO  
PARUCKER DA SILVA:24871010910  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI  
Multiple vs, OU=25410853000120,  
OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO  
PARUCKER DA SILVA:24871010910  
Razão: Eu estou aprovando este  
documento  
Localização: sua localização de assinatura  
pdf  
Data: 2021.09.08 14:47:51-03'00"  
Foxit Reader Versão: 10.1.0

  
**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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 02.816.696/0001-54**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
1	59978 - Ampicilina 1g + Sulbactam 0,5g Inj.	FA	400,00	7,6211	3.048,4400

FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA:  
24871010910

Assinado digitalmente por FERNANDO  
PARUCKER DA SILVA:24871010910  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=ICP-UT1  
Múltipla vfi, ou=28415863000120,  
ou=Certificado PF A3, cn=FERNANDO  
PARUCKER DA SILVA:24871010910  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2021.09.08 14:48:05-03'00"  
Pdf Reader Versão: 10.1.0

**Assinatura do representante legal da empresa**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

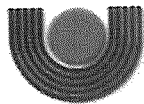
Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: \_\_\_\_\_

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



### Declaração de nepotismo

Empresa: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Responsável pelas informações: FERNANDO PARUCKER DA SILVA
Telefone de contato: 42 - 2101-5151

### 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)
<input type="checkbox"/> 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:

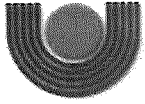
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, 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

DS



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 858/2021 - Processo nº 000807/2021

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

Ponta Grossa, 08 de setembro de 2021

FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA:24871010910

Assinado eletronicamente por FERNANDO PARUCKER DA  
SILVA:24871010910  
DN: C=BR, O=UFPR, OU=AC GOLSTI Multisig v1,  
OU=SEI, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910  
Email: fda@ufpr.br  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2021.09.08 14:49:21-0300  
Versão: 1.0.1.2

FERNANDO PARUCKER DA SILVA

CPF: 248.710.109-10

DS