



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 373/2022
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 802002000102

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 1497/2022, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, 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 1497/2022 – HUOP, processo CR nº 000809/2022, 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.

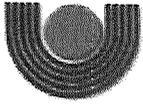
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Elaine Cristina Oliveira Dos Santos, 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 1497/2022- Processo n° 000809/2022

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, 11/10/2022

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma
digital por RAFAEL
DE MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516 OLIVEIRA:31516561880
561880 Dados: 2022.10.25
09:01:35 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

MAICON CORDOVA Assinado de forma
digital por MAICON
PEREIRA:01588693 CORDOVA
970 PEREIRA:01588693970
Nome do representante legal da empresa - Função na
empresa - Carimbo

Empresa - Contratada


Elaine Cristina Oliveira Dos Santos
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 1497/2022- Processo n° 000809/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. - CNPJ: 802002000102

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
4	7961 - Acetonido de Triancinolona 1mg/g Orabase - pomada bucal Tubo c/ 10g	tb	200,00	4,1100	822,0000
7	651 - Gentamicina, Sulfato 80mg/2mL Ampola c/ 2mL	amp	4.500,00	1,7000	7.650,0000
					Total (2) 8.472,0000

MAICON CORDOVA Assinado de forma
PEREIRA:01588693 digital por MAICON
CORDOVA
970 PEREIRA:01588693970

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Maicon Cordova Pereira

CPF: 015.886.939-70

Endereço: Estr. Boa Esperança, 2320

Cidade: Rio do Sul

CEP: 89163-554

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: Pedido@altermed.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (47) 3520-9000



Declaração de nepotismo

Empresa: Altermed material médico hospitalar LTDA
Responsável pelas informações:
Telefone de contato: (47) 3520-9000

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)

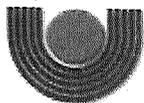
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



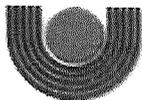
Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1497/2022- Processo nº 000809/2022

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.

MAICON CORDOVA Assinado de forma
PEREIRA:01588693 digital por MAICON
970 CORDOVA
PEREIRA:01588693970

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 374/2022
Medilar Importacao E Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/a – CNPJ: 7752236000808

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° 1497/2022, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, 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 n° 1497/2022 – HUOP, processo CR n° 000809/2022, 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

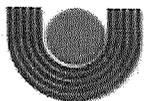
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Elaine Cristina Oliveira Dos Santos, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

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.

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, 11/10/2022.

**RAFAEL
MUNIZ DE**

**OLIVEIRA:315
16561880**

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE

OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.10.25
09:02:01 -03'00'

**CESAR AUGUSTO
GOMES
NEUMANN:031237
80090**

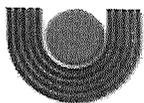
Assinado de forma digital
por CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2022.10.13 11:44:02
-03'00'

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

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Empresa - Contratada


Elaine Cristina Oliveira Dos Santos
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 1497/2022- Processo nº 000809/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Medilar Importacao E Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/a – CNPJ: 7752236000808

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
9	73274 - Dexametasona 4mg/ml ampola c/ 2,5ml	amp	6.000,00	2,1600	12.960,0000

CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
80090

Assinado de forma digital
por CESAR AUGUSTO
GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2022.10.13 08:43:15
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Cesar Augusto Gomes Neumann

CPF: 031.237.800-90

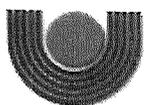
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420

Cidade: Vera cruz/RS

CEP: 96.880-000

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: empenho@medlive.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 51 3718 7600



Declaração de nepotismo

Empresa: Medilar Importacao E Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/a
Responsável pelas informações: Cesar Augusto gomes Neumann
Telefone de contato: 51 3718 7600

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)

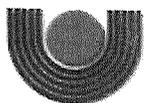
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 1497/2022- Processo nº 000809/2022

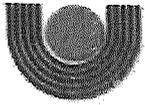
investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Local e data.

CESAR AUGUSTO
GOMES
NEUMANN:0312378009
0

Assinado de forma digital por
CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2022.10.13 08:43:56
-03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 375/2022
Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 2816696000154

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 1497/2022, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, 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 1497/2022 – HUOP, processo CR nº 000809/2022, 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.

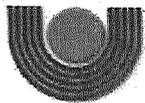
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Elaine Cristina Oliveira Dos Santos, 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 1497/2022- Processo n° 000809/2022

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, 11/10/2022.

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.10.25 09:02:37 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

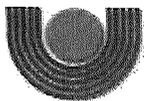
FERNANDO PARUCKER DA SILVA: 24871010910

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipia v5, OU=26410863000120, OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.10.11 16:02:32-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0

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

Empresa - Contratada


Elaine Cristina Oliveira Dos Santos
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 1497/2022- Processo nº 000809/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 2816696000154

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
3	1496 - Fenitoína 50mg/mL Ampola c/ 5mL	amp	8.000,00	2,5700	20.560,0000
12	4319 - Sertralina, Cloridrato 50mg CP	cp	2.000,00	0,1100	220,0000
14	1291 - Valproato de Sódio 250mg/5mL Xarope, Frasco c/ 100mL	Fr	200,00	4,7300	946,0000
				Total (3)	21.726,0000

**FERNANDO
PARUCKER
DA SILVA
24871010910**

Assinado digitalmente por FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Múltipla vs, OU=28410663000120,
OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2022.10.11 16:03:01-03'00"
Foxit Reader Versão: 10.1.0

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

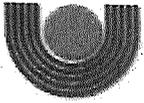
Endereço: _____

Cidade: _____

CEP: _____

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: _____

Telefones para contato relativo ao objeto contratado _____



Declaração de nepotismo

Empresa: Pontamed Farmacêutica 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:

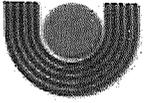
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 1497/2022- Processo n° 000809/2022

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

Ponta Grossa, 11 de outubro de 2022.

FERNANDO
PARUCKER DA
SILVA:24871010910

Assinado eletronicamente por FERNANDO PARUCKER DA
SILVA:24871010910
CPF: 03.088.010-01
CNPJ: 07.000.000/0001-20
CNP: FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
Assinatura: 24871010910
Data: 2022.10.11 16:03:44-0700
Total Bytes: 10112

Fernando Parucker da Silva – 248.710.109-10