

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 073/2022**  
**Cm Hospitalar S.a. - CNPJ: 12420164000904**

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 76/2022, 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 **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 76/2022 - HUOP, processo CR nº 001769/2021, 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.

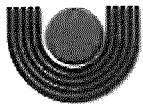
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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, 22/03/2022

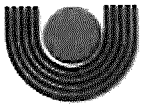
  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Cm Hospitalar S.a. – CNPJ: 12420164000904**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
24	58935 - Micafungina sódica 50mg Frasco-ampola	FA	230,00	168,0700	38.656,1000

MARIANE  
SILVA  
BRASILEIRO  
40133563847

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: MARIANE SILVA BRASILEIRO**

**CPF: 401.335.638-47**

**Endereço: AV. LUIZ MAGGIONI, Nº 2727,  
DISTRITO EMPRESARIAL PROF. LUIZ ROBERTO JÁBALI**

**Cidade: RIBEIRÃO PRETO/SP**

**CEP: 14072-055**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento:**

**licitacoes@mafrahospitalar.com.br litacao.bra@mafrahospitalar.com.br**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado 16-2101-9491**



### Declaração de nepotismo

Empresa: CM HOSPITALAR S.A
Responsável pelas informações: MARIANE SILVA BRASILEIRO
Telefone de contato: 16-2101-9491

### ATENÇÃO

Pelo 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:

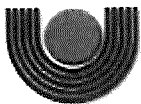
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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

Brasília, 22 de março de 2022

MARIANE  
SILVA  
BRASILEIRO:  
40133563847

Assinado eletronicamente por MARIANE SILVA  
BRASILEIRO 40133563847  
Em 22/03/2022 às 15:02:56, em nome de  
Mariane Silva Brasileiro, inscrita no CPF nº 40133563847  
e inscrita no CNPJ nº 08.000.000/0001-90, no ato de  
assinatura eletrônica, com o intuito de  
validar o presente documento.  
Data: 2022-03-22 15:02:56  
CPF: 40133563847

MARIANE SILVA BRASILEIRO



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 072/2022**  
**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 76/2022, 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 **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 76/2022 – HUOP, processo CR nº 001769/2021, 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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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, 22/03/2022

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

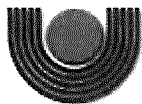
**MAICON CORDOVA  
PEREIRA:01588693  
970**

Assinado de forma digital por  
MAICON CORDOVA  
PEREIRA:01588693970  
Dados: 2022.03.24 11:29:58  
-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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
16	68602 - Simeticona 75mg/mL Emulsão Oral, Frasco c/ 15mL	Fr	1.000,00	2,4500	2.450,0000
29	1604 - Cloreto de Potassio 6% Solução Oral, Frasco c/ 100mL	Fr	1.980,00	2,2900	4.534,2000
30	859 - Enalapril, Maleato 10mg CP	cp	11.700,00	0,0600	702,0000
Total (3)					7.686,2000

MAICON CORDOVA  
PEREIRA:01588693  
970

Assinado de forma digital  
por MAICON CORDOVA  
PEREIRA:01588693970  
Dados: 2022.03.24  
11:29:23 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Maicon Cordova Pereira

CPF: 015.886.939-70

Endereço: Estr. Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas, Rio do Sul - SC,

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: Maicon Cordova Pereira
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:

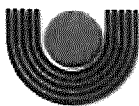
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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

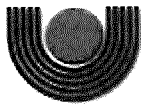


Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná  
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151  
Cascavel – PR CEP: 85806-470  
Pregão Eletrônico 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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

Local e data. MAICON CORDOVA Assinado de forma digital  
PEREIRA:01588693 por MAICON CORDOVA  
970 PEREIRA:01588693970  
Dados: 2022.03.24  
11:29:39 -03'00'

(Assinatura)



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 075/2022**  
**Cristalia Produtos Quím. Farmaceuticos Ltda. – CNPJ: 44734671000151**

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 76/2022, 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 **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 76/2022 – HUOP, processo CR nº 001769/2021, 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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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, 22/03/2022


  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

ALESSANDRO ROTOLI Assinado de forma digital por  
ALESSANDRO ROTOLI  
CAMARGO:24684215 CAMARGO:24684215822  
822 Dados: 2022.03.22 16:27:58  
-03'00'

**Alessandro Rotoli Camargo - Gerente de  
Licitações**

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos 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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Cristalia Produtos Quím. Farmaceuticos Ltda. – CNPJ: 44734671000151**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
7	1269 - Clorpromazina 40mg/mL Gotas, Frasco c/ 20mL	Fr	30,00	6,0000	180,0000
10	840 - Metaraminol 10mg Inj. Ampola c/ 1mL	amp	1.500,00	5,3500	8.025,0000
14	20011 - Esmolol 10mg/mL Frasco-ampola c/ 10mL	FA	50,00	59,7100	2.985,5000
26	4240 - Nitroglicerina 5mg/mL (50mg) Ampola c/ 10mL	amp	80,00	32,8800	2.630,4000
28	435 - Escetamina, Cloridrato 50mg/mL FA 10mL	FA	7.100,00	74,2800	527.388,0000
				<b>Total (5)</b>	<b>541.208,9000</b>

ALESSANDRO ROTOLI Assinado de forma digital por  
ALESSANDRO ROTOLI  
CAMARGO:24684215 CAMARGO:24684215822  
822 Dados: 2022.03.22 16:28:12  
-03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Alessandro Rotoli Camargo**

**CPF: 246.842.158-22**

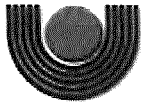
**Endereço: Ruas das Primaveras, 30, B. Santa Marta**

**Cidade: Itapira/SP**

**CEP: 13976-448**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitação@cristalia.com.br**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (19) 3863-9819**



### Declaração de nepotismo

Empresa: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Responsável pelas informações: Alessandro Rotoli Camargo
Telefone de contato: (19) 3863-9532

### 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:

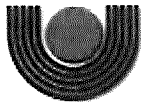
<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Avô(ó)	<input type="checkbox"/> Bisavô(ó)	<input type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Neto(a)
<input type="checkbox"/> Bisneto(a)	<input type="checkbox"/> Tio(a)	<input type="checkbox"/> Irmão (ã)	<input type="checkbox"/> Sobrinho(a)	<input type="checkbox"/> Cunhado(a)
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Companheiro(a)	<input type="checkbox"/> Sogro(a)	<input type="checkbox"/> Padrasto/Madrasta	<input type="checkbox"/> Enteadado(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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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

Itapira, 22 de março de 2.022.

ALESSANDRO ROTOLI  
CAMARGO:24684215  
822

Assinado de forma digital  
por ALESSANDRO ROTOLI  
CAMARGO:24684215822  
Dados: 2022.03.22 16:28:36  
-03'00'

(Assinatura)



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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 074/2022**  
**Conquista Distribuidora de Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda - Epp – CNPJ:**  
**12418191000195**

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 76/2022, 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 **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 76/2022 – HUOP, processo CR nº 001769/2021, 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**

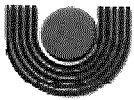
3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.

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.

DRIANO  
ODRIGUES DA  
LVA:14317905833

Assinado de forma digital  
por ADRIANO RODRIGUES Ata de Registro de Preço n.º 074/2022 - Página 1  
DA SILVA:14317905833  
Dados: 2022.03.23  
13:07:51 -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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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, 22/03/2022

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**ADRIANO RODRIGUES DA SILVA:14317905833** Assinado de forma digital por  
ADRIANO RODRIGUES DA  
SILVA:14317905833  
Dados: 2022.03.23 13:07:41 -03'00'

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

**Empresa - Contratada**

  
**Dalnei Jandir Schaefer**  
Fiscal da Ata de Registro de Preços

**ADRIANO RODRIGUES DA SILVA:14317905833** Assinado de forma digital por  
ADRIANO RODRIGUES DA  
SILVA:14317905833  
Dados: 2022.03.23 13:07:28 -03'00'

Ata de Registro de Preço n.º 074/2022 - Página 2



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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**

**Conquista Distribuidora de Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda - Epp – CNPJ: 124181910001**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
3	166 - Dexametasona, Fosfato Dissódico 4mg/mL Frasco-ampola c/ 2,5mL	FA	3.800,00	2,7600	10.488,0000
27	187 - Bicarbonato de Sódio 8,4% Frasco c/ 250mL	Fr	1.330,00	25,6400	34.101,2000

**Total (2) 44.589,2000**

**ADRIANO  
RODRIGUES DA**

**SILVA:14317905833**

Assinado de forma digital  
por ADRIANO RODRIGUES  
DA SILVA:14317905833

Dados: 2022.03.23 09:56:50  
-03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

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

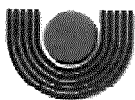
**CPF:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

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

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

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento:** vendas@conquistamedicamentos.com.br **Guilherme**  
**Telefones para contato relativo ao objeto contratado** 47 3366-7867



### Declaração de nepotismo

Empresa:	Conquista Dist. De Medicamentos e Produtos Hospitalares Eireli
Responsável pelas informações:	Adriano Rodrigues da Silva
Telefone de contato:	47 3366-7867

### 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

Ata de Registro de Preço nº 074/2022 - Página 4

ADRIANO RODRIGUES  
DA SILVA:14317905833

Assinado de forma digital por ADRIANO  
RODRIGUES DA SILVA:14317905833  
Dados: 2022.03.23 13:07:15 -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 76/2022 - Processo nº 001769/2021

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

Local e data.

(Assinatura)

ADRIANO RODRIGUES  
DA SILVA:14317905833

Assinado de forma digital por ADRIANO  
RODRIGUES DA SILVA:14317905833  
Dados: 2022.03.23 11:04:51 -03'00'