

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 325/2021
Cinco Confiança Industria E Comercio Ltda. – CNPJ: 05.075.964/0001-12

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1027/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de manta térmica, meia elástica de compressão e perneira de compressão pneumática para consumo frequente no Hospital Universitário**, 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 1027/2021 – HUOP, processo CR nº 000845/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.
- 1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

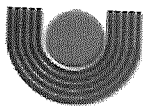
- 2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

- 3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.

CAROLINA
CONRADO
DA
SILVA:833691
98134

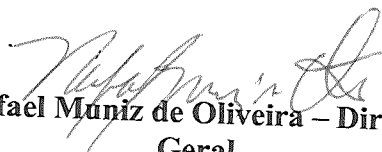
Assinado de forma
digital por
CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:83369198134
Dados: 2021.09.28
16:39:50 -03'00'



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 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

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, 28/09/2021


**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:8336919
8134

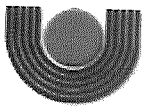
Assinado de forma
digital por CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:83369198134
Dados: 2021.09.28
16:40:02 -03'00'

Carolina Conrado da Silva

Procuradora

CINCO- Confiança Indústria e Comércio Ltda


Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
12	68998 - Manta térmica adulto uso sob o corpo	un	540,00	105,0000	56.700,0000
14	73363 - Manta térmica neonatal	un	216,00	80,0000	17.280,0000
Total (2)					73.980,0000
Lote: 2					
9	64910 - Manta térmica adulto cobertura corpo inteiro	un	2.700,00	46,0000	124.200,0000
10	64913 - Manta térmica adulto cobertura parte inferior	un	1.200,00	45,2600	54.312,0000
11	64912 - Manta térmica adulto cobertura parte superior	un	1.200,00	44,3500	53.220,0000
13	64911 - Manta térmica pediátrica corpo inteiro	un	720,00	46,0000	33.120,0000
Total (4)					264.852,0000

CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:8336919813
4

Assinado de forma digital
por CAROLINA CONRADO
DA SILVA:83369198134
Dados: 2021.09.28
16:40:12 -03'00'

CINCO- Confiança Indústria e Comércio Ltda
Nome completo: Carolina Conrado da Silva

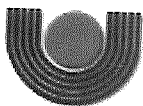
CPF: 833.691.981-34

Endereço: Via VP -02 D Qd 04 Md. 08A – DAIA -- Anápolis, GO

Cidade: Anápolis, GO - **CEP:** CEP: 75.132-045

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: cincolicitacoes@cinco-brasil.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: 62-3329-4300



Declaração de nepotismo

Empresa: **CINCO- Confiança Indústria e Comércio Ltda**

Responsável pelas informações: **CAROLINA CONRADO DA SILVA**

Telefone de contato: 62- 3329-4300

ATENÇÃO

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

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

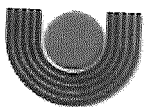
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

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

Local e data.

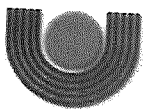
CAROLINA

CONRADO DA

SILVA:83369198134

Assinado de forma digital
por CAROLINA CONRADO
DA SILVA:83369198134
Dados: 2021.09.28
16:41:02 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 327/2021
Monteiro Antunes - Insumos Hospitalares Ltda – CNPJ: 04.078.043/0003-02

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 1027/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

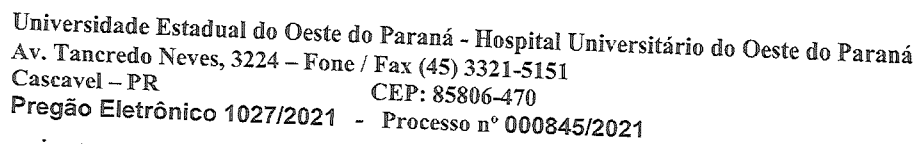
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de manta térmica, meia elástica de compressão e perneira de compressão pneumática para consumo frequente no Hospital Universitário**, conforme 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 1027/2021 – HUOP, processo CR nº 000845/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.
- 1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

- 3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



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, 28/09/2021

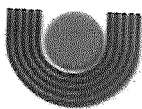
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

FABIO MAURICIO
HILAL DA
SILVA:610503000
25

Fabio Mauricio Hilal da Silva
Socio/Diretor
Empresa – Contratada

04.078.043/0003-02
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS
HOSPITALARES LTDA.
CNPJ 06.904.085/0001-06
R. SERRA DO CARVALHO 101
CURitiba - PR

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Monteiro Antunes - Insumos Hospitalares Ltda – CNPJ: 04.078.043/0003-02

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
1	72383 - Perneira de compressão pneumática ¾ desc. média	Par	12,00	194,6000	2.335,2000
2	72384 - Perneira de compressão pneumática ¾ desc. grande	Par	20,00	194,6000	3.892,0000
3	71497 - Perneira de compressão pneumática 7/8 desc. média	Par	30,00	194,5000	5.835,0000
4	71498 - Perneira de compressão pneumática 7/8 desc. grande	Par	45,00	194,6000	8.757,0000
Total (4)					20.819,2000

FABIO MAURICIO Assinado de forma
HILAL DA digital por FABIO
SILVA:610503000 MAURICIO HILAL DA
25 Dados: 2021.09.30
14:55:16 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Fabio Mauricio Hilal da Silva

CPF: 610.503.000-25

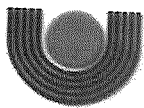
Endereço: Rua Maestro Mendanha 102

Cidade: Porto Alegre

CEP: 90620-160

Email para envio de Ordens de Fornecimento: michele.ramos@mahospitalar.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 51 3029-8385 / 41 3029-8386



Declaração de nepotismo

Empresa: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES

Responsável pelas
informações: FABIO
MAURICIO HILAL DA
SILVA

Telefone de contato: 51-30298385

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:

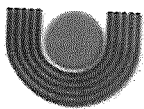
P <input type="checkbox"/> Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

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

FABIO MAURICIO
HILAL DA
SILVA:6105030002
5

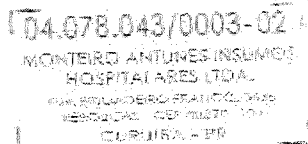
Assinado de forma digital por FABIO
MAURICIO HILAL DA
SILVA:6105030002
Dados: 2021.09.30 14:55:34 -03'00'

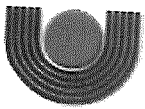
Fabio Mauricio Hilal da Silva

CPF: 610.503.000-25

Socio/Diretor

Email: michele.ramos@mahospitalar.com.br





ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 326/2021
Medefe Produtos Medico- Hospitalares Ltda – CNPJ: 25.463.374/0001-74

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 1027/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDIÇÕES GERAIS

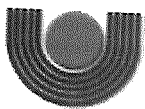
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de manta térmica, meia elástica de compressão e perneira de compressão pneumática para consumo frequente no Hospital Universitário**, conforme 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 1027/2021 – HUOP, processo CR nº 000845/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.
- 1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS

- 3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

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, 28/09/2021


**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

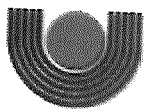

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços

CLAUDEMIR JOSE

DOS

SANTOS:8415420994

Assinado de forma digital
por CLAUDEMIR JOSE DOS
SANTOS:84154209949
Dados: 2021.10.01
10:32:25 -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 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Medefe Produtos Medico- Hospitalares Ltda – CNPJ: 25.463.374/0001-74

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
15	72589 - Meia elástica de compressão- plus size	un	240,00	89,1000	21.384,0000
	Lote: 1				
5	65246 - Meia elástica de compressão - Tam G	un	330,00	80,6000	26.598,0000
6	65247 - Meia elástica de compressão - Tam GG	un	340,00	80,6000	27.404,0000
7	65245 - Meia elástica de compressão - Tam M	un	420,00	80,6000	33.852,0000
8	65243 - Meia elástica de compressão - Tam P	un	240,00	80,6000	19.344,0000
Total (4)					107.198,0000

**CLAUDEMIR JOSE
DOS**

Assinado de forma digital
por CLAUDEMIR JOSE DOS

**SANTOS:8415420994
9**

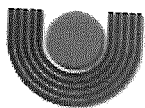
SANTOS:84154209949
Dados: 2021.10.01
10:32:47 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: **CLAUDEMIR** Assinado de forma
CPF: **JOSE DOS** digital por CLAUDEMIR
Endereço: **JOSE DOS**
Cidade: **SANTOS:841542** SANTOS:84154209949
CEP: **09949** Dados: 2021.10.01
10:32:39 -03'00'

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: _____

Telefones para contato relativo ao objeto contratado _____



Declaração de nepotismo

Empresa: MEDEFE PRODUTOS MEDICO – HOSPITALARES LTDA

Responsável pelas
informações: CLA

UDEMIR JOSE
DOS SANTOS

Telefone de contato: 41 3042-0996

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	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)

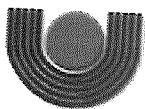
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos 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 1027/2021 - Processo nº 000845/2021

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)

CLAUDEMIR

JOSE DOS

SANTOS:841542

09949

Assinado de forma
digital por CLAUDEMIR
JOSE DOS

SANTOS:84154209949

Dados: 2021.10.01

10:33:15 -03'00'