

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 467/2020**  
**Lotus Medical Ltda – CNPJ: 25.386.146/0001-48**

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 070/2020, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item objetivando o Registro de Preços para aquisição de peças, acessórios e materiais de consumo destinados a manutenção dos equipamentos biomédicos para 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 070/2020 – HUOP, processo CR nº 000921/2020, 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.

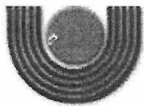
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Rafael Machado, responsável pelo setor Engenharia Clínica 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 070/2020 - Processo nº 000921/2020

Assim, por estarem justas e contratadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de preços, em uma via, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Cascavel, 17/12/2020

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante


ALECHSSANDRA  
RESSETTI  
OLIVEIRA:253861460  
00148

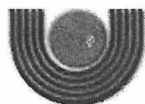
Assinado de forma digital por  
ALECHSSANDRA RESSETTI  
OLIVEIRA:25386146000148  
Dados: 2020.12.17 14:13:07  
-02'00'

Alechssandra Ressetti Oliveira

CPF: 037.166.579-56

**Empresa - Contratada**

  
**Rafael Machado**  
Fiscal da Ata de Registro de Preços  
RG 2.886.117-5  
Setor de Engenharia Clínica - HUPP



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 070/2020 - Processo nº 000921/2020

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Lotus Medical Ltda – CNPJ: 25.386.146/0001-48**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vl. Unit.	Item Vl.	Total
2	72624 - Conjunto para ARTROSCOPIA ótica, constituído de ENDOSCÓPIO	conj	3,00	17.200,0000		51.600,0000

ALECHSSANDRA

RESSETTI

OLIVEIRA:253861460

00148

Assinado de forma digital por

ALECHSSANDRA RESSETTI

OLIVEIRA:25386146000148

Dados: 2020.12.17 14:13:22

-02'00'

---

**Assinatura do representante legal da empresa**

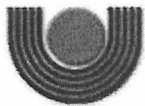
**Nome completo: Alechssandra Ressetti Oliveira**

**CPF:037.166.579-56**

**Endereço:Rua Antônio Cândido Cavalim, 45 loja 07**

**Cidade: Curitiba / PR**

**CEP: 82.820-300**



Empresa: LOTUS MEDICAL LTDA
Responsável pelas informações: Alechssandra Ressetti Oliveira
Telefone de contato: (41) 3598-4420 / (41)99914-1990

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)

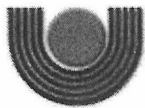
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que **as respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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

*[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 070/2020 - Processo nº 000921/2020

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

Curitiba, 17 de dezembro de 2020

ALECHSSANDRA

RESSETTI

OLIVEIRA:253861460

00148

Assinado de forma digital por

ALECHSSANDRA RESSETTI

OLIVEIRA:25386146000148

Dados: 2020.12.17 14:13:59

-02'00'