

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 272/2021**  
**Edhmed Equipamentos Medicos E Hospitalares Ltda. – CNPJ: 37.955.443/0001-46**

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 766/2021, 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.

**CONDIÇÕES GERAIS**

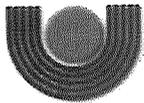
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de oxigênio terapia para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, 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 **766/2021 – HUOP**, processo CR nº 000461/2021, 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.

**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.

**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.

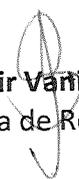
Casavel, 02/09/2021

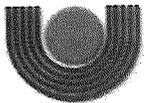
  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral**

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



**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Edhmed Equipamentos Medicos E Hospitalares Ltda. – CNPJ: 37.955.443/0001-46**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
19	17072 - Prolongamento de inalação para ar comprimido	Pç	1.200,00	5,8800	7.056,0000
	<b>Lote: 1</b>				
1	9172 - Cânula de Guedel n. 0	Pç	20,00	4,2000	84,0000
2	1054 - Cânula de Guedel n. 1	Pç	20,00	4,2000	84,0000
3	1055 - Cânula de Guedel n. 2	Pç	36,00	4,2000	151,2000
4	1056 - Cânula de Guedel n. 3	Pç	50,00	4,7000	235,0000
5	1057 - Cânula de Guedel n. 4	Pç	50,00	4,7000	235,0000
6	1058 - Cânula de Guedel n. 5	Pç	50,00	4,0800	204,0000
			<b>Total (6)</b>		<b>993,2000</b>

Assinado de forma digital por  
**DANIELA REGINA PORTES** DANIELA REGINA PORTES  
**MARTINS:05420302926** MARTINS:05420302926  
Dados: 2021.09.08 09:50:36 -03'00'

**Nome completo:** DANIELA REGINA PORTES MARTINS

**CPF:** 054.203.029-26

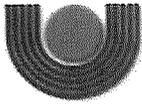
**Endereço:** Rua Tereza Dos Santos Rocha, 156 - Loteamento Marinoni -

**Cidade:** Almirante Tamandaré/PR

**CEP:** 83.508-587

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento:** [edhmedd@gmail.com](mailto:edhmedd@gmail.com)

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado:** (43) 99931-8447



## DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Empresa: EDHMED EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Responsável pelas informações: DANIELA REGINA PORTES MARTINS
Telefone de contato: (43) 9 9931-8447

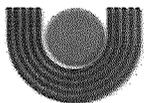
<b>ATENÇÃO</b> Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:				
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
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?	( )	( ✓ )
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?	( )	( ✓ )

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

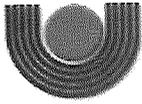
Almirante Tamandaré, 02 de Setembro 2021.

DANIELA REGINA  
PORTES  
MARTINS:05420302926

Assinado de forma digital por  
DANIELA REGINA PORTES  
MARTINS:05420302926  
Dados: 2021.09.08 09:49:36  
-03'00'

---

DANIELA REGINA PORTES MARTINS



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 273/2021**  
**I. S. Costa Central Telemedicina Eireli – CNPJ: 18.031.325/0001-05**

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 766/2021, 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 CONDICÕES GERAIS**

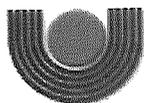
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de oxigênio terapia para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, 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 766/2021 – HUOP, processo CR nº 000461/2021, 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**

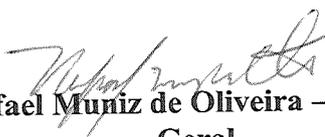
- 3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 3.2 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 766/2021 - Processo nº 000461/2021

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.

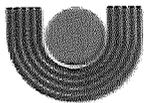
Cascavel, 02/09/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**I. S. COSTA CENTRAL**  
**TELEMEDICINA**  
**EIRELI:18031325000105**  
Assinado de forma digital por I. S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA  
EIRELI:18031325000105  
Dados: 2021.09.08 16:01:58 -03'00'  
Nome do representante legal da empresa - Função na empresa - Carimbo  
**Empresa - Contratada**

  
**Ademir Vanin da Rocha**  
Fiscal da Ata de Registro de Preços



**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**I. S. Costa Central Telemedicina Eireli – CNPJ: 18.031.325/0001-05**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
<b>Lote: 2</b>					
7	43001 - Máscara facial de coxim inflável n. 1	Pç	200,00	15,0000	3.000,0000
8	43002 - Máscara facial de coxim inflável n. 2	Pç	200,00	15,0000	3.000,0000
9	36503 - Máscara facial de coxim inflável n. 3	Pç	400,00	15,0000	6.000,0000
10	36504 - Máscara facial de coxim inflável n. 4	Pç	400,00	15,0000	6.000,0000
11	36505 - Máscara facial de coxim inflável n. 5	Pç	400,00	15,0000	6.000,0000
<b>Total (5)</b>					<b>24.000,0000</b>
<b>Lote: 5</b>					
20	5390 - Máscara com reservatório adulto	Pç	6.000,00	10,0000	60.000,0000
21	71036 - Máscara com reservatório pediátrica	Pç	3.000,00	10,0000	30.000,0000
<b>Total (2)</b>					<b>90.000,0000</b>
<b>Lote: 6</b>					
22	16310 - Máscara de Venturi adulto	Pç	30,00	12,0000	360,0000
23	49732 - Máscara de Venturi pediátrica	Pç	60,00	11,0000	660,0000
<b>Total (2)</b>					<b>1.020,0000</b>

**Valor total R\$ 115.020,00**

**I. S. COSTA CENTRAL**

**TELEMEDICINA**

**EIRELI:1803132500010**

**5**

Assinado de forma digital por I. S.  
COSTA CENTRAL TELEMEDICINA  
EIRELI:18031325000105  
Dados: 2021.09.08 16:02:17 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: ITALO SEIXAS COSTA**  
**CPF: 013.784.355-08**

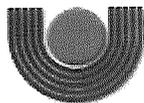
**Endereço: Av. Bernardo Sayão, Nº 785, Centro**

**Cidade: Rialma**

**CEP: 76310-000**

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

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (62) 3397-2256**



### Declaração de nepotismo

Empresa: I.S. COSTA CENTRAL TELEMEDICINA EIRELLI
Responsável pelas informações: ITALO SEIXAS COSTA
Telefone de contato: (62) 3397-2256

### 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)
Pr-neto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

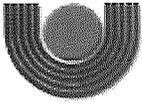
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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

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



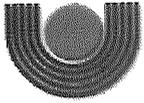
Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná  
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151  
Cascavel – PR CEP: 85806-470  
Pregão Eletrônico 766/2021 - Processo nº 000461/2021

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

I. S. COSTA CENTRAL  
TELEMEDICINA  
EIRELI:18031325000105

Assinado de forma digital por I. S.  
COSTA CENTRAL TELEMEDICINA  
EIRELI:18031325000105  
Dados: 2021.09.08 16:02:34 -03'00'

Rialma, 08 de setembro de 2021.



**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 274/2021**  
**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 766/2021, 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 oxigênio terapia 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 766/2021 – HUOP, processo CR nº 000461/2021, 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.

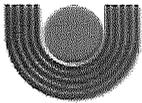
## **2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

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 766/2021 - Processo nº 000461/2021

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, 03/09/2021

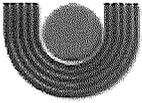
  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

**CLAUDEMIR** Assinado de forma  
digital por  
**JOSE DOS** CLAUDEMIR JOSE DOS  
**SANTOS:841** SANTOS:84154209949  
**54209949** Dados: 2021.09.13  
21:42:04 -03'00'

Nome do representante legal da empresa - Função na  
empresa - Carimbo  
**Empresa - Contratada**

  
**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 766/2021 - Processo nº 000461/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
<b>Lote: 3</b>					
12	36511 - Máscara para traqueostomia adulto	Pç	60,00	14,5300	871,8000
13	69261 - Máscara para traqueostomia pediátrica	Pç	60,00	12,9800	778,8000
<b>Total (2)</b>					1.650,6000
<b>Lote: 4</b>					
15	11322 - Conjunto para nebulização adulto - oxigênio	Pç	1.500,00	7,5600	11.340,0000
16	71034 - Conjunto para nebulização pediátrico - oxigênio	un	1.200,00	7,5600	9.072,0000
17	33941 - Conjunto para nebulização adulto - ar comprimido	Pç	600,00	7,7000	4.620,0000
18	71035 - Conjunto para nebulização pediátrico - ar comprimido	un	1.200,00	7,9000	9.480,0000
4,0000					
<b>Total (4)</b>					34.512,0000

**Valor total 36,162.60**

**CLAUDEMIR** Assinado de forma  
digital por CLAUDEMIR  
**JOSE DOS** JOSE DOS  
**SANTOS:841542** SANTOS:84154209949  
**09949** Dados: 2021.09.13  
21:42:19 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Claudemir José dos Santos**

**CPF: 841.542.099-49**

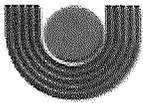
**Endereço: R. Gouber Pinto Dionísio, nº 55, CIC**

**Cidade: Curitiba/PR**

**CEP: 81460-140**

**E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: contratos@medicalprodutos.com.br**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3042-0996**



### Declaração de nepotismo

Empresa: MEDEFE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
Responsável pelas informações: Claudemir José 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:

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

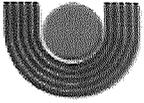
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 766/2021 - Processo nº 000461/2021

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. CLAUDEMIR Assinado de forma digital por CLAUDEMIR  
JOSE DOS JOSE DOS  
SANTOS:84154209949  
09949 Santos:2021.09.13  
21:42:35 -03'00'

(Assinatura)