

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 269/2021
Antibioticos do Brasil Ltda. – CNPJ: 05.439.635/0004-56

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 822/2021, 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

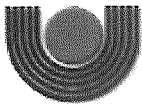
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.
- 1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.
- 1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 822/2021 – HUOP, processo CR nº 000561/2021, 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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

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

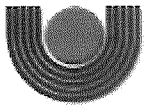

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

KARINE DOS SANTOS Assinado de forma digital por KARINE
DOS SANTOS LEPRE:05381200960
LEPRE:05381200960 Dados: 2021.09.02 09:59:44 -03'00'
Karine dos Santos Lepre - Representante

Antibióticos do Brasil Ltda


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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Antibióticos do Brasil Ltda. – CNPJ: 05.439.635/0004-56

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vl. Unit. Item	Vl. Total Item
2	61214 - Linezolida 2mg/ml (600mg) Bolsa 300ml.	Bs	6.000,00	34,0000	204.000,0000

KARINE DOS SANTOS Assinado de forma digital por KARINE
LEPRE:05381200960 DOS SANTOS LEPRE:05381200960
Dados: 2021.09.02 10:15:26 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Karine dos Santos Lepre

CPF: 053.812.009-60

Endereço: Rua Cambé, 4754

Cidade: Umuarama PR

CEP: 87.502-160

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: kslepre@ablbrasil.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: 044 9 9172 6538



Declaração de nepotismo

Empresa: Antibióticos do Brasil Ltda
Responsável pelas informações: Karine dos Santos Lepre
Telefone de contato: 044 9 9172 6538

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)
Filho(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

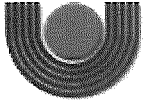
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



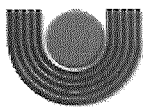
Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 822/2021 - Processo nº 000561/2021

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

Umuarama, 02 de Setembro, 2021.

KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960

Assinado de forma digital por
KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960
Dados: 2021.09.02 10:21:19 -03'00'



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 270/2021
Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda – CNPJ: 05.782.733/0001-49

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 822/2021, 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

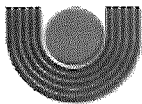
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.
- 1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.
- 1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 822/2021 – HUOP, processo CR nº 000561/2021, 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

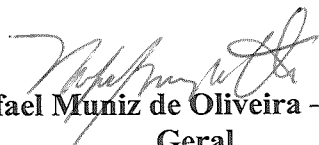
- 3.1 Os preços registrados poderão ser revisados/alterados, em caso de oscilação do custo de produção, comprovadamente refletida no mercado, tanto para mais como para menos, reclassificando-se os preços cotados, se for o caso, bem como nas demais hipóteses previstas na Lei Estadual 15.608/2007.
- 3.2 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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

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

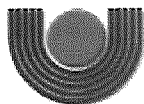

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

RENATA
CASAGRANDE
GALOTTO:4883
5110068
Assinado de forma
digital por RENATA
CASAGRANDE
GALOTTO:48835110068
Dados: 2021.09.08
15:13:23 -03'00'
**Renata Casagrande Galotto – Sócia
Administrativa**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda – CNPJ: 05.782.733/0001-49

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
18	608 - Cefotaxima Sodica 1g, Frasco-ampola	FA	500,00	8,9000	4.450,0000

RENATA
CASAGRANDE
GALOTTO:4883511
0068

Assinado de forma digital
por RENATA CASAGRANDE
GALOTTO:48835110068
Dados: 2021.09.09 10:03:25
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Renata Casagrande Galiotto

CPF: 488.351.100-68

Endereço: Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, bairro Santo Antônio

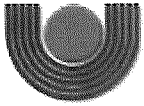
Cidade: Encantado/RS

CEP: 95960-000

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: empenhos@ciamedrs.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (51) 3753-9300

105



Declaração de nepotismo

Empresa: Ciamed - Distribuidora de Medicamentos Ltda
Responsável pelas informações: Renata Casagrande Galiotto
Telefone de contato: (51) 3751-9300

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)
Conjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

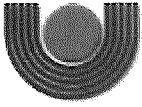
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos 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?	()	(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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

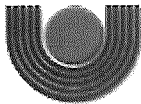
investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Encantado, 08 de setembro de 2021.
Local e data.

RENATA
CASAGRANDE
GALOTTO:488351
10068

Assinado de forma digital
por RENATA CASAGRANDE
GALOTTO:48835110068
Dados: 2021.09.09 10:03:51
+03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 271/2021
Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 81.706.251/0001-98

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 822/2021, 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, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 822/2021 – HUOP, processo CR nº 000561/2021, 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.

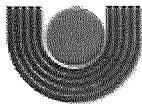
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

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

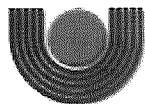

**Rafael Maniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

LUCIANA
CAPELETTI:0
1868299902

Luciana Capeletti - Diretoria
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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 81.706.251/0001-98

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
3	1228 - Bisacodil 5mg, drágea	drg	1.500,00	0,1200	180,0000
10	41951 - Insulina Nph Humana 100ui/ml Frasco C/ 10ml	Fr	150,00	19,5200	2.928,0000
11	59719 - Ganciclovir 500mg Frasco-ampola	FA	100,00	25,5800	2.558,0000
16	36318 - Hidrocortisona + Neomicina + Polimixina B, Solução Otológica Frasco 10ml	Fr	30,00	8,6000	258,0000
23	6200 - Metformina 850mg Comp. revestido	cp re	1.500,00	0,0700	105,0000
27	26697 - Mesna Injetável, 100mg/ml, Ampola de 4ml	amp	100,00	8,2000	820,0000
				Total (6)	6.849,4000

LUCIANA
CAPELETTI:0
1868299902

Assinado de forma
digital por LUCIANA
CAPELETTI:0186829990
2
Dados: 2021.09.08
10:03:39 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Luciana Capeletti

CPF: 018.682.999-05

Endereço: Rua João Amaral de Almeida, nº 100, Cidade Industrial

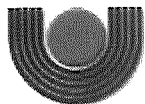
Cidade: Curitiba

CEP: 81170-520

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: hospitalar@promefarma.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (41) 3165-7900

AS



Declaração de nepotismo

Empresa: Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA
Responsável pelas informações: Luciana Capeletti
Telefone de contato: (41) 3165-7900

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)

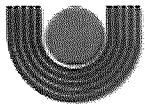
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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

AS



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 822/2021 - Processo nº 000561/2021

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. LUCIANA
CAPELETTI:01868
299902
(Assinatura)

Assinado de forma digital por
LUCIANA
CAPELETTI:01868299902
Dados: 2021.09.08 10:04:07
+03'00"