

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 409/2021
Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 02.816.696/0001-54

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

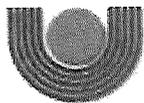
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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.



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, 30/11/2021

RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:315
16561880
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06
10:32:34 -03'00'

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

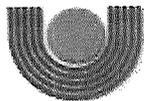
FERNANDO
PARUCKER DA
SILVA:24871010910

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER
DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla vs,
OU=25410863000120, OU=Certificado PF A3,
CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.11.30 10:38:00-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0

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

Empresa - Contratada


Dalnei Jandir Schaefer
Fiscal da Ata de Registro de Preços



ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 02.816.696/0001-54

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
4	588 - Ampicilina 1g IV.	FA	6.400,00	3,1200	19.968,0000
5	590 - Ampicilina 500mg IV.	FA	5.200,00	2,6400	13.728,0000
7	596 - Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI FA	FA	300,00	5,5100	1.653,0000
15	743 - Oxacilina Sodica 500mg Frasco-ampola	FA	20.000,00	1,3600	27.200,0000
21	36685 - Dexametasona, Fosfato Dissódico 2mg/mL Ampola c/ 1mL	amp	38.200,00	1,7200	65.704,0000
				Total (5)	128.253,0000

**FERNANDO
PARUCKER
DA SILVA:
24871010910**

Assinado digitalmente por FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Multipla v5, OU=26410863000120,
OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
Razão: Eu estou aprovando este
documento.
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2021.11.30 16:38:57-03'00"
Foxit Reader Versão: 10.1.0

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

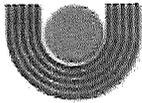
Endereço: _____

Cidade: _____

CEP: _____

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: _____

Telefones para contato relativo ao objeto contratado _____



Declaração de nepotismo

Empresa: Pontamed Farmaceutica Ltda
Responsável pelas informações: Fernando Parucker da Silva
Telefone de contato:

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)

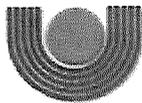
Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

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

Ponta Grossa, 30 de novembro de 2021.
FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
 DN: C=BR, ou=CP-Brasil, ou=AC SCLUTI Múltiplo v5, ou=2641086300120, ou=Certificado PF A3, ou=FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
 Razão: Eu aprovo este documento
 Localização: sua localização de assinatura aqui
 Data: 2021.11.30 16:39:15-0300
 Foxit Reader Versão: 10.1.0



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 407/2021

Medilar Importacao E Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/a – CNPJ: 07.752.236/0001-23

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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

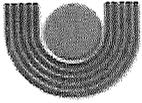
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

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.

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 01/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06 10:30:57 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

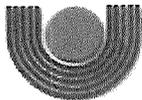
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

CESAR AUGUSTO GOMES
Assinado de forma digital por CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2021.12.01 15:30:56 -03'00'

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

Empresa - Contratada


Dalnei Jandir Schaefer
Fiscal da Ata de Registro de Preços



ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA

Medilar Importacao E Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/a – CNPJ: 07.752.236/0001-23

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
30	61226 - Linezolid 600mg CP	cp	100,00	154,2300	15.423,0000

CESAR AUGUSTO Assinado de forma digital
GOMES por CESAR AUGUSTO
NEUMANN:0312 NEUMANN:03123780090
3780090 Dados: 2021.12.01
15:31:31 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

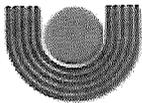
Endereço: _____

Cidade: _____

CEP: _____

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: _____

Telefones para contato relativo ao objeto contratado _____



Declaração de nepotismo

Empresa: Medilar Importacao E Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/a
Responsável pelas informações: César Augusto Gomes Neumann
Telefone de contato: (51) 37187600

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:

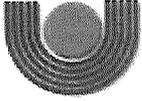
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, 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 15.608/2000, 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

BS



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

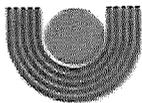
Vera Cruz, 01 de Dezembro de 2021.

CESAR AUGUSTO
GOMES

NEUMANN:0312378
0090

Assinado de forma digital por
CESAR AUGUSTO GOMES
NEUMANN:03123780090
Dados: 2021.12.01 15:33:11
-03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 405/2021
Inovamed Hospitalar Ltda – CNPJ: 12.889.035/0001-02

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

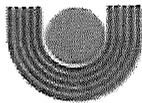
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 30/11/2021

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma digital
DE por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:315165 OLIVEIRA:31516561880
61880 Dados: 2021.12.06
10:29:46 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

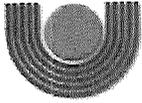
CLARICE Assinado de forma
digital por CLARICE
PIETROSKI:01 PIETROSKI:01861397054
861397054 Dados: 2021.11.30
17:39:32 -03'00'

Sedinei Roberto Stievens – Sócio Gerente

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Inovamed Hospitalar Ltda – CNPJ: 12.889.035/0001-02

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
2	61191 - Aciclovir Creme Tópico 5% Tubo c/ 10g	tb	100,00	2,1400	214,0000
23	30411 - Dexpanthenol 50mg/g Pomada Tubo c/ 30g	tb	2.000,00	3,6800	7.360,0000
				Total (2)	7.574,0000

CLARICE
PIETROSKI:01
861397054

Assinado de forma
digital por CLARICE
PIETROSKI:01861397054
Dados: 2021.11.30
17:39:50 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: SEDINEI ROBERTO STIEVENS

CPF: 004.421.050-70

Endereço: Rua Dr. João Caruso, nº 2115 - Bairro Industrial

Cidade: Erechim/RS

CEP: 99.706-250

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: inovamed@inovamedhospitalar.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (54) 2106-7930



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 406/2021
Londricir Com. de Mat. Med. Ltda Me – CNPJ: 00.339.246/0001-92

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

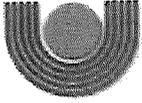
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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.



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, 30/11/2021.

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06 10:30:16 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

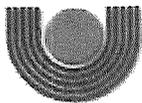
Gustavo Lopes

Assinado de forma digital por Gustavo Lopes
Dados: 2021.11.30 15:31:16 -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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Londricir Com. de Mat. Med. Ltda Me – CNPJ: 00.339.246/0001-92

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
11	59983 - Ciprofloxacino 200mg/100mL Bolsa c/ 100mL	Bs	800,00	16,2000	12.960,0000

Gustavo Lopes

Assinado de forma digital por
Gustavo Lopes
Dados: 2021.11.30 15:31:35 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: GUSTAVO LOPES

CPF: 065.717.509-96

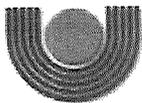
Endereço: AV. TIRADENTES, 7.100 – JD. ROSICLER

Cidade: LONDRINA/PR

CEP: 86.072-000

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

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (43) 3373-3400



Declaração de nepotismo

Empresa: LONDRICIR COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Responsável pelas informações: GUSTAVO LOPES
Telefone de contato: (43) 3373-3400

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)

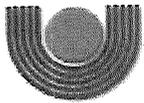
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos 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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

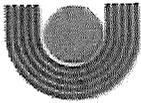
ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Londrina, 30 de Novembro de 2021.

Gustavo Lopes

Assinado de forma digital por
Gustavo Lopes
Dados: 2021.11.30 15:31:59 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 402/2021
Cristalia Produtos Quim. Farmaceuticos Ltda. - CNPJ: 44.734.671/0001-51

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 1145/2021, 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

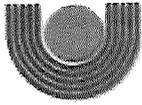
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 30/11/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06 10:28:16 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

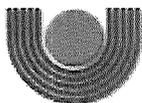
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:246842158224215822
Assinado de forma digital por ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
Dados: 2021.11.30 16:28:17 -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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cristalia Produtos Quim. Farmaceuticos Ltda. – CNPJ: 44.734.671/0001-51

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
10	61212 - Ciprofloxacino 3,5mg/mL Colirio, Frasco c/ 5mL	Fr	70,00	12,5100	875,7000
12	1313 - Midazolam, Cloridrato 1mg/mL (5mg) Ampola c/ 5mL	amp	2.200,00	3,2000	7.040,0000
25	1500 - Flumazenil 0,1mg/mL Ampola c/ 5mL	amp	300,00	6,2000	1.860,0000
28	1535 - Nalbufina, Cloridrato 10mg/mL Ampola c/ 1mL	amp	500,00	9,7600	4.880,0000
32	1297 - Morfina, Sulfato 1mg/mL Ampola c/ 2mL	amp	9.200,00	5,6000	51.520,0000
33	18080 - Lidocaína, Cloridrato 10% Spray Frasco c/ 50mL	Fr	60,00	49,1400	2.948,4000
				Total (6)	69.124,1000

ALESSANDRO ROTOLI Assinado de forma digital por
ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215 CAMARGO:24684215822
822 Dados: 2021.11.30 16:28:34
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Alessandro Rotoli Camargo

CPF: 246.842.158--22

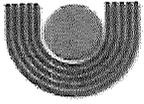
Endereço: Rua, Das Primaveras, nº 30.

Cidade: Itapira/SP

CEP: 13.976-448

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

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 19 3863-9819



Declaração de nepotismo

Empresa:
Responsável pelas informações:
Telefone de contato:

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)
Prisneto(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:

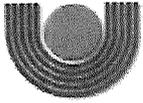
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, 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 15.608/2000, 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

13

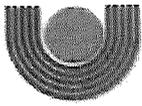


investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Local e data.

(Assinatura)

ALESSANDRO ROTOLI Assinado de forma digital por
CAMARGO:246842158 ALESSANDRO ROTOLI
22 CAMARGO:24684215822
Dados: 2021.11.30 16:28:47 -03'00'



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 404/2021
Georgini Produtos Hospitalares Eireli – CNPJ: 10.596.721/0001-60

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

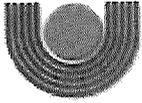
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 30/11/2021

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma digital
DE por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:315165 OLIVEIRA:31516561880
61880 Dados: 2021.12.06
10:29:16 -03'00'

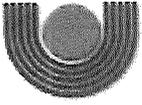
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

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

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Georgini Produtos Hospitalares Eireli – CNPJ: 10.596.721/0001-60

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vi. Unit. Item	Vi. Total Item
19	64795 - Meropenem 500mg IV Frasco-ampola	Fr	2.000,00	14,3100	28.620,0000

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

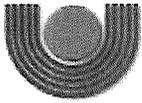
Endereço: _____

Cidade: _____

CEP: _____

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: _____

Telefones para contato relativo ao objeto contratado _____



Declaração de nepotismo

Empresa:
Responsável pelas informações:
Telefone de contato:

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 constituído documento público, assim como das implicações em termos de responsabilidade, inclusive e especialmente nos âmbitos administrativos, cível e criminal, em caso de insinceridade:

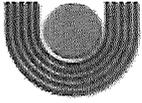
	Sim	Não
Trabalho como empregado, cooperado ou de qualquer outra forma vinculado à pessoa jurídica conveniada ou contratada pelo Governo do Estado, E POSSUO um parente trabalhando ou vinculado ao Governo do Estado do Paraná, em qualquer de seus órgãos ou entidades, incluindo suas autarquias e fundações, 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 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.

Este documento foi assinado digitalmente por Leonardo Henrique Georgini. Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaideassinaturas.com.br:443 e utilize o código 4017-3578-CA66-53B2.



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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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

Local e data.

(Assinatura)

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/4017-3578-CA66-53B2> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 4017-3578-CA66-53B2



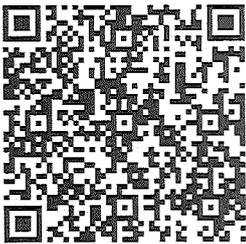
Hash do Documento

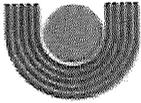
89C7F00E2BD38C2DE50DBFE0CBD4069F5C1D784132F88060BFD91A3E61240F19

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 01/12/2021 é(são) :

- Leonardo Henrique Georgini (Administrador) - 047.158.999-30 em
01/12/2021 16:09 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital





ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 400/2021
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 00.802.002/0001-02

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 1145/2021, 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

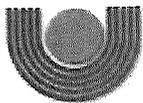
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 30/11/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06 10:26:32 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

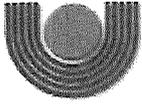
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970
Dados: 2021.11.30 16:32:43 -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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 00.802.002/0001-02

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vi. Unit. Item	Vi. Total Item
1	7961 - Acetonido de Triancinolona 1mg/g Orabase - pomada bucal Tubo c/ 10g	tb	150,00	3,8700	580,5000

MAICON CORDOVA Assinado de forma digital
por MAICON CORDOVA
PEREIRA:015886939 PEREIRA:01588693970
70 Dados: 2021.11.30
16:32:58 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Maicon Cordova Pereira

CPF: 01588683970

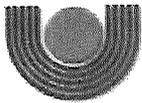
Endereço: Estr. Boa esperança - 2320

Cidade: Rio do Sul

CEP: 89163554

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: Pedidos@altermed.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (47) 35209000



Declaração de nepotismo

Empresa: Altermed Material Médico Hospitalar
Responsável pelas informações: Maicon Cordova Pereira
Telefone de contato: (47) 35209000

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)

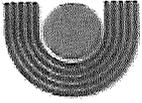
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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

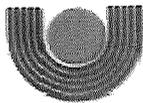


Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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

Local e data.	MAICON CORDOVA PEREIRA:01588 693970	Assinado de forma digital por MAICON CORDOVA PEREIRA:01588693970 Dados: 2021.11.30 16:33:12 -03'00'
---------------	--	--

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 399/2021
Alminhana Comercio E Representacao Ltda. – CNPJ: 02.873.606/0001-67

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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

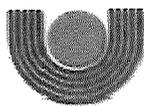
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

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.





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, 30/11/2021

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma
digital por RAFAEL
DE MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516 OLIVEIRA:31516561880
561880 Dados: 2021.12.06
10:25:39 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

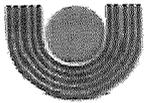
INACIO Assinado de forma
digital por INACIO
WINTER:36 WINTER:36423114
423114072 072
Dados: 2021.11.30
15:29:12 -03'00'

Inacio Winter - Diretor

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Alminhana Comercio E Representacao Ltda. – CNPJ: 02.873.606/0001-67

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
13	59988 - Moxifloxacino 400mg Bolsa c/ 250mL	Bs	1.500,00	23,9500	35.925,0000
14	60172 - Moxifloxacino 400mg Comp.	cp re	120,00	5,4700	656,4000
18	60153 - Meropenem 1g IV Frasco-ampola	Fr	23.600,00	20,8100	491.116,0000
				Total (3)	527.697,4000

INACIO Assinado de forma
digital por INACIO
WINTER:3642 WINTER:36423114072
3114072 Dados: 2021.11.30
15:29:33 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Inácio Winter

CPF: _____

Endereço: Rua Sérgio Jungblut Dieterich, 880 – Predio 07 – Bairro São Joao – POA/RS

Cidade: Porto Alegre/RS

CEP: 90.060-410

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: vendas@alminhana.com.br – licitacao@alminhana.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (51) 33482927



Declaração de nepotismo

Empresa: Alminhana Comercio e Representação Ltda
Responsável pelas informações: Inacio Winter
Telefone de contato: (51) 33482927

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 se referem 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



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

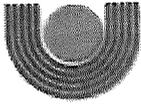
Porto Alegre, 30 de novembro 2021.

INACIO

Assinado de forma digital por
INACIO WINTER:36423114072
Dados: 2021.11.30 15:30:09 -03'00'

WINTER:36423114072

Inacio Winter



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 411/2021
Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/a – CNPJ: 60.665.981/0009-75

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

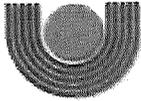
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 01/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
 Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
 Dados: 2021.12.06 10:33:45 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
 – Contratante

MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
 Assinado de forma digital por MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
 Dados: 2021.12.01 08:39:29 -03'00'

Maria Yone Mendes Gomes Ramos
 Gerente de Licitações

Emanuella da Silva Bertuleza Baraúna

Coordenadora de licitações

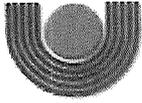
Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/a – CNPJ: 60.665.981/0009-75

EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
 Assinado de forma digital por EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
 Dados: 2021.12.01 08:43:58 -03'00'

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

EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
 Assinado de forma digital por EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
 Dados: 2021.12.01 08:43:58 -03'00'

MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
 Assinado de forma digital por MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
 Dados: 2021.12.01 08:39:29 -03'00'



ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/a – CNPJ: 60.665.981/0009-75

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit.	Item	VI. Total Item
24	25722 - Omeprazol 40mg Frasco-ampola c/ diluente 10mL	FA	27.000,00	14,0000		378.000,0000

MARIA YONE
MENDES GOMES
RAMOS:5638433
5115

Assinado de forma digital por MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010471144, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB, ou=14602269000152, ou=PRESENCIAL, cn=MARIA YONE MENDES GOMES RAMOS:56384335115
Dados: 2021.12.01 08:38:42 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Maria Yone Mendes Gomes Ramos

CPF: 563.843.351-15

Endereço: Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower - Cidade Jardim

05676-120 -

São Paulo/SP

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: faturamentolicitacoes@uniaoquimica.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 11-5586.2095

EMANUELLA DA
SILVA BERTULEZA
BARAUNA:064149
39404

Assinado de forma digital por EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000601009554824, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=AC SERASA RFB v5, ou=62173620000180, ou=AR SERASA, cn=EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA BARAUNA:06414939404
Dados: 2021.12.01 08:42:03 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Emanuella da Silva Bertuleza Baraúna

CPF: 064.149.394-04

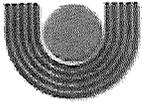
Endereço: Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162, Edifício Continental Tower - Cidade Jardim

05676-120 -

São Paulo/SP

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: faturamentolicitacoes@uniaoquimica.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 11-5586.2095



Declaração de nepotismo

Empresa: Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/a – CNPJ: 60.665.981/0009-75	
Responsável pelas informações:	Maria Yone Mendes Gomes Ramos e Emanuella da Silva Bertuleza Baraúna
Telefone de contato: 11.5586.2095	

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:

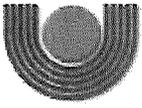
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Neto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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)
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

Pouso Alegre/MG 01 de dezembro de 2021

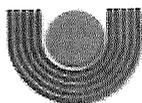
MARIA YONE
MENDES GOMES
RAMOS:5638433
5115

Assinado de forma digital por MARIA YONE
MENDES GOMES RAMOS:56384335115
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=000001010471144, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A3, ou=AC SERASA RFB,
ou=14602269000152, ou=PRESENCIAL,
cn=MARIA YONE MENDES GOMES
RAMOS:56384335115
Dados: 2021.12.01 08:38:11 -03'00'

EMANUELLA DA
SILVA BERTULEZA
BARAUNA:06414
939404

Assinado de forma digital por EMANUELLA
DA SILVA BERTULEZA
BARAUNA:06414939404
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=000001009554824, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A3, ou=AC SERASA RFB v5,
ou=62173620000180, ou=AR SERASA,
cn=EMANUELLA DA SILVA BERTULEZA
BARAUNA:06414939404
Dados: 2021.12.01 08:41:01 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 410/2021
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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

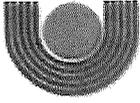
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 1145/2021 - Processo n° 001196/2021

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, 01/12/2021

Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880

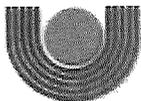
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Assinado de forma digital por SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN:45706387915

Sirlei Terezinha Zambrin – Gerente Comercial Empresa - Contratada


Dalnei Jandir Schaefer
Fiscal da Ata de Registro de Preços



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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
3	60056 - Acido Ascórbico 500mg Inj. Ampola c/ 5mL	amp	200,00	0,8300	166,0000
8	60158 - Cefalexina Monoidratada 500mg CP	cap	500,00	0,3454	172,7000
16	61227 - Teicoplanina 200mg Frasco-ampola	FA	100,00	39,5500	3.955,0000
20	14250 - Paracetamol 750mg CP	cp	4.200,00	0,1700	714,0000
29	26551 - Filgrastim 300mcg FA ou Seringa Preenchida	FA	50,00	30,9000	1.545,0000
				Total (5)	6.552,7000

SIRLEI TEREZINHA Assinado de forma digital
por SIRLEI TEREZINHA
ZAMBRIN:457063 ZAMBRIN:45706387915
87915 Dados: 2021.12.01
13:40:35 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Sirlei Terezinha Zambrin

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



Declaração de nepotismo

Empresa: Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares LTDA
Responsável pelas informações: Sirlei Terezinha Zambrin
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)
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

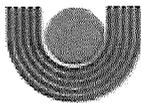
Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor 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

Local e data.

SIRLEI TEREZINHA
ZAMBRIN:457063879
15

Assinado de forma digital por SIRLEI
TEREZINHA ZAMBRIN:45706387915
Dados: 2021.12.01 13:41:00 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 401/2021
Antibióticos 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 1145/2021, 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, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

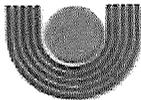
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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, 01/12/2021

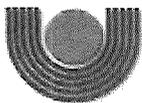
RAFAEL MUNIZ Assinado de forma digital
DE por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:315165 OLIVEIRA:31516561880
61880 Dados: 2021.12.06
10:27:35 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

KARINE DOS SANTOS Assinado de forma digital por KARINE
LEPRE:05381200960 DOS SANTOS LEPRE:05381200960
Dados: 2021.12.01 08:16:19 -03'00'
Karine dos Santos Lepre - Representante

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vi. Unit. Item	Vi. Total Item
9	59982 - Ceftriaxona 1g IV. Frasco-Ampola	FA	20.000,00	4,0000	80.000,0000

KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960

Assinado de forma digital por KARINE
DOS SANTOS LEPRE:05381200960
Dados: 2021.12.01 08:23:19 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Karine dos Santos Lepre

CPF: 05381200960

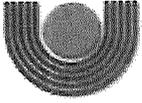
Endereço: Rua Cambé, 4754

Cidade: Umuarama PR

CEP: 87502160

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

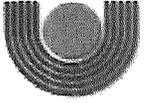
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



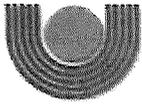
Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 1145/2021 - Processo n° 001196/2021

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

CASCADEL 01 DEZEMBRO 2021.

KARINE DOS SANTOS Assinado de forma digital por KARINE
DOS SANTOS LEPRE:05381200960
LEPRE:05381200960 Dados: 2021.12.01 08:32:52 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 408/2021

Pharma Log Produtos Farmaceuticos Eireli – CNPJ: 13.485.130/0001-03

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 1145/2021, 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.

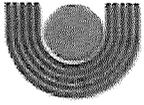
1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo I.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

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, 03/12/2021

Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06 10:31:27
-03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor

Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

– Contratante

Assinado de forma digital
por ELTON SANTOS
ROCHA:03294462905
Dados: 2021.12.03
16:30:14 -03'00'

Alexandre Magno Barea

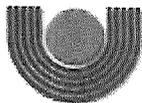
Representante legal da empresa

Pharma Log Produtos Farmaceuticos Eireli

Contratada


Dalnei Jandir Schaefer

Fiscal da Ata de Registro de Preços



ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA

Pharma Log Produtos Farmaceuticos Eireli – CNPJ: 13.485.130/0001-03

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
17	59992 - Tigeciclina 50mg Frasco-ampola	FA	2.000,00	194,7600	389.520,0000

ELTON SANTOS Assinado de forma digital
por ELTON SANTOS
ROCHA:032944 ROCHA:03294462905
62905 Dados: 2021.12.03 16:30:39
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Alexandre Magno Barea

CPF: 802.389.809-44

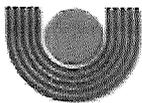
Endereço: Av. Maringá nº 3592

Cidade: PINHAIS

CEP: 83.326-010

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: empenho@phlog.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3072-8154-8136



Declaração de nepotismo

Empresa: PHARMALOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EURELI
Responsável pelas informações Alexandre Magno Barea
Telefone de contato: (41) 3072-8154-8136

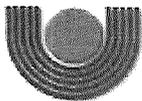
ATENÇÃO

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:

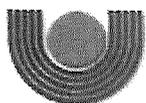
Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

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

Pinhais, 03 de dezembro de 2021

ELTON SANTOS Assinado de forma digital
por ELTON SANTOS
ROCHA:03294462905
Dados: 2021.12.03
16:31:12 -03'00'
62905

ALEXANDRE MAGNO BAREA
RG: 5.131.347-0 SSP-PR - CPF: 802.389.809-44
DIRETOR
PHARMALOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EURELI
13.485.130/0001-03



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 403/2021
Genesio A Mendes & Cia Ltda – CNPJ: 82.873.068/0007-35

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 1145/2021, 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 1145/2021 – HUOP, processo CR nº 001196/2021, 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.

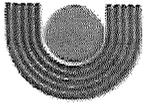
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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 1145/2021 - Processo n° 001196/2021

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, 30/11/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
561880
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE

OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.06 10:28:48 -03'00'

LEANDRO DE ANDRADE

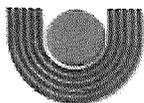
Assinado de forma digital por LEANDRO DE ANDRADE
Dados: 2021.11.30 18:15:55 -03'00'

Leandro de Andrade - Procurador

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

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 1145/2021 - Processo nº 001196/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Genesis A Mendes & Cia Ltda – CNPJ: 82.873.068/0007-35

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit.	Item	VI. Total Item
26	1529 - Levomepromazina, Cloridrato 25mg CP	cp	5.000,00		0,2700	1.350,0000
27	1525 - Levomepromazina, Cloridrato 40mg/mL Gotas, Frasco c/ 20mL	Fr	40,00		7,39	295,6000
					Total (2)	1.645,6000

LEANDRO DE ANDRADE Assinado de forma digital
por LEANDRO DE ANDRADE
Dados: 2021.11.30 18:16:12
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Leandro de Andrade

CPF: 056.117.999-90

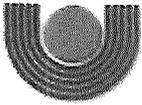
Endereço: Rua Joroslau Sochaki, 1327, Armz 03, Bairro Ipê

Cidade: São José dos Pinhais/PR

CEP: 83.055-400

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licita@gam.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (48) 3621-8014 (48) 3621-8069



Declaração de nepotismo

Empresa: Genésio A. Mendes & Cia Ltda
Responsável pelas informações: Leandro de Andrade
Telefone de contato: (48) 3621-8014 e (48) 3621-8069

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:

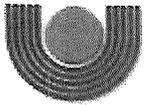
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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

**LEANDRO DE
ANDRADE**

Assinado de forma digital
por LEANDRO DE ANDRADE
Dados: 2021.11.30 18:16:25
-03'00'

Tubarão, 30 de novembro de 2021.

Leandro de Andrade