

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 057/2021 - Processo nº 000352/2021

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 139/2021
Bracco Imaging do Brasil Importacao E Distribuicao de Medicamentos Ltda – CNPJ:
10.742.412/0004-01

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 057/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

CONDIÇÕES GERAIS

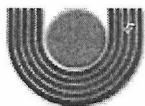
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de contrastes para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores e estimativas 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 057/2021 – HUOP, processo CR nº 000352/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.
- 1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a 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 057/2021 - Processo nº 000352/2021

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.

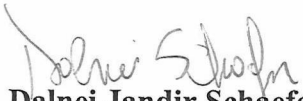
Cascavel, 20/05/2021.

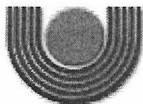

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Montemurno Tommaso
**Tommaso Montemurno
Country Manager**

Bracco Imaging do Brasil Imp. e Distrib. de
Medicamentos 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 057/2021 - Processo nº 000352/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA

Bracco Imaging do Brasil Importacao E Distribuicao de Medicamentos Ltda – CNPJ: 10.742.412/0004-01

| Item | Descrição | Unid. | Quantidade | VL. Unit. Item | VL. Total Item |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|----------------|----------------|
| | Contraste para ressonancia magnetica, 0,5 mmol/ml, frasco ampola de ate 15,0ml | FA | 1.800,00 | 42,0000 | 75.600,0000 |
| VALOR TOTAL REGISTRADO: R\$ | | | 75.600,00 | | |

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Tommaso Montemurno

CPF: 061.387.237-16

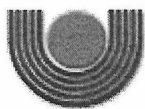
Endereço: Av. OL 3, 200

Cidade: Duque de Caxias - RJ

CEP: 25085-375

Email para envio de Ordens de Fornecimento: Vagnea.villar@bracco.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 11 97502-2703 e 011 2181-2100



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 057/2021 - Processo nº 000352/2021

Declaração de nepotismo

| |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| Empresa: Bracco Imaging do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda |
| Responsável pelas informações: Tommaso Montemurno |
| Telefone de contato: 021 98681-2323 |

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:

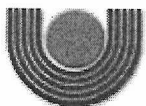
| | | | | |
|------------|----------------|-----------|-------------------|------------|
| Pai/Mãe | Avô(ó) | Bisavô(ó) | Filho(a) | Neto(a) |
| Bisneto(a) | Tio(a) | Irmão (ã) | Sobrinho(a) | Cunhado(a) |
| Cônjuge | Companheiro(a) | Sogro(a) | Padrasto/Madrasta | Enteado(a) |

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 |
|------|------------|---------------|--------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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 057/2021 - Processo nº 000352/2021

Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Rio de Janeiro, 24 de maio de 2021.

Tommaso Montemurno

Certificate Of Completion

Envelope Id: 0D5367A7ADEF45D3A31515695C57626E

Status: Completed

Subject: Ata preenchida

Source Envelope:

Document Pages: 5

Signatures: 1

Envelope Originator:

Certificate Pages: 1

Initials: 1

Marcia Fernandes

AutoNav: Enabled

Via E. Folli, 50

Enveloped Stamping: Enabled

Milan, . 20134

Time Zone: (UTC+01:00) Amsterdam, Berlin, Bern, Rome, Stockholm, Vienna

marcia.fernandes@bracco.com

IP Address: 186.205.79.239

Record Tracking

Status: Original

Holder: Marcia Fernandes

Location: DocuSign

5/24/2021 | 3:29:55 PM

marcia.fernandes@bracco.com

Signer Events**Signature****Timestamp**

Montemurno Tommaso

tommaso.montemurno@bracco.com

Bracco Imaging do Brasil

Security Level: Email, Account Authentication
(None)*Montemurno Tommaso*

Sent: 5/24/2021 | 3:33:50 PM

Viewed: 5/25/2021 | 3:38:25 PM

Signed: 5/25/2021 | 3:38:41 PM

Freeform Signing

Signature Adoption: Pre-selected Style

Using IP Address: 201.17.112.65

Electronic Record and Signature Disclosure:

Not Offered via DocuSign

In Person Signer Events**Signature****Timestamp****Editor Delivery Events****Status****Timestamp****Agent Delivery Events****Status****Timestamp****Intermediary Delivery Events****Status****Timestamp****Certified Delivery Events****Status****Timestamp****Carbon Copy Events****Status****Timestamp****Witness Events****Signature****Timestamp****Notary Events****Signature****Timestamp****Envelope Summary Events****Status****Timestamps**

Envelope Sent

Hashed/Encrypted

5/24/2021 | 3:33:50 PM

Certified Delivered

Security Checked

5/25/2021 | 3:38:25 PM

Signing Complete

Security Checked

5/25/2021 | 3:38:41 PM

Completed

Security Checked

5/25/2021 | 3:38:41 PM

Payment Events**Status****Timestamps***JS**JS*