

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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 265/2022
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 802002000102

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 987/2022, 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 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 987/2022 – HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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.

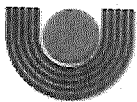
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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.

**RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31
516561880**

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880

Dados: 2022.07.21
10:11:36 -03'00'

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante


**MAICON CORDOVA
PEREIRA:01588693
970**

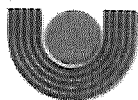
Assinado de forma digital
por MAICON CORDOVA
PEREIRA:01588693970

Dados: 2022.07.19 11:36:59
-03'00'

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

Empresa - Contratada


Ligiane de Lourdes da Silva
CRF/PR 14578
Farmacêutica Hospitalar
Docente Plantonista - Unioeste/HUOP
Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 802002000102

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
13	73860 - Cloridrato de Lidocaína 2% com Norepinefrina com 1,8 mL	tbe	300,00	4,0600	1.218,0000
17	73859 - Cloridrato de Mepivacaína 3% sem vasoconstritor tubete com 1,8 mL	tbe	300,00	2,7800	834,0000
27	849 - Captopril 25mg CP	cp	6.800,00	0,0390	265,2000
28	2180 - Diclofenaco Sódico 50mg CP	cp	23.300,00	0,0790	1.840,7000
38	36283 - Espironolactona 50mg CP	cp	500,00	0,6500	325,0000
39	71306 - Metilfenidato 10mg CP	cp	500,00	0,4710	235,5000
Total (6)					4.718,4000

MAICON CORDOVA Assinado de forma digital
PEREIRA:01588693 por MAICON CORDOVA
970 PEREIRA:01588693970
Dados: 2022.07.19
11:37:12 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Maicon Cordova Pereira

CPF: 015.886.939-70

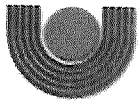
Endereço: Estr. Boa Esperança, 2320

Cidade: Rio do Sul

CEP: 89163-554

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

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (47) 3520-9000



Declaração de nepotismo

Empresa: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA
Responsável pelas informações:
Telefone de contato: (47) 3520-9000

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

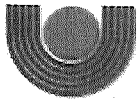


Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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

	MAICON	Assinado de forma
	CORDOVA	digital por MAICON
		CORDOVA
Local e data.	PEREIRA:01588	PEREIRA:01588693970
	693970	Dados: 2022.07.19
		11:37:21 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 270/2022
Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 81706251000198

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 987/2022, 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 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 987/2022 – HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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 Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo n° 000439/2022

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, 19/07/2022

RAFAEL MUNIZ Assinado de forma
DE digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:3151 OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.07.21
6561880 10:11:12 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

SIRLEI TEREZINHA Assinado de forma digital por
SIRLEI TEREZINHA
ZAMBRIN:4570638 ZAMBRIN:45706387915
Dados: 2022.07.19 10:17:25
7915 -03'00'
Sirlei Terezinha Zambrin – Gerente Comercial

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Empresa - Contratada


Ligiane de Lourdes da Silva
CRF/PR 14578
Farmacêutica Hospitalar
Docente Plantonista - Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 81706251000198

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
12	60164 - Cloranfenicol + Vit. A + Aminoácidos Pomada Oftálmica C/ 3,5g	tb	268,00	12,1700	3.261,5600
25	59973 - Azitromicina 500mg CP	cp	800,00	0,9700	776,0000
				Total (2)	4.037,5600

SIRLEI TEREZINHA

ZAMBRIN:45706387915

Assinado de forma digital por

SIRLEI TEREZINHA

ZAMBRIN:45706387915

Dados: 2022.07.19 10:17:40 -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:45706387915
Assinado de forma digital por SIRLEI
TEREZINHA ZAMBRIN:45706387915
Dados: 2022.07.19 10:17:57 -03'00'

(Assinatura)



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 - Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel - PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 271/2022
Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda - CNPJ: 656468000139

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 987/2022, 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 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 987/2022 - HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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.

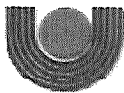
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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, 18/07/2022


RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.07.21 10:14:01 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

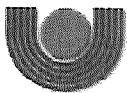
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

LUIZ RENATO GAROFANI: 87416565987
Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=2919655000100, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=LUIZ RENATO GAROFANI: 87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.18 17:52:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

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

Empresa - Contratada


Ligiane de Lourdes da Silva
CRF/PR 14578
Farmacêutica Hospitalar
Docente Plantonista - Unioeste/HIIC
Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 656468000139

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
29	57483 - Tiamina 100mg/mL IV Ampola c/ 1mL	amp	4.500,00	7,8500	35.325,0000

**LUIZ RENATO
GAROFANI:
87416565987**

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:
87416565987
DN: C=BR, O=CP-Brasil, OU=Presencial,
OU=29186550000100, OU=Secretaria da Receita Federal do
Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=LUIZ
RENATO GAROFANI:87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.18 17:53:05-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

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 _____



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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

Declaração de nepotismo

Empresa:	SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Responsável pelas informações:	LUIZ RENATO GAROFANI
Telefone de contato:	(41) 3028-2375

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

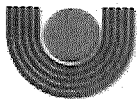
Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor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

LUIZ RENATO GAROFANI:
87416565987

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Presencial, ou=2919856000100, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF-A3, ou=sem brancos, cn=LUIZ RENATO GAROFANI:87416565987
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.18 17:53:22-0300
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 266/2022
Antibióticos do Brasil Ltda. – CNPJ: 5439635000456

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 987/2022, 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 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 987/2022 – HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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.

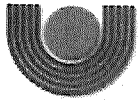
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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.

**RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31
516561880**

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561

880
Dados: 2022.07.21
10:12:01 -03'00'

**KARINE DOS
SANTOS**


LEPRE:05381200960

Karine dos Santos Lepre - Representante

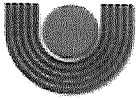
Assinado de forma digital
por KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960

Dados: 2022.07.15
14:54:18 -03'00'

Antibióticos do Brasil Ltda - Contratada


Ligiane de Lourdes da Silva
CRF/PR 14578

Farmacêutica Hospitalar
Docente Pluriativista - Unioeste/HUOP
Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Antibioticos do Brasil Ltda. – CNPJ: 5439635000456

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
20	73712 - Colistimetato de sodio 1.000.000 UI/80mg frasco-ampola	FA	5.000,00	11,3000	56.500,0000

**KARINE DOS
SANTOS**

LEPRE:05381200960

Assinado de forma digital por
KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960

Dados: 2022.07.15 15:00:42
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Karine dos Santos Lepre

CPF: 053.812.009-60

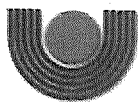
Endereço: Rua Cambé, 4754

Cidade: Umuarama PR

CEP: 87.502-160

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

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



Declaração de nepotismo

Empresa: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
Responsável pelas informações: KARINE DOS SANTOS LEPRE
Telefone de contato: 044 9 9172 - 6538

ATENÇÃO

Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

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

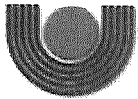
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

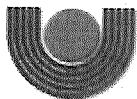
ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Cascavel, 15 de julho de 2022.

KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960

Assinado de forma digital por
KARINE DOS SANTOS
LEPRE:05381200960
Dados: 2022.07.15 15:05:15 -03'00'

(Assinatura)



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel – PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 268/2022
Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda – CNPJ: 339246000192

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 987/2022, 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 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 987/2022 – HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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 Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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, 15/07/2022

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.07.21 10:13:16 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral


Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

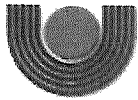
Gustavo Lopes

Assinado de forma digital por Gustavo Lopes
Dados: 2022.07.18 09:47:28 -03'00'

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

Empresa - Contratada


Ligiane de Lourdes da Silva
CRF/PR 14578
Farmacêutica Hospitalar
Docente Plantonista - Universidade do Oeste do Paraná
Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Londricir Comercio de Material Hospitalar Ltda – CNPJ: 339246000192

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
43	61228 - Teicoplanina 400mg Frasco-ampola	FA	1.000,00	35,8000	35.800,0000

Gustavo Lopes

Assinado de forma digital por
Gustavo Lopes
Dados: 2022.07.15 15:46:49 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: GUSTAVO LOPES

CPF: 065.717.509-96

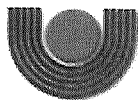
Endereço: AV. TIRADENTES, 7.100 (GLP 03 – MOD. 06 E 07)

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)

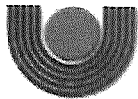
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

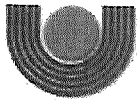
ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

LONDRINA, 15 DE JULHO DE 2022.

Gustavo Lopes

Assinado de forma digital por
Gustavo Lopes
Dados: 2022.07.15 15:47:17
-03'00'

GUSTAVO LOPES



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 269/2022
Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 2816696000154

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 987/2022, 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 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 987/2022 – HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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.

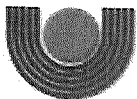
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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, 18/07/2022

**RAFAEL
MUNIZ DE**

**OLIVEIRA:3151
6561880**

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante


Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.07.21
10:14:34 -03'00'

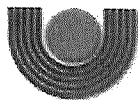
**FERNANDO
PARUCKER DA
SILVA:
24871010910**

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

Empresa - Contratada

Assinado digitalmente por FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Múltipla 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: 2022.07.18 09:20:11-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0


Ligiane de Lourdes da Silva
CRE/PR 14578
Farmacêutica Hospitalar
Docente Plantonista - Unioeste
Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Pontamed Farmaceutica Ltda. – CNPJ: 2816696000154

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
26	1204 - Alcool Etilico 70% Almotolia c/ 100mL	Alm	31.200,00	1,1700	36.504,0000

**FERNANDO
PARUCKER
DA SILVA:
24871010910**

Assinado digitalmente por FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Múltipla v5, OU=26410853000120,
OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO
PARUCKER DA SILVA:24871010910
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura
aqui
Data: 2022.07.18 09:20:36-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

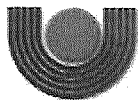
Endereço: _____

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: 42 2101 5151

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)

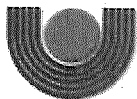
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 267/2022
Cristalia Produtos Quím. Farmaceuticos Ltda. – CNPJ: 44734671000151

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 987/2022, 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 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 987/2022 – HUOP, processo CR nº 000439/2022, 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.

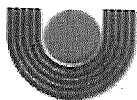
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ligiane De Lourdes Da Silva, 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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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, 19/07/2022

RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
561880

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE

OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.07.21
10:12:38 -03'00'

ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
22

Assinado de forma digital
por ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
Dados: 2022.07.19 11:25:15
-03'00'

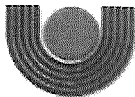
Alessandro Rotoli Camargo - Gerente de
Licitações

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. -
Contratada

Ligiane de Lourdes da Silva
CRF/PR 14578

Farmacêutica Hospitalar
Doc. Ligiane De Lourdes Da Silva
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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cristalia Produtos Quím. Farmaceuticos Ltda. - CNPJ: 44734671000151

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
6	1585 - Dopamina, Cloridrato 5mg/mL Ampola c/ 10mL	amp	800,00	2,8700	2.296,0000
31	1288 - Carbonato de Lítio 300mg CP	cp	2.200,00	0,3000	660,0000
41	1274 - Clorpromazina 5mg/mL Ampola c/ 5mL	amp	200,00	2,4700	494,0000
Total (3)					3.450,0000

ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215
822

Assinado de forma digital
por ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
Dados: 2022.07.19 11:25:27
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Alessandro Rotoli Camargo

CPF: 246.842.158-22

Endereço: Ruas das Primaveras, 30, B. Santa Marta

Cidade: Itapira/SP

CEP: 13976-448

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitação@cristalia.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (19) 3863-9819



Declaração de nepotismo

Empresa: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
Responsável pelas informações: Alessandro Rotoli Camargo
Telefone de contato: (19) 3863-9532

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:

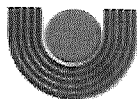
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 987/2022 - Processo nº 000439/2022

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

Itapira, 19 de julho de 2.022.

ALESSANDRO ROTOLI Assinado de forma digital por
ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:246842158 CAMARGO:24684215822
22 Dados: 2022.07.19 11:25:54
-03'00'

(Assinatura)