



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 103/2022

Bhio Supply Industria E Comercio de Equipamentos Medicos Ltda – CNPJ: 73297509000111

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 008/2022, 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 Peças e Acessórios para Manutenção de Equipamentos Biomédicos 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 008/2022 – HUOP, processo CR nº 001252/2021, 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.

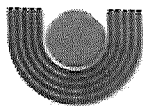
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Luiz Carlos schimitez, responsável pelo setor Engenharia Clínica 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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

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, 08/04/2022

**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:315165618
80


Dados: 2022.04.18
09:42:59 -03'00'

**MARCELO
SARAIVA DOS
SANTOS:9355391
9000**

Assinado de forma digital
por MARCELO SARAIVA
DOS
SANTOS:93553919000
Dados: 2022.04.08
14:33:01 -03'00'

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

Empresa - Contratada


Luiz Carlos schimitez
Fiscal da Ata de Registro de Preços

Luiz Carlos Schimitez
Coordenador - Engenharia Clínica
Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Portaria nº 1571/2021 - GRE



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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Bhio Supply Industria E Comercio de Equipamentos Medicos Ltda – CNPJ: 73297509000111

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
1	72429 - Braçadeira para PNI uso adulto, circunferência aproximada (29-33cm), COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	10,00	84,8500	848,5000
8	72427 - Braçadeira para PNI uso pediátrico, circunferência aproximada (15-22cm), COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	56,0000	280,0000
10	72414 - Cabo com sensor de Oximetria (monitor/paciente) tipo CLIP, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	10,00	237,0000	2.370,0000
12	72413 - Cabo com sensor de Oximetria (monitor/paciente) tipo Y, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	10,00	237,0000	2.370,0000
27	72428 - Braçadeira para PNI uso adulto pequeno, circunferência aproximada (21-30cm), COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	72,0000	360,0000
Total (5)					6.228,5000

MARCELO
SARAIVA DOS
SANTOS:9355
3919000

Assinado de forma digital por MARCELO SARAIVA DOS SANTOS:93553919000
Dados: 2022.04.08 14:33:29 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Marcelo Saraiva dos Santos

CPF: 935.539.190-00

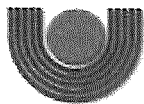
Endereço: AV Luiz Pasteur, 4959

Cidade: Esteio, RS

CEP: 93290-010

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: denise.dias@bhiosupply.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (51) 3459-4000



Declaração de nepotismo

Empresa: Bhio Supply
Responsável pelas informações: Marcelo Saraiva
Telefone de contato: (51) 34594000

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)

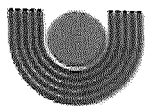
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as **respostas referem-se a todos os sócios da empresa**, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

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

Esteio, 8 de abril de 2022.

MARCELO SARAIVA Assinado de forma digital
DOS por MARCELO SARAIVA
SANTOS:93553919 DOS SANTOS:93553919000
000 Dados: 2022.04.08 14:33:55
-03'00'

Marcelo Saraiva



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 106/2022
Tecnovent Comercio de Equipamentos Medicos Ltda – CNPJ: 07912362000106

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 008/2022, 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 Peças e Acessórios para Manutenção de Equipamentos Biomédicos 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 008/2022 – HUOP, processo CR nº 001252/2021, 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.

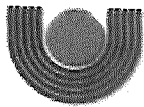
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Luiz Carlos schimitez, responsável pelo setor Engenharia Clínica 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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

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, 08/04/2022


RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.04.18 09:44:03 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

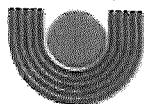
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

SAMIRA CRISTINE DOS SANTOS RODRIGUES:3244696472869
Assinado de forma digital por SAMIRA CRISTINE DOS SANTOS RODRIGUES:32446472869
Dados: 2022.04.08 16:17:28 -03'00'

Tecnovent Comercio de Equipamentos Médicos Ltda – EPP.
CNPJ nº 07.912.362/0001-06
Samira Cristine dos Santos Rodrigues
Gerente administrativa financeira/Sócia
RG 42.099.663-1
CPF 324.464.728-69


Luiz Carlos schimitez
Fiscal da Ata de Registro de Preços

Luiz Carlos Schimitez
Coordenador - Engenharia Clínica
Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Portaria nº 1571/2021 - GRE



ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Tecnovent Comercio de Equipamentos Medicos Ltda – CNPJ: 7912362000106

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
2	72430 - Braçadeira para PNI uso adulto, circunferência aproximada (29-33cm), COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	85,0000	425,0000
3	72437 - Braçadeira para PNI uso adulto, circunferência aproximada (29-33cm), COMPATÍVEL com monitor COMEN, modelo C80.	un	15,00	70,0000	1.050,0000
4	72438 - Braçadeira para PNI uso adulto grande, circunferência aproximada (31-40cm), COMPATÍVEL com monitor COMEN, modelo C80.	un	10,00	85,0000	850,0000
5	72431 - Braçadeira para PNI uso adulto obeso, circunferência aproximada (42-54cm), COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	95,0000	475,0000
6	72439 - Braçadeira para PNI uso adulto obeso, circunferência aproximada (42-54cm), COMPATÍVEL com monitor COMEN, modelo C80.	un	5,00	95,0000	475,0000
9	72435 - Braçadeira para PNI uso pediátrico, circunferência aproximada (15-22cm), COMPATÍVEL com monitor COMEN, modelo C80.	un	5,00	60,0000	300,0000
14	72432 - Cabo completo para ECG 5 vias, composto de cabo tronco, caixa intermediária e conjunto de terminais tipo garra padrão AHA, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	215,0000	1.075,0000
15	72433 - Cabo Tronco para ECG 5 vias, padrão AHA, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	215,0000	1.075,0000
16	72426 - Mangueira extensora para PNI, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	175,0000	875,0000
17	72422 - Sensor e temperatura de pele, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	175,0000	875,0000
19	72421 - Sensor e temperatura esofágico, COMPATÍVEL com monitor ALFAMED, modelo VITA i120.	un	5,00	180,0000	900,0000
Total (11)					8.375,0000

SAMIRA CRISTINE
DOS SANTOS
RODRIGUES:3244
6472869

Assinado de forma digital
por SAMIRA CRISTINE
DOS SANTOS
RODRIGUES:3244647286
Dados: 2022.04.08
16:17:14 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Samira Cristine dos Santos Rodrigues

CPF: 324.464.728-69

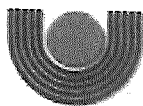
Endereço: Manoel Coelho, nº 676, salas 315/316/317 - Centro.

Cidade: São Caetano do Sul-SP

CEP: 09510-101

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacoes1@tecnoventhc.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: 11 3453-8491



Declaração de nepotismo

Empresa: Tecnovent Comercio de Equipamentos Médicos Ltda - EPP
Responsável pelas informações: Henrique
Telefone de contato: 11 3453-8491

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:

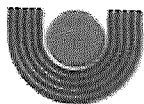
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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)
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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

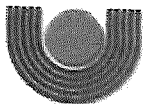
Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor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

São Caetano do Sul, 08 de abril de 2022.

SAMIRA CRISTINE DOS SANTOS
RODRIGUES:32446472869
6472869

Assinado de forma digital
por SAMIRA CRISTINE DOS
SANTOS
RODRIGUES:32446472869
Dados: 2022.04.08
16:16:50 -03'00'

Samira Cristine dos Santos Rodrigues
Gerente Administrativa Financeira/Sócia
RG 42.099.663-1
CPF 324.464.728-69



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 104/2022
Dimave Equipamentos Medicos Ltda. – CNPJ: 6316353000181

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 008/2022, 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 Peças e Acessórios para Manutenção de Equipamentos Biomédicos 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 008/2022 – HUOP, processo CR nº 001252/2021, 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.

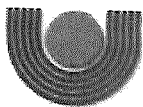
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Luiz Carlos schimitez, responsável pelo setor Engenharia Clínica 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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

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.

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2022.04.18 09:43:34 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Cascavel, 12/04/2022

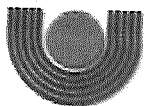
Anna de Marco Gusmão – Representante legal

Dimave Equipamentos Médicos - Contratada

ANNA DE MARCO GUSMAO:06940681604
Assinado de forma digital por ANNA DE MARCO GUSMAO:06940681604
Dados: 2022.04.12 10:26:59 -03'00'

Luiz Carlos schimitez
Fiscal da Ata de Registro de Preços

Luiz Carlos Schimitez
Coordenador - Engenharia Clínica
Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Portaria nº 1571/2021 - GRE



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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Dimave Equipamentos Medicos Ltda. – CNPJ: 6316353000181

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
7	72436 - Braçadeira para PNI uso adulto pequeno, circunferência aproximada (21-30cm), COMPATÍVEL com monitor COMEN, modelo C80.	un	10,00	87,0000	870,0000

ANNA DE MARCO Assinado de forma digital
por ANNA DE MARCO
GUSMAO:069406 GUSMAO:06940681604
81604 Dados: 2022.04.12
10:27:11 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Anna de Marco Gusmão

CPF: 069.406.816-04

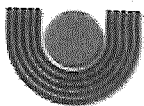
Endereço: Rua Paulo Freire de Araújo, 300, Estoril

Cidade: Belo Horizonte - MG

CEP: 30494-280

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacao2@dimave.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (31) 3297-2575



Declaração de nepotismo

Empresa: Dimave Equipamentos Médicos LTDA
Responsável pelas informações: Anna de Marco
Telefone de contato: (31) 3297-2575

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:

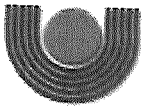
<input type="checkbox"/> Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

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

Belo Horizonte, 12 de abril.

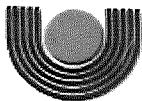
ANNA DE
MARCO

GUSMAO:06
940681604

Assinado de forma
digital por ANNA DE
MARCO
GUSMAO:0694068160

4
Dados: 2022.04.12
10:27:27 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 105/2022
Med Solucoes E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda – CNPJ: 10471797000169

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 008/2022, 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 Peças e Acessórios para Manutenção de Equipamentos Biomédicos 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 008/2022 – HUOP, processo CR nº 001252/2021, 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.

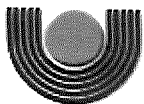
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Luiz Carlos schimitez, responsável pelo setor Engenharia Clínica 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.



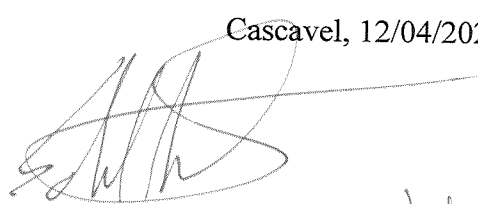
Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Av. Tancredo Neves, 3224 - Fone / Fax (45) 3321-5151
Cascavel - PR CEP: 85806-470
Pregão Eletrônico 008/2022 - Processo nº 001252/2021

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, 12/04/2022

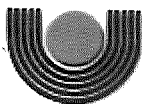

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante


MED SOL. EQUIP. MEDICOS- Hospitalares
CNPJ 10.471.797/001-69
Nome do representante legal da empresa - Função na
empresa - Carimbo
Empresa - Contratada


Luiz Carlos schimitez
Fiscal da Ata de Registro de Preços

Luiz Carlos Schimitez
Coordenador - Engenharia Clínica
Hospital Universitário do Oeste do Paraná
Portaria nº 1571/2021 - GRE



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 008/2022 - Processo nº 001252/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Med Solucoes E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda – CNPJ: 10471797000169

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
21	71042 - Atuador linear LA TF 218mm x 100mm, para mesa cirúrgica Barrfab BF-683 TDP	conj	2,00	1.635,0000	3.270,0000
22	71216 - Gel para suporte de crânio Maynfield, utilizado em mesa cirúrgica.	conj	10,00	1.510,0000	15.100,0000
23	72231 - Colchonete em PU injetado, com duas unidades para preenchimento da mesa cirúrgica Barrfab, modelo 683.	conj	10,00	550,0000	5.500,0000
24	72234 - Colchonete em PU injetado, parte renal da mesa cirúrgica Barrfab, modelo 683.	Pç	10,00	275,0000	2.750,0000
25	72235 - Colchonete em PU injetado, parte fixa da mesa cirúrgica Barrfab, modelo 683.	Pç	10,00	680,0000	6.800,0000
26	72232 - Colchonete em PU injetado, tipo cabeça estreita da mesa cirúrgica Barrfab, modelo 683.	Pç	10,00	388,0000	3.880,0000
28	72233 - Colchonete em PU injetado, parte dorsal da mesa cirúrgica Barrfab, modelo 683.	Pç	10,00	570,0000	5.700,0000
Total (7)					43.000,0000


Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: EDILBERTO GREINER

CPF: 567.770.009-68

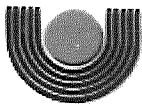
Endereço: RUA NATAN 569

Cidade: Cascavel - PR

CEP: 85810-060

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: edilgreiner@hotmail.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (45) 999230087



Declaração de nepotismo

Empresa:	MED SOL EQUIPAMENTOS MEDICOS-HOSPIT. Ltda
Responsável pelas informações:	Edilberto Grainger
Telefone de contato:	(45) 999230087

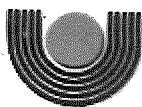
ATENÇÃO				
Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:				
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)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

Cascavel, 12 de abril de 2022
Local e data.

(Assinatura)