

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 175/2021**  
**Fresenius Kabi Brasil Ltda – CNPJ: 49.324.221/0016-90**

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 064/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

**1 CONDIÇÕES GERAIS**

1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço Por item, objetivando o Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores e estimativas de contingente constantes no Anexo I e nos termos deste edital e seus anexos, e para fornecimento de acordo com as necessidades do Hospital Universitário do Oeste do Paraná – HUOP.

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

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 064/2021 – HUOP, processo CR nº 000362/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 A ata de Registro de preços terá prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de publicação da Ata de Registro de Preços no Diário Oficial do Estado.

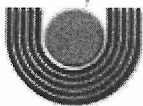
**2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

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

**3 REVISÃO/ALTERAÇÃO DOS PREÇOS**

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

3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.




Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná  
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151  
Cascavel – PR CEP: 85806-470  
Pregão Eletrônico 064/2021 - Processo nº 000362/2021

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, 21/06/2021

  
**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor  
Geral**

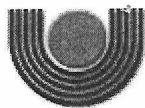
Universidade Estadual do Oeste do Paraná  
– Contratante

  
**Aline Santana dos Santos  
Analista de Licitações**

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

**Empresa - Contratada**

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



Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Hospital Universitário do Oeste do Paraná  
Av. Tancredo Neves, 3224 – Fone / Fax (45) 3321-5151  
Cascavel – PR CEP: 85806-470  
Pregão Eletrônico 064/2021 - Processo nº 000362/2021

**ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA**  
**Fresenius Kabi Brasil Ltda – CNPJ: 49.324.221/0016-90**

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
1	9210 - Água Destilada Estéril Frasco C/ 1000mL, Sist. Fechado	Fr	2.500,00	3,7800	9.450,0000
2	197 - Água Destilada Estéril Frasco C/ 500mL, Sist. Fechado	Fr	6.000,00	2,2000	13.200,0000
4	13812 - Solução de Cloreto de Sódio 0,9% c/ 100ml	Fr	150.000,00	1,6800	252.000,0000
5	175 - Solução de Cloreto de Sódio 0,9% c/ 1000ml	Fr	15.000,00	3,5800	53.700,0000
6	171 - Solução de Cloreto de Sódio 0,9% c/ 250ml	Fr	32.000,00	1,7900	57.280,0000
7	57987 - Solução de Cloreto de Sódio 0,9% c/ 50ml	Fr	34.000,00	1,8800	63.920,0000
8	172 - Solução de Cloreto de Sódio 0,9% c/ 500ml	Fr	36.000,00	2,2200	79.920,0000
9	3061 - Solução de glicose 10% c/ 250ml	Fr	5.000,00	2,7500	13.750,0000
10	173 - Solução de glicose 10% c/ 500ml	Fr	500,00	2,8000	1.400,0000
11	13813 - Solução de glicose 5% c/ 100ml	Fr	10.000,00	1,8300	18.300,0000
12	167 - Solução de glicose 5% c/ 1000ml	Fr	11.500,00	3,6000	41.400,0000
13	170 - Solução de glicose 5% c/ 250ml	Fr	50.000,00	2,1000	105.000,0000
14	57988 - Solução de glicose 5% c/ 50ml	Fr	7.000,00	2,0500	14.350,0000
15	169 - Solução de glicose 5% c/ 500ml	Fr	6.000,00	2,5000	15.000,0000
16	313 - Solução de Manitol 20% c/ 250ml	Fr	700,00	3,9000	2.730,0000
17	174 - Solução de Ringer C/ Lactato C/ 500mL	Fr	13.500,00	2,5000	33.750,0000
18	36653 - Solução de Ringer C/ 500mL	Fr	6.000,00	2,7000	16.200,0000
<b>Total (17)</b>					<b>791.350,0000</b>

**ALINE SANTANA  
DOS**

**SANTOS:2947996089  
3**

Assinado de forma digital  
por ALINE SANTANA DOS  
SANTOS:29479960893  
Dados: 2021.06.22  
18:02:03 -03'00'

**Assinatura do representante legal da empresa**

**Nome completo: Aline Santana dos Santos**

**CPF: 294.799.608-93**

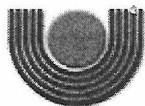
**Endereço: Av: Marginal Projetada, 1652- G1 ,2,3,4 e 5 - Tamboré**

**Cidade: Barueri- SP**

**CEP: 064460- 200**

**Email para envio de Ordens de Fornecimento: captacao.pedidos@fresenius-kabi.com**

**Telefones para contato relativo ao objeto contratado (51) 3346-1561 / 3346-1322**



### Declaração de nepotismo

Empresa: Fresenius Kabi Brasil Ltda

Responsável pelas informações: Aline Santana dos Santos

Telefone de contato: 011 2504-1422

### ATENÇÃO

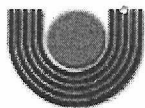
Para efeito da informação sobre a existência de parentes trabalhando no Governo do Estado, objeto da declaração abaixo, devem ser observados os seguintes tipos de relação consanguínea ou afim:

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:



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 064/2021 - Processo nº 000362/2021

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.

Itapevi 22 de junho de 2021

(Assinatura)

ALINE  
SANTANA DOS  
SANTOS:29479  
960893

Assinado de forma  
digital por ALINE  
SANTANA DOS  
SANTOS:29479960893  
Dados: 2021.06.22  
18:00:49 -03'00'