

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 367/2021
Cristalia Produtos Quím. Farmaceuticos Ltda. – CNPJ: 44.734.671/0001-51

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1216/2021, 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

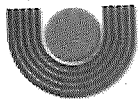
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores 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 1216/2021 – HUOP, processo CR nº 001238/2021, 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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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, 26/10/2021


RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.10.29 08:53:00 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

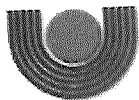
ALESSANDRO ROTOLI CAMARGO:24684215822
Assinado de forma digital por ALESSANDRO ROTOLI CAMARGO:24684215822
Dados: 2021.10.27 09:35:26 -03'00'

Alessandro Rotoli Camargo - Gerente de Licitações

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. -
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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit.	Item	VI. Total Item
4	64084 - Morfina 0,1mg/mL	amp	3.500,00	2,5800		9.030,0000
5	1301 - Morfina 10mg/ml Ampola C/ 1ml	amp	14.100,00	2,5000		35.250,0000
8	1515 - Sevoflurano Frasco C/ 250ml	Fr	450,00	295,0000		132.750,0000
10	59980 - Azitromicina 500mg Iv, Frasco-ampola	FA	1.000,00	34,6500		34.650,0000
14	431 - Etomidato 20mg Ampola C/ 10ml	amp	800,00	11,0000		8.800,0000
				Total (5)		220.480,0000

ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:246842158
22

Assinado de forma digital
por ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
Dados: 2021.10.27 09:35:43
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Alessandro Rotoli Camargo

CPF: 246.842.158-22

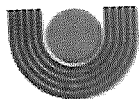
Endereço: Ruas das Primaveraes, 30, B. Santa Marta

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

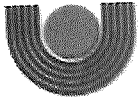
Eu, acima identificado, DECLARO, sob as penas da lei que as respostas referem-se a todos os sócios da empresa, e, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/2007, são verdadeiras as informações e respostas constantes deste documento, estando ciente que será anexado a processos administrativos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



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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

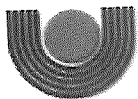
afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta. no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Itapira, 26 de outubro de 2.021.

ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215
822

Assinado de forma digital
por ALESSANDRO ROTOLI
CAMARGO:24684215822
Dados: 2021.10.27 09:36:22
+03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 369/2021
Promefarma Medicamentos E Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 81.706.251/0001-98

Pelo presente instrumento, a Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE – HUOP, situada a Avenida Tancredo Neves, 3224, na cidade de Cascavel, no estado do Paraná, representada pelo Diretor Geral do HUOP Rafael Muniz de Oliveira, considerando o julgamento da licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 1216/2021, bem como a classificação das propostas e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços das empresas, nas quantidades estimadas anuais, de acordo com a classificação por elas alcançada, atendendo as condições previstas no Edital de Licitação e seus Anexos, e em conformidade com as disposições a seguir.

1 CONDICÕES GERAIS

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

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

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1216/2021 – HUOP, processo CR nº 001238/2021, 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

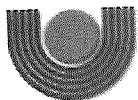
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Dalnei Jandir Schaefer, responsável pelo setor Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

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.

DS



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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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, 26/10/2021

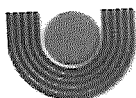
RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.10.29 08:54:55 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN:45706387915
Assinado de forma digital por SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN:45706387915
Dados: 2021.10.27 09:47:07 -03'00'

Sirlei Terezinha Zambrin – Gerente Comercial
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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
3	1477 - Fenobarbital 40mg/ml Gts. Frasco C/ 20ml	Fr	100,00	3,8800	388,0000
17	367 - Tramadol 100mg Ampola C/ 2ml	amp	14.600,00	0,9400	13.724,0000
20	37831 - Gabapentina 300mg cap.	caps	2.300,00	0,3900	897,0000
21	59990 - Nistatina Creme Vaginal Tubo C/ 60g	tb	440,00	3,8100	1.676,4000
				Total (4)	16.685,4000

SIRLEI TEREZINHA Assinado de forma digital
por SIRLEI TEREZINHA
ZAMBRIN:457063 ZAMBRIN:45706387915
87915 Dados: 2021.10.27 09:47:23
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Sirlei Terezinha Zambrin

CPF: 018.682.999-05

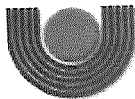
Endereço: Rua João Amaral de Almeida, nº 100, Cidade Industrial

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)

Se não tiver 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 15.608/2007, 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.

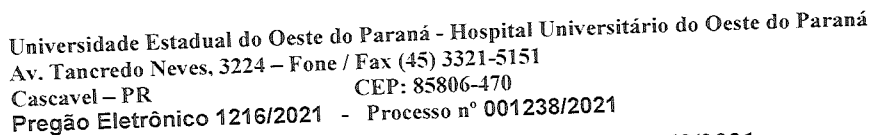
SIRLEI TEREZINHA

ZAMBRIN:4570638791

5

(Assinatura)

Assinado de forma digital por SIRLEI
TEREZINHA ZAMBRIN:45706387915
Dados: 2021.10.27 09:47:41 -03'00'



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 1216/2021, 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.

1.1 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.

1.2 Os itens, quantidades e valores registrados constam no Anexo 1.

1.3 Aplica-se à Ata de Registro de Preços todas as cláusulas estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 1216/2021 – HUOP, processo CR nº 001238/2021, bem como na sua proposta independente de sua transcrição.

1.4 O prazo de vigência por 12 (doze) meses, a contar da data de

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.

2.1 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.

3.1 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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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, 26/10/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.10.29 08:53:59 -03'00'


Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

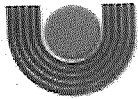
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

FERNANDO PARUCKER DA SILVA: 24871010910
Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI
Muniz de V., CN=25410860000120
OU=Certificado PF A3, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA:24871010910
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura
apoi
Data: 2021.10.26 11:23:41-03'00'
Font: Roadster Versão 10.1.0

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

Empresa - Contratada


Dalnei Jandir Schaefer
Fiscal da Ata de Registro de Preços



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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
7	14191 - Omeprazol 20mg Cáps.	cap	22.600,00	0,0900	2.034,0000
16	2332 - Terbutalina, sulfato 0,5mg/ml ampola c/ 1ml	amp	2.600,00	1,8000	4.680,0000
22	60173 - Nistatina 100.000ui/ml Susp. Oral Frasco C/ 50ml	Fr	240,00	4,1500	996,0000
24	51655 - Levobupivacaína 0,5% S/ Vasoconstritor, Frasco-ampola 20 MI	FA	350,00	20,7900	7.276,5000
				Total (4)	14.986,5000

FERNANDO
PARUCKER DA
SILVA:
24871010910

Assinado digitalmente por FERNANDO
PARUCKER DA SILVA 24871010910
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SCLUT1
Miguel V. D. P. 24871010910
O=ICP-Brasil, CN=FERNANDO
PARUCKER DA SILVA 24871010910
Razão: Eu estou aprovando este documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.26 11:24:00-0500
Fonte: Reader Versão: 10.1.0

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: _____

CPF: _____

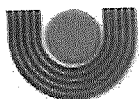
Endereço: _____

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)
ônjuge	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 15.608/2007, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor público que esteja investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou exercente de cargo em comissão ou de confiança, ou ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta, no âmbito do órgão ou entidade em que atua

Ponta Grossa, 26 de outubro de 2021

FERNANDO
PARUCKER DA
SILVA: 24871010910

Fernando Parucker da Silva CPF 248.710109-10



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 370/2021
Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 00.656.468/0001-39

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 1216/2021, 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

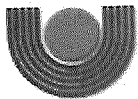
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Medicamentos diversos para consumo frequente no Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP.**, conforme condições, especificações, valores 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 1216/2021 – HUOP, processo CR nº 001238/2021, 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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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, 26/10/2021

RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:3151656
1880

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880

Dados: 2021.10.29
08:55:32 -03'00'

LUIZ RENATO
GAROFANI:
87416565987

Luiz Renato Garofani

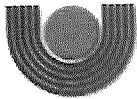
- Gerente Geral

- Carimbo

Empresa - Contratada

Assinado digitalmente por LUIZ RENATO GAROFANI:
87416565987
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial,
OU=2819553000100, 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: 2021.10.27 15:41:41-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Soma/pr Comercio de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 00.656.468/0001-39

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	Vi. Unit.	Item	Vi. Total Item
2	2224 - Dobutamina 12,5mg/ml Ampola C/ 20ml	amp	2.000,00	6,8000		13.600,0000
9	8865 - Baclofeno 10mg, Comprimido	cp	3.000,00	0,1700		510,0000
Total (2)						14.110,0000

**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: 2021.10.27 15:42:07-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Luiz Renato Garofani

CPF: 874.165.659-87

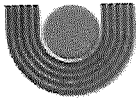
Endereço: Anita Ribas, 410- Bacacheri

Cidade: Curitiba/PR

CEP: 82.520-610

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: vendas8.pr@somahospitalar.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3028-2375



Declaração de nepotismo

Empresa: SOMA/PR
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:

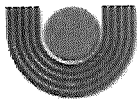
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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



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 1216/2021 - Processo nº 001238/2021

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

Curitiba 27 de outubro de 2021.

**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: 2021.10.27 15:42:24-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

(Assinatura)