

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 445/2021
Monteiro Antunes - Insumos Hospitalares Ltda - CNPJ: 04.078.043/0003-02

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 1292/2021, 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

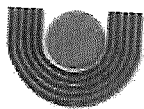
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospita**, conforme 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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 Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07 15:27:38 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

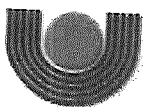
FABIO MAURICIO HILAL DA SILVA:61050300025
Assinado de forma digital por FABIO MAURICIO HILAL DA SILVA:61050300025
Dados: 2021.12.06 11:03:35 -03'00'

Fabio Mauricio Hilal da Silva
Socio/Diretor

Empresa – Contratada

04.078.043/0003-02
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES I
RUA BRIGADEIRO FRANCO, 3636
REBOUCAS - CEP 80220-100
CURITIBA - PR

Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Monteiro Antunes - Insumos Hospitalares Ltda – CNPJ: 04.078.043/0003-02

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
2	38669 - Introdutor de PICC 16 G	Pç	20,00	106,0000	2.120,0000
3	34767 - Introdutor de PICC 18 G	Pç	20,00	106,0000	2.120,0000
4	28863 - Introdutor de PICC 20 G	un	20,00	100,0000	2.000,0000
14	9684 - Cateter central inserção periférica 5 FR	Pç	30,00	250,0000	7.500,0000
15	54482 - Cateter central inserção periférica duplo lúmem 2FR	Pç	240,00	400,0000	96.000,0000
16	71452 - Cateter central inserção periférica duplo lúmem 3FR	un	90,00	356,0000	32.040,0000
28	36125 - Cateter Central de Inserção Periférica (PICC) 3 Fr 60cm	Pç	50,00	295,0000	14.750,0000
Total (7)					156.530,0000

FABIO MAURICIO Assinado de forma
HILAL DA digital por FABIO
SILVA:610503000 MAURICIO HILAL DA
25 Dados: 2021.12.06
11:04:06 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Fabio Mauricio Hilal da Silva

CPF: 610.503.000-25

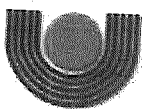
Endereço: Rua Maestro Mendanha 102

Cidade: Porto Alegre

CEP: 90620-160

Email para envio de Ordens de Fornecimento: michele.ramos@mahospitalar.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 51 3029-8385 / 41 3029-8386



Declaração de nepotismo

Empresa: MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES
Responsável pelas informações: FABIO MAURICIO HILAL DA SILVA
Telefone de contato: 51 30298385

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:

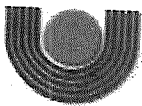
<input type="checkbox"/> Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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

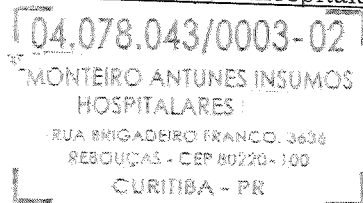
FABIO MAURICIO Assinado de forma
HILAL DA digital por FABIO
SILVA:61050300 MAURICIO HILAL DA
025 Dados: 2021.12.06
11:04:36 -03'00'

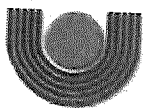
Fabio Mauricio Hilal da Silva

CPF: 610.503.000-25

Socio/Diretor

Email: michele.ramos@mahospitalar.com.br





ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 446/2021
Ts Medical Comercio E Servico de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 27.066.602/0001-06

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 1292/2021, 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 e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospita**, 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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.

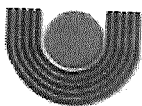
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07 15:28:11 -03'00'

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

ELTON ANTONIO
TESSARO:72216697915

Assinado digitalmente por ELTON ANTONIO TESSARO:72216697915
DN: cn=ELTON ANTONIO TESSARO:72216697915, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=(em branco), email=elton@tsmedical.com.br
Data: 2021.12.03 14:59:16 -03'00'

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

Empresa - Contratada

Ademir Vanin da Rocha
Fiscal da Ata de Registro de Preços

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Ts Medical Comercio E Servico de Produtos Hospitalares Ltda – CNPJ: 27.066.602/0001-06

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit.	Item	VI. Total Item
20	36132 - Cateter central duplo lúmen 5 FR 15 cm infantil	Pç	50,00	78,0000		3.900,0000

ELTON ANTONIO
TESSARO:72216697915
Assinado digitalmente por ELTON ANTONIO TESSARO:72216697915
DN: cn=ELTON ANTONIO TESSARO:72216697915, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=(em branco), email=elton@tsmedical.com.br
Data: 2021.12.03 14:59:38 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Elton Antônio Tessaro

CPF: 722.166.979-15

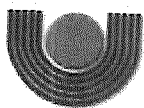
Endereço:

Cidade:

CEP:

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: ani@tsmedical.com.br ou licitacao@tsmedical.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 41 3206-6596



Declaração de nepotismo

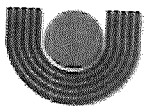
Empresa: TSMEDICAL COMERCIO E SERVIÇOS DE MATERIAL MEDICO HOSP.
Responsável pelas informações: ELTON ANTONIO TESSARO
Telefone de contato: 413206-6596

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:

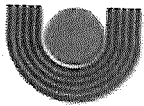
Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

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

Curitiba, 03 de Dezembro de 2021

ELTON ANTONIO
TESSARO:72216697915

Assinado digitalmente por ELTON
ANTONIO TESSARO:72216697915
DN: cn=ELTON ANTONIO
TESSARO:72216697915, o=BR, ou=(sem
branco), email=elton@sembranco.com.br
Data: 2021.12.03 15:00:32 -03'00'



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 444/2021
Medivices Produtos Medicos E Hospitalares Ltda – CNPJ: 24.774.241/0001-56

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 1292/2021, 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 e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospita**, 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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.

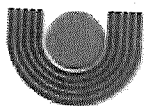
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ
DE
OLIVEIRA:315165
61880
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07
15:27:10 -03'00'

JULIANA ALVES
MERCENAS
LEITE:3090546280
7

Assinado de forma digital
por JULIANA ALVES
MERCENAS
LEITE:30905462807
Dados: 2021.12.06
14:14:40 -03'00'

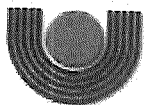
Juliana Alves Mercenas Leite

Gerente de Licitações e Contratos

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

MEDEVICES PRODUTOS MEDIOS E HOSPITALARES LTDA
- Contratada

Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
MedeVICES Produtos Medicos E Hospitalares Ltda – CNPJ: 24.774.241/0001-56

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
1	60003 - Cateter central duplo lúmen 7 FR 20 cm adulto	Pç	2.500,00	47,4200	118.550,0000
13	36124 - Cateter central inserção periférica 4 FR	Pç	70,00	207,9000	14.553,0000
				Total (2)	133.103,0000

JULIANA ALVES

MERCENAS

LEITE:30905462807

Assinado de forma digital por

JULIANA ALVES MERCENAS

LEITE:30905462807

Dados: 2021.12.06 14:14:48

-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: JULIANA ALVES MERCENAS LEITE

CPF: 309.054.628-07

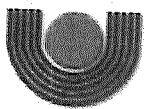
Endereço: RUA CAMPO COMPRIDO, 86 - IMIRIM

Cidade: SÃO PAULO – SP

CEP: 02469-120

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: adm@medeVICES.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado 11 – 3167-3199



Declaração de nepotismo

Empresa: MEDEVICES PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA – ME
Responsável pelas informações: JULIANA ALVES MERCENAS LEITE
Telefone de contato: 11 3617-3199

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:

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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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 PAULO, 06 DE DEZEMBRO DE 2021.

(JULIANA A. MERCENAS LEITE)

JULIANA ALVES

MERCENAS

LEITE:30905462807

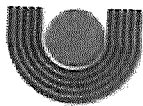
Assinado de forma digital por

JULIANA ALVES MERCENAS

LEITE:30905462807

Dados: 2021.12.06 14:15:07

-03'00'



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 440/2021
Ciscre Importacao E Distribuicao de Produtos Medicos Ltda. – CNPJ: 07.014.318/0001-70

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 1292/2021, 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 e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospita**, 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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.

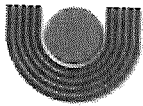
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

**RAFAEL
MUNIZ DE**

OLIVEIRA:3151

6561880

**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Assinado de forma
digital por RAFAEL
MUNIZ DE

OLIVEIRA:31516561880

Dados: 2021.12.07

15:23:03 -03'00'

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

FABIANA

MORENO:

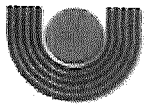
00711342636

Assinado digitalmente por FABIANA
MORENO:00711342636
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,
OU=000001000231236, OU=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB
e-CPPA2, OU=AC SERASA RFB v5,
OU=62173620000180, OU=AR SERASA
CN=FABIANA MORENO:00711342636
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização, sua localização de assinatura
aqui
Data: 2021.12.03 15:04:00-03'00'
Font: PDF Reader Versão: 11.0.1

Fabiana Moreno – Diretora Geral

Ciscre Importação e Distribuição de Produtos
Médicos Ltda – Contratada

Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Ciscre Importacao E Distribuicao de Produtos Medicos Ltda. – CNPJ: 07.014.318/0001-70

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
26	53608 - Cateter umbilical duplo lúmen 3,5 FR	un	180,00	124,0000	22.320,0000
27	53609 - Cateter umbilical duplo lúmen 5 FR	un	24,00	124,0000	2.976,0000
				Total (2)	25.296,0000

**FABIANA
MORENO:
00711342636**

Assinado digitalmente por FABIANA MORENO:
00711342636
DN: C=BR, Ch=ICP-Brasil, OU=000001009231238,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB
V5, OU=82173620000180, OU=AR SERASA,
CN=FABIANA MORENO.00711342636
Razão: EU sou o autor deste documento
Localizar sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.03 15:04:35-0300
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Fabiana Moreno

CPF: 007.113.426-36

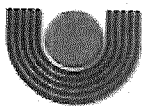
Endereço: Rua Murilo de Campos Castro, 84 – Fazenda Santa Cândida

Cidade: Campinas/SP

CEP: 13.087-541

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: contratos@ciscre.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado: (19) 3273-7199



Declaração de nepotismo

Empresa: Ciscre Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda
Responsável pelas informações: Fabiana Moreno
Telefone de contato: (19) 3273-7199

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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

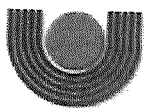
Declaro ainda, em atendimento ao disposto no art. 16 da Lei 15.608/200, declaro, sob responsabilidade civil e criminal, os sócios da empresa não são cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive, do Governador, da Vice-Governadora ou de servidor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

Cascavel, 03/12/2021

FABIANA
MORENO:
00711342636

Assinado digitalmente por FABIANA MORENO:
00711342636
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=00001008231238,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil -
RFB, OU=RFB e-CNPJ A3, OU=AC SERASA RFB
v5, OU=62173620000180, OU=ARS SERASA
CN=FABIANA MORENO 00711342636
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.03 15:05:34-0300
Font: PDF Reader Versão: 11.0.1

Fabiana Moreno
Ciscere Importação e Distribuição de Produtos Médicos Ltda.



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 439/2021
Cinco Confiança Industria E Comercio Ltda. – CNPJ: 05.075.964/0001-12

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 1292/2021, 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 e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospita**, 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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

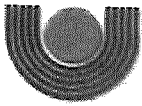
2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado do Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP, ou quem a vier a substituir.

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.

CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:833691
98134
Assinado de forma
digital por CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:83369198134
Dados: 2021.12.03
16:48:10 -03'00'



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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07 15:22:36 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

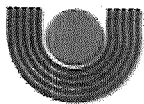
CAROLINA CONRADO DA SILVA:83369198134
Assinado de forma digital por CAROLINA CONRADO DA SILVA:83369198134
Dados: 2021.12.03 16:48:22 -03'00'

Carolina Conrado da Silva
Procuradora

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

CINCO- Confiança Indústria e Comércio Ltda
Contratada

Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cinco Confiança Industria E Comercio Ltda. – CNPJ: 05.075.964/0001-12

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
12	67253 - Cateter central inserção periférica 2 FR	Pç	24,00	330,0000	7.920,0000
19	73629 - Cateter central inserção periférica duplo lúmen 4,5FR	Pç	30,00	840,0000	25.200,0000
Total (2)					33.120,0000

CAROLINA
CONRADO DA
SILVA:8336919813
4

Assinado de forma digital
por CAROLINA CONRADO
DA SILVA:83369198134
Dados: 2021.12.03
16:48:35 -03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Carolina Conrado da Silva
CPF: 833.691.981-34
Endereço: Via VP -02 D Qd 04 Md 08A – Daia
Cidade: Anápolis
CEP: 75.132-045

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: cincolicitacoes@cinco-brasil.com

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (62) 3329-4300



Declaração de nepotismo

Empresa: CINCO- Confiança Indústria e Comércio Ltda
Responsável pelas informações: CAROLINA CONRADO
Telefone de contato: 62-3329-4300

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:

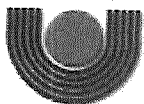
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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)
Administrato 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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

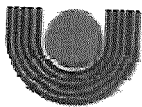
Anapolis, 03 de dezembro de 2021.

CAROLINA
CONRADO DA

Assinado de forma digital por
CAROLINA CONRADO DA
SILVA:83369198134
Dados: 2021.12.03 16:49:11
-03'00'

SILVA:83369198134

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 443/2021
Medefe Produtos Medico- Hospitalares Ltda – CNPJ: 25.463.374/0001-74

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 1292/2021, 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

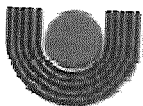
- 1.1 A presente ata tem por objeto o **Pregão Eletrônico, do Tipo Menor preço por item e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospital**, conforme 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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 Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ

DE

OLIVEIRA:315165

61880

Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral

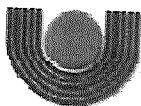
Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

Assinado de forma digital
por RAFAEL MUNIZ DE
OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07
15:24:44 -03'00'

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

Empresa - Contratada

Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Medefe Produtos Medico- Hospitalares Ltda – CNPJ: 25.463.374/0001-74

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VI. Unit. Item	VI. Total Item
7	70927 - Cateter totalmente implantável lactante	Pç	5,00	525,7400	2.628,7000
8	65367 - Cateter totalmente implantável pediátrico	Pç	3,00	493,4800	1.480,4400
9	70928 - Cateter totalmente implantável adulto	Pç	5,00	493,4800	2.467,4000
Total (3)					6.576,5400
Lote: 1					
21	65368 - Cateter umbilical mono lúmen 2,5 FR	un	12,00	21,1400	253,6800
22	65369 - Cateter umbilical mono lúmen 3,5 FR	un	50,00	20,2400	1.012,0000
23	65370 - Cateter umbilical mono lúmen 4 FR	un	50,00	20,3700	1.018,5000
24	65371 - Cateter umbilical mono lúmen 5 FR	un	12,00	20,5800	246,9600
25	65373 - Cateter umbilical mono lúmen 6 FR	un	12,00	21,9900	263,8800
Total (5)					2.795,0200

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: CLAUDEMIR JOSE DOS SANTOS

CPF:84154209949

Endereço: RUA GOUBER PINTO DIONISIO Nº 66

Cidade: CURITIBA /PR

CEP: 81460-140

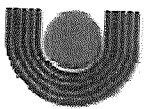
E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: contratos@medicalprodutos.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (41) 3042.0996

CLAUDEMIR JOSE
DOS
SANTOS:84154209

Assinado de forma digital
por CLAUDEMIR JOSE DOS
SANTOS:84154209949
Dados: 2021.12.06
12-22-26 03:00

Ata de Registro de Preço nº 443/2021 - Página 3



Declaração de nepotismo

Empresa: MEDEFE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Responsável pelas informações: CLAUDEMIR JOSE DOS SANTOS
Telefone de contato: (41) 3042-0996

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:

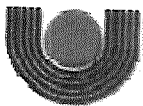
Pai/Mãe	Avô(ó)	Bisavô(ó)	Filho(a)	Neto(a)
Bisneto(a)	Tio(a)	Irmão (ã)	Sobrinho(a)	Cunhado(a)
Cônjuge	Companheiro(a)	Sogro(a)	Padrasto/Madrasta	Enteado(a)

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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 06.12.21

CLAUDEMIR JOSE

E

SANTOS:84154209949

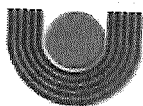
Assinado de forma digital por

CLAUDEMIR JOSE DOS

SANTOS:84154209949

Dados: 2021.12.06 12:23:00 -03'00'

(Assinatura)



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 442/2021
Import Service Mat. Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 01.122.234/0001-74

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 1292/2021, 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 e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospital**, 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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.

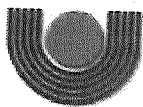
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021

RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Assinado de forma digital por RAFAEL MUNIZ DE OLIVEIRA:31516561880
Dados: 2021.12.07 15:24:12 -03'00'
Rafael Muniz de Oliveira – Diretor Geral

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante

JOSE RUBEM DE SOUZA:23828560920
Assinado de forma digital por JOSE RUBEM DE SOUZA:23828560920
Dados: 2021.12.03 16:47:41 -03'00'

Jose Rubem de Souza

CPF 238.285.609-20

Sócio Proprietário

Import Service Mat Med Hosp Ltda

Empresa - Contratada


Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Import Service Mat. Medico Hospitalar Ltda. – CNPJ: 01.122.234/0001-74

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
17	3233 - Cateter central duplo lúmen 4 FR 8 cm	Pç	20,00	92,5400	1.850,8000

**JOSE RUBEM DE
SOUZA:238285609
20**

Assinado de forma digital por
JOSE RUBEM DE
SOUZA:23828560920
Dados: 2021.12.03 16:47:55
-03'00'

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: José Rubem de Souza

CPF: 238.285.609-20

Endereço: Av. Rio de Janeiro, 1500 sla 15

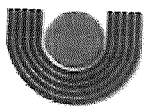
Cidade: Londrina - PR

CEP: 86010-150

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: licitacao@sutupar.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (043) 3336-3330

Declaração de nepotismo



Empresa: Import Service Mat Med Hosp Ltda

Responsável pelas informações: José Rubem de Souza

Telefone de contato: 43 3336-3330

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)

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?	()	()
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?	()	()

Caso tenha respondido SIM à pergunta acima relacione no quadro abaixo o(s) familiar(es) com vínculo(s) com o Governo do Estado:

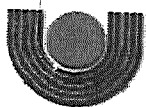
Nome	Parentesco	Matrícula/CPF	Cargo/Função	Órgão

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

Londrina, 03 de dezembro de 2021.

JOSE RUBEM DE SOUZA:23828560920
Assinado de forma digital por JOSE RUBEM DE SOUZA:23828560920
Dados: 2021.12.03 16:48:16 -03'00'

Jose Rubem de Souza
CPF 238.285.609-20
Sócio Proprietário
Import Service Mat Med Hosp Ltda



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 441/2021
Cm Hospitalar S.a. – CNPJ: 12.420.164/0009-04

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 1292/2021, 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 e por lote, objetivando o Registro de Preços para Futura e eventual aquisição de Cateter totalmente implantável, cateter umbilical, cateter venoso central, PICC e introdutor para consumo frequente no Hospita**, 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 1292/2021 – HUOP, processo CR nº 001221/2021, 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.

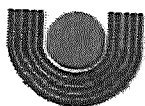
2 DA FISCALIZAÇÃO DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1 A fiscalização deste instrumento caberá a Ademir Vanin da Rocha, responsável pelo setor Almoxarifado 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.

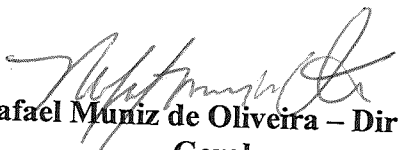
3.2 O prazo para tramitação do processo de reequilíbrio é de 30 (trinta) dias a contar da data do protocolo. Neste período a empresa deverá continuar atendendo as Ordens de Compra emitidas com os valores inicialmente registrados na licitação.




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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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, 03/12/2021


**Rafael Muniz de Oliveira – Diretor
Geral**

Universidade Estadual do Oeste do Paraná
– Contratante


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

Empresa - Contratada

**Adilson P. Felipe de Mattos
Procuradora
CPF: 009.603.669-97**


Ademir Vanin da Rocha
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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

ANEXO - ITENS REGISTRADOS PELA EMPRESA
Cm Hospitalar S.a. – CNPJ: 12.420.164/0009-04

Item	Descrição	Unid.	Quantidade	VL. Unit. Item	VL. Total Item
6	36172 - Introdutor de PICC 26 G	un	120,00	193,7700	23.252,4000

Adriane P. Felipe de Mattos

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo: Adriane Patricia Felipe de Mattos

CPF: 009.603.669-99

Endereço: Rod. DF 290km 73 / N LT 1 / 4 GRUPO 2 ARM. 5/6/7

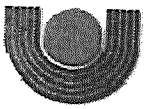
Cidade: Santa Maria - Brasília / DF

CEP: 72.549-550

E-mail para envio de Ordens de Fornecimento: brn@magrahospitalar.com.br

Telefones para contato relativo ao objeto contratado (47) 2123-8550

[Handwritten mark]



Declaração de nepotismo

Empresa:	CM HOSPITALAR S.A.
Responsável pelas informações:	ADRIANE PATRÍCIA FELIPPE DE MATOS
Telefone de contato:	(47) 2123-8251

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)
Conjuge	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 1292/2021 - Processo nº 001221/2021

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

Local e data.

Cidione P. Felipe de Mattos
(Assinatura)

Adriane P. Felipe de Mattos
Procuradora
CPF: 009.603.669-97

[Handwritten mark]