



ATOS DO CONSELHO DIRETOR - PROAMUSEP



ATO INFORMATIVO RELATIVO A TAXA DE REVERSÃO AO SINDICATO STESSMAR BEM COMO O DIREITO A OPOSIÇÃO A MESMA.

Consta no Acordo Coletivo de Trabalho firmado entre o PROAMUSEP e o sindicato de trabalhadores STESSMAR, publicado no Diário Oficial com data de 03 de dezembro de 2024, cláusulas relativas a Taxa de reversão assistencial bem como o direito de oposição a esta, da qual recomendamos integral leitura.

Desta forma, **fixou-se que o empregador descontará na folha de pagamento referente ao mês de janeiro de 2024 o percentual de 5% (cinco por cento) do salário base de todos os empregados abrangidos pelo presente Acordo, empregados públicos e cargos em comissão sindicalizados ou não**, a título de reversão assistencial, no qual o referido valor deverá ser recolhido junto a entidade sindical.

Os valores descontados serão recolhidos diretamente, até a data de 10/02/2024, em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Maringá e Região – STESSMAR.

Data limite e forma do oferecimento da oposição:

Em cumprimento à Ordem de Serviço de Nº 01 de 24 de março de 2009, publicada no Boletim Administrativo de nº 06-A de 26/03/2009, do Ministro do trabalho e Emprego, fica assegurado aos empregados não associados, o direito de oposição a Taxa de Reversão Assistencial, **deverá fazê-lo no prazo de 10 dias corridos, a contar do primeiro dia útil seguinte a disponibilização da informação (esta) da Taxa de Reversão Assistencial aos empregados públicos**, nos termos do §1º do art. 2º da mencionada Ordem de serviço.

Nestes termos, sendo disponibilizada a informação em 06/12/2024 (sexta-feira), conta-se a partir de 09/12/2024 (segunda-feira) o **prazo de 10 dias, se esgotando em 18/12/2024**.

O direito de oposição do **empregado não sindicalizado** deve ser exercido por meio de apresentação de carta com aviso de recebimento (AR) ao sindicato. O envio deverá ser individual, exercido sem intermediários, seja departamentos de recursos humanos ou escritórios de contabilidade.

Forma e prazo de envio do retorno do AR ao setor de recursos humanos do PROAMUSEP:

Deverá o empregado não sindicalizado apresentar ao empregador (RH), via e-mail, WhatsApp ou presencialmente, para que ele se abstenha de efetuar o desconto, o retorno do aviso de recebimento da carta (AR), **imediatamente, com data limite em 07/01/2024**.

CARLOS HENRIQUE
FERREIRA

MACHADO:05703391970

Assinado de forma digital por
CARLOS HENRIQUE FERREIRA
MACHADO:05703391970
Dados: 2024.12.06 15:59:39 -03'00'

Maringá, 06 de dezembro de 2024.

Carlos Henrique Ferreira Machado

DEPARTAMENTO - RECURSOS HUMANOS

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922
Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09

O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:
Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



Maringá, Estado do Paraná, sexta-feira, 06 de dezembro de 2024

Ano: VI

Edição nº 979

Página 2

**AVISO DE LICITAÇÃO PROAMUSEP – UASG 926750
PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 35/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 24/2024**

Maringá/PR, 06 de dezembro de 2024

O Consórcio Público Intermunicipal de Gestão da AMUSEP – PROAMUSEP, com sede a Avenida Nóbrega, 370 – Zona 04 – Maringá/PR, torna público que fará realizar às **09h00min (nove horas) do dia 19 de dezembro de 2024**, no sistema eletrônico <https://www.gov.br/compras/pt-br>, licitação Exclusiva para ME/EPP, cujo objeto é o Registro de Preços para aquisição de materiais de trauma para serem utilizados em resgates pelo SAMU RNN, cujo valor máximo para esta licitação é de R\$ 238.058,00 (duzentos e trinta e oito mil e cinquenta e oito reais). A pasta técnica e a documentação com inteiro teor do Edital e seus respectivos modelos, adendos e anexos, poderá ser adquirida na sede do Consórcio Público Intermunicipal de Gestão da AMUSEP – PROAMUSEP, no horário das 08h00min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min, ou pelo site <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/licitacoes>.

ALEXIA CAROLINE FERNANDES DA SILVA
PREGOEIRA

**AVISO DE LICITAÇÃO PROAMUSEP – UASG 926750
PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 36/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 25/2024**

Maringá/PR, 06 de dezembro de 2024

O Consórcio Público Intermunicipal de Gestão da AMUSEP – PROAMUSEP, com sede a Avenida Nóbrega, 370 – Zona 04 – Maringá/PR, torna público que fará realizar às **13h30min (treze horas e trinta minutos) do dia 19 de dezembro de 2024**, no sistema eletrônico <https://www.gov.br/compras/pt-br>, licitação Exclusiva para ME/EPP, cujo objeto é o Registro de Preços para aquisição de mobiliários, utensílios e equipamentos de uso comum para o Consórcio PROAMUSEP SAMU RNN, cujo valor máximo para esta licitação é de R\$ 301.024,15 (trezentos e um mil e vinte e quatro reais e quinze centavos). A pasta técnica e a documentação com inteiro teor do Edital e seus respectivos modelos, adendos e anexos, poderá ser adquirida na sede do Consórcio Público Intermunicipal de Gestão da AMUSEP – PROAMUSEP, no horário das 08h00min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min, ou pelo site <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/licitacoes>.

ALEXIA CAROLINE FERNANDES DA SILVA
PREGOEIRA

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922
Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09

O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:
Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



ADJUDICAÇÃO
PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 23/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 16/2024
PROAMUSEP – UASG 926750

Maringá/PR, 06 de dezembro de 2024.

Considerando o contido na Ata da Sessão Pública referente ao processo licitatório supramencionado, a Pregoeira designada pelo Consórcio Público Intermunicipal de Gestão da AMUSEP – PROAMUSEP, através do presente termo, torna pública a HABILITAÇÃO e ADJUDICAÇÃO dos itens conforme relação abaixo:

MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 32.421.421/0001-82

VALOR TOTAL: R\$ 10.939,20 (dez mil e novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos)

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML, AMPOLA COM 5 ML solução injetável de uso endovenoso. ampola com lote, dados de identificação e validade. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: HIPOLABOR	1.200	AMP	4,60	5.520,00
02	ADENOSINA 3MG/ML, AMPOLA COM 2 ML , solução injetável de uso endovenoso. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: HIPOLABOR	100	AMP	11,76	1.176,00
7	CEFAZOLINA 1G, FRASCO-AMPOLA de uso endovenoso. embalagem primária com lote, data de validade, dados de identificação e procedência. o medicamento deve possuir registro vigente no ministério da saúde. rdc nº 20, de 5 de maio de 2011.	1.000	FRS-AMP	4,87	4,870

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922
Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:
Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



	MARCA: BIOCHIMICO				
8	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML, AMPOLA COM 2ML de uso endovenoso e intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir registro vigente no ministério da saúde.	50	AMP	2,17	108,50
	MARCA: UNIÃO QUÍMICA				
16	HIDRALAZINA 20 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML , solução injetável de uso endovenoso e intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde.	100	AMP	6,73	673,00
	MARCA: CRISTÁLIA				
17	HIOSCINA/ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA COM 1ML de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde.	50	AMP	1,44	72,00
	MARCA: HIPOLABOR				
20	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) SEM VASOCONSTRITOR, 20 MG/ML, FRASCO-AMPOLA COM 20 ML solução injetável de uso endovenoso. frasco-ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde.	50	FRS-AMP	4,73	236,50
	MARCA: HIPOLABOR				
21	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, AMPOLA COM 2ML de uso endovenoso e intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação e procedência. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde.	100	AMP	0,76	76,00
	MARCA: FARMACE				



28	<p>SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% DE 250ML, ENVASADA EM FRASCO DE POLIETILENO OU BOLSA. deve ser apirogênica, estéril e quimicamente inerte (apresentar baixa ou nenhuma interação com medicamentos). frasco/bolsa deve apresentar colapsabilidade. sistema fechado de infusão que dispensa o uso de equipo com entrada de ar e com duplo canal: um para conexão do equipo de infusão com abertura e outro para adição de medicamentos com membrana auto-cicatrizante. embalagem primária com lote, data de validade, dados de identificação e procedência. o medicamento deve possuir registro vigente no ministério da saúde.</p> <p>MARCA: JP</p>	200	FRS-BOL	22,36	4.472,00
29	<p>SOLUÇÃO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINE 0,5%, solução antisséptica tópica hipoalergênica, atóxica, ausência de corantes, conservantes não exalar gases e não irritar pele e mucosa de uso hospitalar. cada 100 ml deve conter digliconato de clorexidina 0,5 g, álcool etílico uso adulto e pediátrico, é indicada para assepsia externa da pele no campo operatório, curativo de acesso venoso central e procedimentos invasivos, como drenagem de tórax. ativa contra formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. odor suave ou ausente. embalagem plástica descartável, lacre de inviolabilidade, tampa com sistema ante vazamento e que permita após a abertura realizar um encaixe perfeito da tampa adicional, volume de 100ml. registro no ministério da saúde para antisséptico.</p> <p>MARCA: RIOQUÍMICA</p>	100	FRS	2,22	222,00
30	<p>SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (NACL + KCL + CA CL2 H2O + LACTATO DE SÓDIO) DE 500ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA. deve ser apirogênica, estéril e quimicamente inerte (apresentar baixa ou nenhuma interação com medicamentos). frasco/bolsa deve apresentar colapsabilidade. sistema fechado de infusão que dispensa o uso de equipo com entrada de ar e com duplo canal: um para conexão do equipo de infusão</p>	3.120	FRS-BOL	5,81	18.127,20



	com abertura e outro para adição de medicamentos com membrana auto-cicatrizante. embalagem primária com lote, data de validade, dados de identificação e procedência. o medicamento deve possuir registro vigente no ministério da saúde. MARCA: JP				
--	---	--	--	--	--

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 01.328.535/0001-59

VALOR TOTAL: R\$ 15.552,93 (quinze mil e quinhentos e cinquenta e dois e noventa e três centavos)

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
03	AMINOFILINA 24MG/ML, AMPOLA COM 10ML DE USO ENDOVENOSO. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: TEUTO	50	AMP	4,61	230,50
05	ATROPINA (SULFATO) 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML. de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde MARCA: FARMACE	400	AMP	0,89	356,00
06	ATROPINA (SULFATO) 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1 ML. de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: SANTISA	200	AMP	1,62	324,00



09	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/ML, AMPOLA COM 2,5ML de uso endovenoso e intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: TEUTO	200	FRS-AMP	1,56	312,00
10	DOPAMINA (CLORIDRATO) 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10 ML , de uso endovenoso. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: TEUTO	120	AMP	3,22	386,40
12	ETOMIDATO 2MG/ML, AMPOLA COM 10 ML , solução injetável de uso endovenoso. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. port.344/98 MARCA: CRISTALIA	525	AMP	17,07	8.961,75
14	FENTANILA (CITRATO) 0,05MG/ML, AMPOLA DE 2ML , solução injetável de uso intravenoso, intramuscular e espinhal. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. port.344/98 MARCA: UNIÃO QUIMICA	600	AMP	2,19	1.314,00
15	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, AMPOLA DE 10 ML . embalagem primária com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: HALEXISTAR	200	AMP	2,12	424,00
23	METILERGOMETRINA (MALEATO) 0,2 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML , solução injetável de uso	50	AMP	2,84	142,00

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)

Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP

Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922

Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09

O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:

Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



Maringá, Estado do Paraná, sexta-feira, 06 de dezembro de 2024

Ano: VI

Edição nº 979

Página 8

	endovenoso, intramuscular e subcutâneo. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: UNIÃO QUIMICA				
25	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML de uso endovenoso. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: HYPOFARMA	50	AMP	23,56	1.178,21
26	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25 MG/ML, AMPOLA 2 ML solução injetável de uso intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: HIPOLABOR	100	AMP	3,71	371,00
27	ROCURÔNIO (BROMETO) 10MG/ML, AMPOLA 5 ML DE USO ENDOVENOSO. embalagem primária com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: CRISTALIA	100	FRS-AMP	15,53	1.553,07

CLM FARMA COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 40.274.237/0001-85

VALOR TOTAL: R\$ 2.609,80 (dois mil e seiscentos e nove reais e oitenta centavos)

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
18	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO. FRASCO 20 ML. frasco com lote, data de validade e dados de identificação. o	30	FRS	1,26	37,80

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)

Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP

Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922

Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09

O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:

Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



	medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: HIPOLABOR				
19	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 20 MG/G GELEIA TÓPICA, ESTÉRIL, BISNAGA DE 30 G. embalagem primária deve possuir lote, data de fabricação e validade. o medicamento deve possuir do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: CRISTALIA	50	TUBO	6,39	319,50
24	NITROGLICERINA 5 MG/ML, AMPOLA 10ML de uso endovenoso. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. MARCA: CRISTALIA	50	AMP	45,05	2.252,50

MARCONDES ARAÚJO DA COSTA
PRESIDENTE - PROAMUSEP

HOMOLOGAÇÃO ITENS FRACASSADOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 12/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024
PROAMUSEP – UASG 926750

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE GESTÃO DA AMUSEP - PROAMUSEP, localizado na Avenida Nóbrega, nº 370, zona 04, na cidade de Maringá/PR, através de seu Presidente, Sr. Marcondes Araújo Costa, torna pública a **HOMOLOGAÇÃO como FRACASSADA** dos 4, 11, 13, 22 E 31 do Pregão supramencionado, conforme quadro abaixo:

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922
Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09
O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:
Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



Maringá, Estado do Paraná, sexta-feira, 06 de dezembro de 2024

Ano: VI

Edição nº 979

Página 10

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
4	AMIODARONA (CLORIDRATO) 50 MG/ML, AMPOLA COM 3 ML DE USO ENDOVENOSO. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde.	AMP	400
11	ESCETAMINA (CLORIDRATO) 50MG/ML, AMPOLA DE 2ML, de uso endovenoso e intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. port.344/98	AMP	225
13	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML de uso endovenoso e intramuscular. ampola com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. port.344/98	AMP	50
22	MEPERIDINA/PETIDINA 50MG/ML, AMPOLA COM 2ML de uso endovenoso, intramuscular e subcutâneo. ampola com lote, data de validade e dados de identificação e procedência. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde. port.344/98.	AMP	25
31	SOLUÇÃO ESTÉRIL DE ELETRÓLITOS PH 7,4 (CLORETO DE SÓDIO 526 MG + GLICONATO DE SÓDIO 502 MG + ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO 368 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 37 MG + CLORETO DE MAGNÉSIO 30 MG/ 100ML) DE 500ML, ENVASADA EM FRASCO OU BOLSA. deve ser apirogênica, estéril e quimicamente inerte (apresentar baixa ou nenhuma interação com medicamentos). frasco/bolsa deve apresentar colapsabilidade. sistema fechado de infusão que dispensa o uso de equipo com entrada de ar e com duplo canal: um para conexão do equipo de infusão com abertura e outro para adição de medicamentos com membrana auto-cicatrizante. embalagem primária com lote, data de validade, dados de identificação e procedência. o medicamento deve possuir registro vigente no ministério da saúde.	FRS- BOLSA	120

Maringá/PR, 06 de dezembro de 2024

MARCONDES ARAUJO COSTA
PRESIDENTE DO PROAMUSEP

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922
Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09

O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:
Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>



HOMOLOGAÇÃO ITENS DESERTOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATÓRIO Nº 23/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 16/2024
PROAMUSEP – UASG 926750

O CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE GESTÃO DA AMUSEP - PROAMUSEP, localizado na Avenida Nóbrega, nº 370, zona 04, na cidade de Maringá/PR, através de seu Presidente, Sr. Marcondes Araújo Costa, torna pública a **HOMOLOGAÇÃO como DESERTA** do item 33 do Pregão supramencionado, conforme quadro abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
33	VECURÔNIO (BROMETO) 10MG, FRASCO-AMPOLA de uso endovenoso. embalagem primária com lote, data de validade e dados de identificação. o medicamento deve possuir lote, data de fabricação, data de validade número do registro vigente no ministério da saúde.	AMP	980

Maringá/PR, 06 de dezembro de 2024

MARCONDES ARAUJO COSTA
PRESIDENTE DO PROAMUSEP

QUANDO COUBER, OS ATOS PUBLICADOS NESTE INSTRUMENTO DEVEM OBRIGATORIAMENTE POSSUIR A VIA ORIGINAL ASSINADA - SEM MAIS ATOS NESTA DATA

Diário Oficial Eletrônico do PROAMUSEP (De acordo com a resolução 021/2019)
Responsável: Jhonny Maikel de Oliveira – Matrícula 186 – Portaria nº 012/2019 PROAMUSEP
Avenida Nóbrega, 370, Zona 04 – CEP: 87.014-180 – Maringá – PR – Fone: (44) 3225-7922
Correio eletrônico: compras@proamusep.com.br / rh@proamusep.com.br

DIÁRIO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE – CNPJ: 17.989.386/0001-09

O PROAMUSEP garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado por meio do site:
Link direto a nosso Portal da Transparência: <https://proamusep.eloweb.net/portaltransparencia/>