



DIÁRIO OFICIAL

CIS-COMCAM

Código 2482024279

QUINTA, 22 DE AGOSTO DE 2024

ANO I

EDIÇÃO N° 248

COMUNIQUE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.
Consórcio Intermunicipal de Saúde da
Comunidade dos Municípios da Região de Campo
Mourão - CISCOMCAM

Rafael Brito do Prado
Presidente

- ✓ Diário Oficial Assinado Eletronicamente.
- ✓ Em acordo com Validador I.T.I. versão 2.11rc5.

A autenticidade deste documento poderá ser
confirmada na página do Diário Oficial na
internet, no endereço

<https://diario.ciscomcam.com.br/diariooficial>

por meio do código de verificação ou QR Code.

SUMÁRIO

► Compras e Licitação	2
PORTARIA N° 27/2024	2
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO	5

Gerado via Sistema de Diário Oficial Eletrônico ® v.2.3.1



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

2482024279



CIS-COMCAM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

PORTARIA Nº 27/2024,
DE 19/08/2024

SÚMULA: Trata da alteração da Tabela de Valores do Cis-Comcam, incluindo e/ou alterando procedimentos e dá outras providências.

CONSIDERANDO, o Art. 3º da Resolução n. 9/2012, publicada em 26/10/2012, Edição n. 8.381;

CONSIDERANDO, a aprovação do Conselho Curador em reunião datada de 15/08/2024, conforme ata nº 6, onde aprova a alteração de valores na tabela de valores;

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão - CISCOMCAM, no uso das prerrogativas legais;

Resolve:

Art. 1º - ALTERAR, nas Tabelas 22 e 17, parte integrante da TABELA DE VALORES de RESIDÊNCIA MÉDICA e SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD, os seguintes procedimentos:

	TABELA 22		
Código:	Descrição de:	De:	Para:
90.04.01.207	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	0,01	11,34
90.04.01.217	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	0,01	4,90
90.04.01.214	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	0,01	17,92
90.04.01.210	RASPAGEM, ALISAMENTO GENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,01	54,43
90.04.01.209	RASPAGEM, ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	0,01	54,43
90.04.01.208	PULPOTOMIA DENTÁRIA	0,01	15,25
90.04.01.201	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	12,98	71,11
90.04.01.200	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	15,02	71,11
90.04.01.193	CAPEAMENTO PULPAR	0,01	15,25
90.04.01.186	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	0,01	14,79
90.04.01.187	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	0,01	5,04
90.04.01.188	APLICAÇÃO SELANTE (POR DENTE)	0,01	5,61
90.04.01.189	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	0,01	4,90
90.04.01.211	RESPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	1,24	1,13
90.04.01.213	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	33,01	37,44
90.04.01.192	BIOPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA	21,56	32,27
90.04.01.190	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	31,27	27,28
90.04.01.050	RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLÓGICO	17,86	14,29
04.04.02.009	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	37,80	112,00
04.04.02.010	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	40,31	119,44
90.04.01.196	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	0,01	5,17
90.04.01.198	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0,01	13,07
03.01.10.015	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	0,61	0,49
90.04.01.197	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0,01	13,07
90.04.01.218	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	12,98	7,73
90.04.01.205	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE URRADICULAR	4,41	79,38
90.04.01.203	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	5,71	85,05
90.04.01.202	TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO	5,59	13,07
90.04.01.080	CONSULTA EM FISIOTERAPIA	6,30	24,00
03.02.07.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICOS EM PACIENTE COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO	6,35	14,40
03.02.04.005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	4,67	14,40



CIS-COMCAM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

03.02.06.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	4,67	14,40
03.02.05.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	4,67	14,40
03.02.01.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ E PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	6,35	14,40
03.02.05.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35	14,40
03.02.05.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	6,35	14,40
03.02.06.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67	14,40
03.02.01.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	4,67	14,40
03.02.03.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	4,67	14,40
03.02.03.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS COM COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	6,35	14,40
03.02.04.004	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ E PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0,01	14,40
03.02.02.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	4,67	14,40
03.02.06.005	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	6,35	14,40
03.02.02.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	6,35	14,40
03.02.01.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	6,35	14,40
03.02.07.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	4,67	14,40
03.02.07.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	4,67	14,40
03.02.04.002	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	4,67	14,40
03.02.04.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	6,35	14,40
03.02.04.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	4,67	14,40
03.02.04.006	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	4,67	14,40
03.02.07.003	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	4,67	14,40
03.02.02.001	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	6,35	14,40
03.09.05.003	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	0,77	14,40
03.09.05.001	SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSA/MOXA	3,67	14,40
03.09.05.002	SESSÃO DE ACUMPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	4,13	14,40
02.11.02.006	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	49,08	39,26
03.01.08.017	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	21,17	24,00
90.04.01.111	ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL	21,17	28,00
	TABELA 17		
Código:	Descrição de:	De:	Para:
90.09.01.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - C. MOURÃO/CTBA	125,00	140,00
90.09.01.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/C. MOURÃO	125,00	140,00
90.09.02.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - B. FERRAZ/CTBA	125,00	140,00



CIS-COMCAM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

90.09.02.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/B. FERRAZ	125,00	140,00
90.09.04.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - GOIOÉRE/CTBA	125,00	140,00
90.09.04.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/GOIOÉRE	125,00	140,00
90.09.03.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CTBA/CASCADEL	125,00	140,00
90.09.03.000	SERV. TRANSPORTE DE PACIENTE - TFD - CASCADEL/CTBA	125,00	140,00

Art. 2º - Esta Portaria entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Campo Mourão, 19 de agosto de 2024.

Rafael Brito do Prado
 Presidente do CISCOMCAM

Leandro Roque Ávila
 Coordenador do Cis-Comcam

Adriano Roque Ávila
 Supervisor das Redes

OBS.: A VIA ORIGINAL ENCONTRA-SE DEVIDAMENTE ASSINADA E DISPONIVEL PARA CONSULTA PÚBLICA NAS DEPENDENCIAS DO CIS-COMCAM.



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Presidente do CIS-COMCAM, Rafael Brito do Prado, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nº : 102/2024
 b) Licitação Nº : 42/2024
 c) Modalidade : Inexigibilidade:
 d) Data Homologação : 22/08/2024
 e) Objeto Homologado : Contratação de pessoa jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços nas especialidades de diagnóstico por imagem pelo Ciscomcam.

01.015.10.302.0015.2.023.3.3.90.39.00.00. - 1005 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 01.015.10.302.0015.2.023.3.3.90.39.00.00. - 31496 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 01.015.10.302.0015.2.023.3.3.90.39.00.00. - 31499 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

FORNECEDOR: INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 05.278.263/0001-80

Valor Total do Fornecedor: 97.000,00 (noventa e sete mil reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 97.000,00 (noventa e sete mil reais).

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.05.02.015 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
2	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
3	90.04.01.079 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL	Unidad	100	R\$ 230,00	R\$ 23.000,00
4	90.04.01.161 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
5	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
6	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	100	R\$ 260,00	R\$ 26.000,00

Via devidamente assinada nas dependência do CISCOMCAM.



CIS-COMCAM

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 97.000,00 (noventa e sete mil reais)
Valor Total Homologado- R\$ 97.000,00

Campo Mourão, 22 de agosto de 2024.

Rafael Brito do Prado
Presidente do CIS-COMCAM

6933582091793975651

Via devidamente assinada nas dependências do CISCOMCAM.