

DIÁRIO OFICIAL

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO-PR

ANO II

SEXTA, 19 DE SETEMBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 419

SUMÁRIO

ADMINISTRAÇÃO

EXTRATO CONTRATO Nº 146/2025	2
PORTARIA Nº 41	3

COMPRAS E LICITAÇÃO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO Nº 52/2025	5
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO Nº 56/2025	8
CREDENCIADOS - PROCESSO 61/2025	14
CREDENCIADOS - PROCESSO 63/2025	36
CREDENCIADOS - PROCESSO 64/2025	41
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 34 /2025	46
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 35 /2025	55
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 36 /2025	59

IMPrensa Oficial

COMUNIQUE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão - CISCOMCAM

João Douglas Fabrício
Presidente



Documento assinado digitalmente conforme MP Nº 2.200- 2 de 24/08/2001, da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
A autenticidade deste documento pode ser conferida por meio do QRCode.
Código de Validação: **4192025478**

ADMINISTRAÇÃO



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

EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 146/2025

Contratante: CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por sua Presidente, Rafael Brito do Prado, portador do RG nº 8386563-6 SSP/PR e CPF/MF nº 049.334.159-51

Contratado: ACR MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 56.393.363/0001-99 com endereço à Avenida AVENIDA ROBERTO FACHINI, 0, JARDIM COOPAGRO, CEP 85903728, Toledo - PR, neste ato representado por SOYLANE MARTINS DE ARAUJO, portador (a) do RG sob nº SSP-PR e CPF/MF nº 020.384.219-78.

Objeto: Aquisição de materiais hospitalares, tendo como referências o disposto na Lei Federal nº 14.133/2021.

Vigência: 17 de setembro de 2025 à 17 de setembro de 2026.

Legislação Pertinente:
Processo Licitatório n. 31/2025
Pregão n. 5/2025

Data: Campo Mourão, 17 de setembro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE: João Douglas Fabricio
CONTRATADA: ACR MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
COORDENADOR: Ademir Tonet Proença
FISCAL DE CONTRATO: Ivani Fiore Dal Molin
TESTEMUNHA 1: Maria Victoria Aparecida Santos
TESTEMUNHA 2: Luana Soares Gomes

ACR MED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:5639336300019
9

Assinado de forma digital por
ACR MED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:56393363000199
Dados: 2025.09.18 09:11:13
-03'00'

Rua Mamborê. 1542 – Fone (44) 3523-3684 – CEP 87.302-140



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 3144b09c2702a708bf35e8c4a90d1de2ee93a05dc7355a40f3f516d2ced7508a
Link de validação: <https://valida.ae/39654f8a89d3a728ed4c66026a3f2bbd9b26ca3d07c60b730?sv>



Assinado de forma digital por CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C M:95640322000101 em 19/09/2025 17:09

ADMINISTRAÇÃO



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

PORTARIA Nº 41
DE 17/09/2025

SÚMULA: Dispõe sobre a abertura de Crédito Adicional Suplementar, por ANULAÇÃO no valor de R\$ 1.068.284,00 (um milhão, sessenta e oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais), destinado a reforço de dotações e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão - CIS-COMCAM, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto Social, e:

CONSIDERANDO a autorização disposta no Art. 8, da Resolução n. 2/2024 – PLACIC/2025;

CONSIDERANDO a autorização disposta no Art. 4, da Resolução n. 3/2024 – ORÇAMENTO/2025;

CONSIDERANDO nesta data, a existência de saldo insuficiente para aquisição de produtos de ÓRTESE E PRÓTESE a serem distribuídos aos pacientes usuários do SUS cujo saldo atual fixa em R\$ 5.716,45 (cinco mil, setecentos e dezesseis reais, quarenta e cinco centavos) em confronto com os cálculos realizado pela responsável do setor que apontam a necessidade de aproximadamente R\$ 1.074.000,00 (um milhão, setenta e quatro mil reais) para garantir aquisições desses produtos até o final do exercício corrente;

RESOLVE:

Artigo 1º - Fica aberto no Orçamento Geral do CIS-COMCAM do exercício 2025, Crédito Adicional Suplementar por Anulação, no valor de R\$ 1.068.284,00 (um milhão, sessenta e oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais), destinado a reforço das dotações orçamentárias a saber:

Programática: 01.016.10.302.0016.2024 – Manutenção – Serviços de Órtese e Prótese

Despesa	Fonte	Reduzido	Descrição	Saldo Atual	Adicional
3.3.90.32.00.00	01001	66	Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	5.713,45	1.068.284,00



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

Artigo 2º - Para cobertura do crédito adicional suplementar aberto pelo artigo anterior no valor de R\$ 1.068.284,00 (um milhão, sessenta e oito mil, duzentos e oitenta e quatro reais), será utilizado os recursos advindos da anulação parcial das seguintes dotações orçamentárias:

Programática: 01.019.10.302.0019.2029 – Serviços / Produtos aos Municípios Consorciados

Despesa	Fonte	Reduzido	Descrição	Saldo Atual	Redução
3.3.90.30.00.00	01001	78	Material de consumo	100.000,00	99.999,50
3.3.90.32.00.00	01001	79	Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	19.029,18	19.029,00
3.3.90.39.00.00	01001	81	Outros serviços de terceiros PJ	646.960,00	255.258,32
				Subtotal	374.286,82

Programática: 01.021.99.999.9999.9999 – Reserva de Contingência

Despesa	Fonte	Reduzido	Descrição	Saldo Atual	Redução
9.9.99.99.00.00	99999	83	Reserva de Contingência	762.679,94	693.997,18
				Subtotal	693.997,18
				TOTAL	1.068.284,00

Artigo 3º- Esta Portaria entrará em vigor nesta data, revogados as disposições em contrário.

Campo Mourão, 17 de setembro de 2025.

João Douglas Fabrício
Presidente do CISCOMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

A Agente de Contratação do CIS-COMCAM, Maria Victoria Aparecida Santos, 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 neste termos:

- a) Processo Nº : 52/2025
b) Licitação Nº : 28/2025
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 17/09/2025
e) Objeto Homologado : Contratação para o fornecimento de órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção e materiais correlatos, incluindo sua adaptação, confecção e/ou fornecimento, conforme prescrição médica, para distribuição gratuita, conforme o Edital 021/2025 e tabela nº10.
f) Processo Adm Nº : 52/2025

10.302.0016.2.024. - Manutenção - Serviços de Órtese e Prótese
10.302.0019.2.029. - Serviços / Produtos aos Municípios Consorciados

g) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

FORNECEDOR: PAULO ROBERTO ELIAS JUNIOR ZANCHETTA - CNPJ: 13.875.105/0001-36
Valor Total do Fornecedor: 244.000,00 (duzentos e quarenta e quatro mil reais).

LOTE 1
Valor Total do Lote: 244.000,00 (duzentos e quarenta e quatro mil reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.03.01.038 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 155,00	R\$ 15.500,00
2	90.03.01.037 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ATÉ +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 125,00	R\$ 12.500,00
3	90.03.01.036 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ASFERICO, INTERVALO ACIMA DE +/- 10,00		Unidad	100	R\$ 450,00	R\$ 45.000,00
4	90.03.01.030 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
5	90.03.01.032 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 96,00	R\$ 9.600,00
6	90.03.01.033 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE		Unidad	100	R\$	R\$



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

	OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 2,00 AD 1-4				102,00	10.200,00
7	90.03.01.034 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 107,00	R\$ 10.700,00
8	90.03.01.019 - Armação Comum + Lente Oftálmica Policarbonato Monofocal Esférico acima de +/- 6,25.		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
9	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 85,00	R\$ 8.500,00
10	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
11	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
12	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftálmica Monofocal acima de +/- 10,00		Unidad	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
13	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00 ACIMA DE +/- 6,25		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
14	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
15	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
16	90.03.01.023 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
17	90.03.01.026 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
18	90.03.01.027 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 145,00	R\$ 14.500,00
19	90.03.01.028 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL POLICILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO ACIMA DE +/- 6,25		Unidad	100	R\$ 145,00	R\$ 14.500,00

FORNECEDOR: CLINICA ANA CLAUDIA CARVALHO LTDA - CNPJ: 00.648.833/0001-63
Valor Total do Fornecedor: 110.000,00 (cento e dez mil reais).

LOTE 2
Valor Total do Lote: 110.000,00 (cento e dez mil reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	07.01.03.005 APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C		Unidad	100	R\$ 1.100,00	R\$ 110.000,00



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\$ 354.000,00 (trezentos e cinquenta e quatro mil reais)

Agente de Contratação
Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA nº12/2025

Campo Mourão, 17 de setembro de 2025.

JOAO DOUGLAS FABRICIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

A Agente de Contratação do CIS-COMCAM, Maria Victoria Aparecida Santos, 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 neste termos:

- a) Processo Nº : 56/2025
b) Licitação Nº : 32/2025
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 17/09/2025
e) Objeto Homologado : Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025
f) Processo Adm Nº : 56/2025
- 10.302.0015.2.023. - Manutenção - Serviços Médicos
10.302.0015.2.023. - Manutenção - Serviços Médicos
10.302.0015.2.023. - Manutenção - Serviços Médicos

g) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

FORNECEDOR: CLINICA MEDICA TAMBURUS LTDA - CNPJ: 59.256.159/0001-14
Valor Total do Fornecedor: 549.621,60 (quinhentos e quarenta e nove mil, seiscentos e vinte e um reais e sessenta centavos).

LOTE 1
Valor Total do Lote: 549.621,60 (quinhentos e quarenta e nove mil, seiscentos e vinte e um reais e sessenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.880	R\$ 57,27	R\$ 164.937,60
2	02.11.05.002 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU / FOTO-ESTIMULO (CLINICA)		Unidad	600	R\$ 53,65	R\$ 32.190,00
3	02.11.05.003 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) (CLINICA)		Unidad	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
4	02.11.05.004 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) (CLINICA)		Unidad	600	R\$ 80,00	R\$ 48.000,00
5	02.11.05.005 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) (CLÍNICA)		Unidad	1.440	R\$ 130,00	R\$ 187.200,00



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

6	02.11.05.008 ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) (CLINICA)		Unidad	0	R\$ 227,50	R\$ 0,00
7	90.04.01.001 EMISSÃO DE LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA (CLINICA)		Unidad	2.040	R\$ 23,85	R\$ 48.654,00
8	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)		Unidad	288	R\$ 130,00	R\$ 37.440,00
9	90.04.01.144 EMISSÃO DE LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA INFANTIL (NEUROPEDIATRIA)		Unidad	240	R\$ 90,00	R\$ 21.600,00

FORNECEDOR: PERFIL CLÍNICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 09.528.073/0001-25
Valor Total do Fornecedor: 257.605,00 (duzentos e cinquenta e sete mil, seiscentos e cinco reais).

LOTE 2
Valor Total do Lote: 257.605,00 (duzentos e cinquenta e sete mil, seiscentos e cinco reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	3.000	R\$ 57,27	R\$ 171.810,00
2	03.03.09.003 INFILTRAÇÃO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA, TENDINOSA) (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 31,59	R\$ 15.795,00
3	02.05.02.006 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 60,00	R\$ 30.000,00
4	02.04.06.002 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00

FORNECEDOR: NABAS SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 37.108.967/0001-00
Valor Total do Fornecedor: 339.489,60 (trezentos e trinta e nove mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos).

LOTE 3
Valor Total do Lote: 339.489,60 (trezentos e trinta e nove mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.05.01.004 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
2	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	480	R\$ 260,00	R\$ 124.800,00
3	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidad	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
4	90.04.01.110 ESTUDO DOPPLER		Unidad	480	R\$	R\$



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

					130,00	62.400,00
5	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLÍNICA)		Unidad	480	R\$ 57,27	R\$ 27.489,60

FORNECEDOR: CENTRO DE CIRURGIA VASCULAR DRº ANDRE AMARAL JOIA - LTDA - CNPJ: 21.344.867/0001-34

Valor Total do Fornecedor: 983.666,00 (novecentos e oitenta e três mil, seiscentos e sessenta e seis reais).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 983.666,00 (novecentos e oitenta e três mil, seiscentos e sessenta e seis reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	400	R\$ 260,00	R\$ 104.000,00
2	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidad	200	R\$ 130,00	R\$ 26.000,00
3	02.05.01.004 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	4.000	R\$ 130,00	R\$ 520.000,00
4	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)		Unidad	300	R\$ 70,00	R\$ 21.000,00
5	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)		Unidad	150	R\$ 300,78	R\$ 45.117,00
6	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - CLÍNICA		Unidad	150	R\$ 32,40	R\$ 4.860,00
7	90.04.01.177 - TRATAMENTO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (SESSÃO)		Unidad	700	R\$ 375,27	R\$ 262.689,00

FORNECEDOR: B. ZIMMERMANN BOGNAR CLÍNICA MÉDICA - CNPJ: 27.530.718/0001-46

Valor Total do Fornecedor: 366.480,00 (trezentos e sessenta e seis mil, quatrocentos e oitenta reais).

LOTE 5

Valor Total do Lote: 366.480,00 (trezentos e sessenta e seis mil, quatrocentos e oitenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)		Unidad	7.200	R\$ 50,90	R\$ 366.480,00

FORNECEDOR: ANDRESSA BEZERRA EVANGELISTA LTDA - CNPJ: 60.370.183/0001-69

Valor Total do Fornecedor: 496.800,00 (quatrocentos e noventa e seis mil e oitocentos reais).

LOTE 6

Valor Total do Lote: 496.800,00 (quatrocentos e noventa e seis mil e oitocentos reais).



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

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviç	4.320	R\$ 115,00	R\$ 496.800,00

FORNECEDOR: SCHILIVE CONSULTORIA NUTRICIONAL LTDA - CNPJ: 61.226.055/0001-09
Valor Total do Fornecedor: 6.351,00 (seis mil, trezentos e cinquenta e um reais).

LOTE 7
Valor Total do Lote: 6.351,00 (seis mil, trezentos e cinquenta e um reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.111 ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL (CLÍNICA)		Unidad	300	R\$ 21,17	R\$ 6.351,00

FORNECEDOR: NEUROCAMPO-CLINICA NEUROCIRURGICA LTDA. - ME - CNPJ: 04.548.330/0001-77
Valor Total do Fornecedor: 171.444,50 (cento e setenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

LOTE 8
Valor Total do Lote: 171.444,50 (cento e setenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.144 EMISSÃO DE LAUDO DE ELETROENCEFALOGRAMA INFANTIL (NEUROPEDIATRIA)		Unidad	960	R\$ 90,00	R\$ 86.400,00
2	02.11.05.005 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) (CLÍNICA)		Unidad	500	R\$ 130,00	R\$ 65.000,00
3	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	350	R\$ 57,27	R\$ 20.044,50

FORNECEDOR: CHEMIM SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 41.093.625/0001-22
Valor Total do Fornecedor: 496.800,00 (quatrocentos e noventa e seis mil e oitocentos reais).

LOTE 9
Valor Total do Lote: 496.800,00 (quatrocentos e noventa e seis mil e oitocentos reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviç	4.320	R\$ 115,00	R\$ 496.800,00

FORNECEDOR: LL FIUZA SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 61.266.661/0001-58
Valor Total do Fornecedor: 496.800,00 (quatrocentos e noventa e seis mil e oitocentos reais).



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

LOTE 10
Valor Total do Lote: 496.800,00 (quatrocentos e noventa e seis mil e oitocentos reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviço	4.320	R\$ 115,00	R\$ 496.800,00

FORNECEDOR: VANESSA MENDES DE CAMPOS FISIOTERAPIA - CNPJ: 46.291.642/0001-98
Valor Total do Fornecedor: 208.800,00 (duzentos e oito mil e oitocentos reais).

LOTE 11
Valor Total do Lote: 208.800,00 (duzentos e oito mil e oitocentos reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.007 - ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO		Unidad	9.600	R\$ 18,00	R\$ 172.800,00
2	90.04.01.080 - CONSULTA EM FISIOTERAPIA		Unidad	1.200	R\$ 30,00	R\$ 36.000,00

FORNECEDOR: SNS SERVICOS DE SAUDE LTDA - CNPJ: 21.172.351/0001-50
Valor Total do Fornecedor: 892.296,00 (oitocentos e noventa e dois mil, duzentos e noventa e seis reais).

LOTE 12
Valor Total do Lote: 892.296,00 (oitocentos e noventa e dois mil, duzentos e noventa e seis reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.267 - SESSAO DE BAG OZONIOTERAPIA		Unidad	3.600	R\$ 90,00	R\$ 324.000,00
2	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)		Unidad	480	R\$ 80,00	R\$ 38.400,00
3	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA		Unidad	3.600	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00
4	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA		Unidad	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
5	04.15.04.004 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)		Unidad	3.600	R\$ 29,86	R\$ 107.496,00



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\$ 5.266.153,70 (cinco milhões, duzentos e sessenta e seis mil, cento e cinquenta e três reais e setenta centavos)

Agente de Contratação
Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA nº12/2025

Campo Mourão, 17 de setembro de 2025.

JOAO DOUGLAS FABRICIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 61/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 34/2025

LOTE 1 SISNOR - SISTEMA INTEGRADO DE SAUDE DO NORTE DO PARANA

Valor Máximo do Lote: 9.058.620,00 (nove milhões e cinquenta e oito mil, seiscentos e vinte reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	1000	631,08	631.080,00
2	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	1000	631,08	631.080,00
3	90.04.01.008-0 RESSONANCIA MAGNETICA (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
4	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
5	02.07.03.001-4 RESSONANICA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
6	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL} (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
7	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE	Unidad	1000	395,74	395.740,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)				
8	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
9	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	1000	395,74	395.740,00
10	02.07.02.001-9 RESSONANCIA MARGETICA DE CORACAO/AORTA C/CINE (CLINICA)	Unidad	1000	531,95	531.950,00
11	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
12	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
13	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
14	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
15	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	1000	395,74	395.740,00
16	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
17	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1000	84,14	84.140,00
18	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA	Unidad	1000	70,00	70.000,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	OBSTETRICA (CLINICA)				
19	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000	94,66	94.660,00
20	90.04.01.161 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	1000	130,00	130.000,00
21	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
22	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
23	02.05.02.005 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	1000	60,00	60.000,00
24	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
25	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
26	90.04.01.048 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000	60,00	60.000,00
27	90.04.01.109 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	1000	60,00	60.000,00
28	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	1000	84,14	84.140,00
29	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
30	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

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

31	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000	136,73	136.730,00
32	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	1000	260,00	260.000,00
33	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	1000	130,00	130.000,00
34	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
35	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	1000	130,00	130.000,00
36	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA	Unidad	1000	80,00	80.000,00
37	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	1000	631,08	631.080,00

LOTE 2 CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 18.386.360,00 (dezoito milhões, trezentos e oitenta e seis mil, trezentos e sessenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO- SACRA (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
2	02.07.01.005-6 RESSONANCIA	Unidad	2000	395,74	791.480,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

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

	MAGNETICA DE COLUNA TORACICA				
3	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
4	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
5	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
6	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
7	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
8	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	2000	395,74	791.480,00
9	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	2000	631,08	1.262.160,00
10	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	2000	118,63	237.260,00
11	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2000	189,56	379.120,00
12	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	2000	230,58	461.160,00
13	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	Unidad	2000	118,63	237.260,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)				
14	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2000	118,63	237.260,00
15	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2000	118,63	237.260,00
16	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2000	138,24	276.480,00
17	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	2000	118,62	237.240,00
18	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2000	189,56	379.120,00
19	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	2000	118,62	237.240,00
20	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	2000	133,23	266.460,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

21	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	2000	186,52	373.040,00
22	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	2000	133,23	266.460,00
23	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	2000	118,62	237.240,00
24	03.03.12.006-1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (RADIOLOGIA)	Unidad	2000	513,35	1.026.700,00
25	03.03.12.007-0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE (RADIOLOGIA)	Unidad	2000	416,17	832.340,00
26	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
27	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	2000	84,14	168.280,00
28	02.05.02.005 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	2000	60,00	120.000,00
29	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
30	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
31	90.04.01.048 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	2000	60,00	120.000,00
32	90.04.01.109 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	2000	60,00	120.000,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

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

33	02.05.02.005 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	2000	60,00	120.000,00
34	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
35	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
36	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	2000	136,73	273.460,00
37	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	2000	260,00	520.000,00
38	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	2000	130,00	260.000,00
39	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
40	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	2000	130,00	260.000,00
41	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	2000	70,00	140.000,00
42	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	2000	94,66	189.320,00
43	90.04.01.161 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	2000	130,00	260.000,00
44	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

45	90.04.01.049 ULTRA-SONOGRAFIA RETOPERITONEO (CLINICA)	Unidad	2000	60,00	120.000,00
46	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRAMIA TRANSFONTANELA (CLINICA)	Unidad	2000	63,00	126.000,00
47	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAMIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	2000	63,11	126.220,00
48	02.07.02.001-9 RESSONANCIA MARGETICA DE CORACAO/AORTA C/CINE (CLINICA)	Unidad	2000	531,95	1.063.900,00

LOTE 3 CEI - CENTRO EDUCACIONAL INTEGRADO LTDA

Valor Máximo do Lote: 201.883,20 (duzentos e um mil, oitocentos e oitenta e três reais e vinte centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.11.06.002 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - Portaria 11/2023	Unidad	100	12,98	1.298,00
2	02.01.01.002 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE - Portaria 11/2023	Unidad	300	20,03	6.009,00
3	02.01.01.037 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - Portaria 11/2023	Unidad	300	36,68	11.004,00
4	90.04.01.192 - BIOPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA	Unidad	50	32,27	1.613,50
5	03.03.08.001 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	Unidad	400	38,20	15.280,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	- Portaria 11/2023				
6	04.01.01.001 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - Portaria 11/2023	Unidad	100	34,08	3.408,00
7	04.15.04.004 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE - Portaria 11/2023	Unidad	50	31,41	1.570,50
8	04.05.01.004 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA - Portaria 11/2023	Unidad	50	24,12	1.206,00
9	04.04.01.005 - DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO - Portaria 11/2023	Unidad	50	23,73	1.186,50
10	04.04.01.007 - DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - Portaria 11/2023	Unidad	50	23,73	1.186,50
11	02.11.02.003 - ELETROCARDIOGRAMA - Portaria 11/2023	Unidad	400	23,14	9.256,00
12	04.01.01.004 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA - Portaria 11/2023	Unidad	400	16,81	6.724,00
13	04.06.02.013 - EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA - Portaria 11/2023	Unidad	100	42,40	4.240,00
14	04.01.01.006 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA - Portaria	Unidad	200	39,76	7.952,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	11/2023				
15	04.01.01.007 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA - Portaria 11/2023	Unidad	300	17,69	5.307,00
16	04.01.01.009 - FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - Portaria 11/2023	Unidad	400	38,20	15.280,00
17	02.11.06.010 - FUNDOSCOPIA - Portaria 11/2023	Unidad	50	3,54	177,00
18	02.11.06.011 - GONIOSCOPIA - Portaria 11/2023	Unidad	50	3,54	177,00
19	04.01.01.010 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO - Portaria 11/2023	Unidad	200	16,81	3.362,00
20	03.03.09.003-0 INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ORTOPEDIA) (CISCOMCAM)	Unidad	50	33,23	1.661,50
21	04.04.01.027 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL - Portaria 11/2023	Unidad	100	7,06	706,00
22	04.04.01.031 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ - Portaria 11/2023	Unidad	50	33,14	1.657,00
23	90.04.01.050 - RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-	Unidad	300	14,29	4.287,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	PATOLOGICO - Portaria 11/2023				
24	03.01.10.015 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) - Portaria 11/2023	Unidad	50	0,52	26,00
25	02.11.06.025 - TONOMETRIA - Portaria 11/2023	Unidad	30	3,54	106,20
26	02.05.02.003 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
27	02.05.02.004 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - Portaria 11/2023	Unidad	250	67,03	16.757,50
28	02.05.02.005 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
29	02.05.02.006 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
30	02.05.02.007 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
31	90.04.01.048 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
32	90.04.01.109 - ULTRASSONOGRRAFIA DE	Unidad	250	34,36	8.590,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	PARTES MOLES (ESTRUTURAS E ORGÃOS - Portaria 11/2023				
33	02.05.02.010 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
34	90.04.01.049 - ULTRASSONOGRRAFIA DE RETOPERITONEO - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
35	02.05.02.012 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE - Portaria 11/2023	Unidad	250	34,36	8.590,00
36	02.09.04.004 - VIDEOLARINGOSCOPIA - Portaria 11/2023	Unidad	50	62,70	3.135,00

LOTE 4 CLINICENTER SERVICOS MEDICOS E PSICOLOGICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 345.000,00 (trezentos e quarenta e cinco mil reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	3000	115,00	345.000,00

LOTE 5 INSTITUTO DR. FABIO DE CAMPOS BICUDO LTDA

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

Valor Máximo do Lote: 322.367,50 (trezentos e vinte e dois mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.02.02.001-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	Unidad	845	18,93	15.995,85
2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	Unidad	845	18,00	15.210,00
3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	Unidad	845	18,00	15.210,00
4	03.02.04.001-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
5	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
6	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO	Unidad	845	18,93	15.995,85

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA				
7	03.02.06.005-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	Unidad	845	18,93	15.995,85
8	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO	Unidad	845	18,93	15.995,85
9	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR	Unidad	845	18,93	15.995,85
10	03.02.06.002-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
11	03.02.06.001-4 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
12	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
13	03.02.05.003-5 ATENDIMENTO	Unidad	845	18,93	15.995,85

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS- OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS				
14	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
15	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	845	18,93	15.995,85
16	03.02.04.005-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	Unidad	845	18,93	15.995,85
17	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	Unidad	845	31,55	26.659,75
18	90.04.01.080 - CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	845	30,00	25.350,00
19	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	Unidad	845	18,93	15.995,85

LOTE 6 CF WATTFY - PSICOLOGIA LTDA

Valor Máximo do Lote: 44.172,00 (quarenta e quatro mil, cento e setenta e dois reais)

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	1200	36,81	44.172,00

LOTE 7 S RIBEIRO DOS SANTOS FONOAUDIOLOGIA

Valor Máximo do Lote: 61.840,80 (sessenta e um mil, oitocentos e quarenta reais e oitenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	1680	36,81	61.840,80

LOTE 8 MIZOTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 126.500,00 (cento e vinte e seis mil e quinhentos reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	1100	115,00	126.500,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

LOTE 9 CECOR CENTRO DO CORACAO LTDA
Valor Máximo do Lote: 1.526.294,00 (um milhão, quinhentos e vinte e seis mil, duzentos e noventa e quatro reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
2	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1000	84,14	84.140,00
3	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
4	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
5	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
6	90.04.01.161 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM	Unidad	1000	130,00	130.000,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	TRANSLUSCÊNCIA NUCAL				
7	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000	70,00	70.000,00
8	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
9	90.04.01.109 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	1000	60,00	60.000,00
10	90.04.01.048 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000	60,00	60.000,00
11	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
12	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000	94,66	94.660,00
13	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
14	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	1000	130,00	130.000,00
15	02.05.02.006-2	Unidad	1000	63,11	63.110,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)				
16	90.04.01.110 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000	130,00	130.000,00
17	02.11.02.005-2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (CLINICA)	Unidad	600	100,32	60.192,00
18	02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) - CLÍNICAS	Unidad	600	100,32	60.192,00
19	02.05.01.003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (CLINICA)	Unidad	600	136,73	82.038,00
20	02.11.02.006-0 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO (CLINICA)	Unidad	600	100,32	60.192,00

LOTE 10 CETF SL - CENTRO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO DE FERIDAS
SAO LAZARO LTDA
Valor Máximo do Lote: 1.242.460,80 (um milhão, duzentos e quarenta e dois mil, quatrocentos e sessenta reais e oitenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA	Unidad	2880	100,00	288.000,00
2	90.04.01.267 - SESSAO DE	Unidad	2880	90,00	259.200,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	BAG OZONIOTERAPIA				
3	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	2880	80,00	230.400,00
4	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA	Unidad	2880	130,00	374.400,00
5	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	2880	31,41	90.460,80

LOTE 11 A B SILVEIRA SERVICOS MEDICOS

Valor Máximo do Lote: 110.400,00 (cento e dez mil e quatrocentos reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	960	115,00	110.400,00

LOTE 12 BRITTO CENTRO DE SAUDE INTEGRADA LTDA

Valor Máximo do Lote: 18.405,00 (dezoito mil, quatrocentos e cinco reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	500	36,81	18.405,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br

**CIS-COMCAM**

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



Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 63/2025

Chamamento Público n. 021/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 35/2025

LOTE 1 OTICA ATUAL RONCADOR LTDA

Valor Máximo do Lote: 278.500,00 (duzentos e setenta e oito mil e quinhentos reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.03.01.038 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00	Unidad	100	155,00	15.500,00
2	90.03.01.037 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ATÉ +/- 6,00	Unidad	100	125,00	12.500,00
3	90.03.01.036 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ASFERICO, INTERVALO ACIMA DE +/- 10,00	Unidad	100	450,00	45.000,00
4	90.03.01.030 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 CIL 3,00 AD 1-4	Unidad	100	115,00	11.500,00
5	90.03.01.031 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 2,00 AD 1-4	Unidad	100	115,00	11.500,00
6	90.03.01.032 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 3,00 AD 1-4	Unidad	100	96,00	9.600,00
7	90.03.01.033 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 2,00 AD 1-4	Unidad	100	102,00	10.200,00
8	90.03.01.034 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 3,00 AD 1-4	Unidad	100	107,00	10.700,00
9	90.03.01.035 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA BIFOCAL, INTERVALO ACIMA DE +/- 6,00	Unidad	100	115,00	11.500,00
10	90.03.01.019 - Armação Comum + Lente Oftálmica Policarbonato Monofocal Esférico acima de +/- 6,25.	Unidad	100	115,00	11.500,00
11	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00	Unidad	100	85,00	8.500,00
12	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00	Unidad	100	90,00	9.000,00
13	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6	Unidad	100	95,00	9.500,00
14	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftálmica Monofocal acima de +/- 10,00	Unidad	100	120,00	12.000,00
15	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ	Unidad	100	95,00	9.500,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br
e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	2,00 ACIMA DE +/- 6,25				
16	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00	Unidad	100	95,00	9.500,00
17	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	100	95,00	9.500,00
18	90.03.01.023 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	100	95,00	9.500,00
19	90.03.01.025 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00	Unidad	100	115,00	11.500,00
20	90.03.01.026 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	100	115,00	11.500,00
21	90.03.01.027 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	100	145,00	14.500,00
22	90.03.01.028 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL POLICILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO ACIMA DE +/- 6,25	Unidad	100	145,00	14.500,00

LOTE 2 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 1.325.440,40 (um milhão, trezentos e vinte e cinco mil, quatrocentos e quarenta reais e quarenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.03.01.042 - BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA DE 1 PEÇA, OPACA, COM JANELA DE INSPEÇÃO PARA VISUALIZAÇÃO DO ESTOMA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL DE	Unidad	600	48,00	28.800,00
2	90.03.01.041 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA COM FLANGE FLUTUANTE DE 90 MM, OPACA, DRENÁVEL, COM JANELA DE INSPEÇÃO RECORTÁVEL DE 10-88 MM ACOPLA ADESIVO DE 90 MM	Unidad	240	48,00	11.520,00
3	90.03.01.137 - KIT BOLSA E PLACA PLANA UROSTOMIA COM FLANGE DE 50 MM	Unidad	2000	44,00	88.000,00
4	90.03.01.040 - KIT BOLSA E PLACA CONVEXA DEUROSTOMIA 60 MM	Unidad	1500	48,00	72.000,00
5	90.03.01.139 - KIT BOLSA E PLACA CONVEXA DE UROSTOMIA COM FLANGE DE 50 MM	Unidad	900	48,00	43.200,00
6	90.03.01.138 - KIT BOLSA E PLACA PLANA DE UROSTOMIA COM FLANGE DE 60 MM	Unidad	900	48,00	43.200,00
7	90.03.01.136 - BOLSA PARA UROSTOMIA CONVEXA DRENAVEL DE UMA PEÇA TRANSPARENTE 15 A 43 MM	Unidad	800	25,90	20.720,00
8	90.03.01.008 Pasta protetora para estomia com tubo de 55 a 60 gramas	Unidad	120	17,67	2.120,40

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br
e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

9	90.03.01.087 - BOLSA DE COLO/ILEO 1 PEÇA TRANSPARENTE PLANA SEM ADESIVO MICROPOROSO DRENAVEL RECORTAVEL ENTRE 10 a 70MM	Unidad	1500	12,00	18.000,00
10	90.03.01.088 - BOLSA UROSTOMIA 1 PEÇA PLANA TRANSPARENTE RECORTAVEL ENTRE 10-55MM	Unidad	300	25,00	7.500,00
11	90.03.01.089-BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO OPACA	Unidad	300	12,00	3.600,00
12	90.03.01.090 - BOLSA DE ESTOMIA CONVEXA OPACA	Unidad	300	37,40	11.220,00
13	90.03.01.092 - BOLSA DE UROSTOMIA CONVEXA TRANSPARENTE RECORT 10-76MM	Unidad	420	39,00	16.380,00
14	90.03.01.091 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 50MM OPACA PLANA	Unidad	600	44,00	26.400,00
15	90.03.01.094 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 40MM OPACA PLANA	Unidad	600	44,00	26.400,00
16	90.03.01.095 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 40MM OPACA CONVEXA	Unidad	360	44,00	15.840,00
17	90.03.01.096 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 60MM OPACA PLANA	Unidad	1200	44,00	52.800,00
18	90.03.01.097 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 60MM OPACA CONVEXA	Unidad	1200	44,00	52.800,00
19	90.03.01.098- BARREIRA DE PELE PARA ESTOMIAS EM PASTA SEM ALCOOL	Unidad	240	57,00	13.680,00
20	90.03.01.100 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 70MM OPACA PLANA	Unidad	1200	44,00	52.800,00
21	90.03.01.101 - PROTETOR CUTANEO EM FORMA DE SPRAY PARA ESTOMIA 50ML	Unidad	240	110,00	26.400,00
22	90.03.01.102 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 70MM CONVEXA TRANSPARENTE	Unidad	1200	44,00	52.800,00
23	90.03.01.104 - BOLSA DE ESTOMIA CONCAVA DRENAVEL, RECORTAVEL ENTRE 10 A 60MM	Unidad	300	48,00	14.400,00
24	90.03.01.105 - BOLSA DE ESTOMIA CONVEXA PROFUNDA RCEC 10 A43 MM	Unidad	360	41,00	14.760,00
25	90.03.01.106 - BARREIRA PROTETORA DE RESINA SINTÉTICA PARA PROTEÇÃO DE PELE PERÍSTOMA EM FORMA DE ANEL DIÂMETRO 48MM E ESPESSURA 2.0MM	Unidad	400	8,00	3.200,00
26	90.03.01.107 - CINTO ELÁSTICO OPACO DE 100 CM, REAJUSTÁVEL, PARA EQUIPAMENTO DE ESTOMIA	Unidad	120	25,00	3.000,00
27	90.03.01.108 - CINTO ELÁSTICO OPACO DE 100 CM, REAJUSTÁVEL, COM 4 GANCHOS	Unidad	60	25,00	1.500,00
28	90.03.01.110 - PLACA PROTETORA ADESIVA FLEXIVEL ELASTICA MACIA COMPOSTA DE HIDROCOLOIDES E FILME POLIURETANO TAM 20X20	Unidad	240	40,00	9.600,00
29	90.03.01.109 - PÓ PARA ESTOMIA COMPOSTO DE HIDROCOLOIDES, COM	Unidad	200	43,00	8.600,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
 Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br
 e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	GRANDE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO				
30	90.03.01.111 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 50MM OPACA CONVEXA	Unidad	600	44,00	26.400,00
31	90.03.01.112 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 70MM OPACA CONVEXA	Unidad	600	44,00	26.400,00
32	90.03.01.113 - BOLSA DE COLOSTOMIA TRANSPARENTE DRENAVEL RECORTE 10 A 76 MM	Unidad	4500	12,00	54.000,00
33	90.03.01.114 - BOLSA DE COLOSTOMIA OPACA DRENAVEL RECORTE 10 A 70 MM	Unidad	2400	12,00	28.800,00
34	90.03.01.115 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 40MM	Unidad	360	44,00	15.840,00
35	90.03.01.116 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 40MM	Unidad	360	44,00	15.840,00
36	90.03.01.117 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 50MM	Unidad	360	44,00	15.840,00
37	90.03.01.118 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 50MM	Unidad	400	44,00	17.600,00
38	90.03.01.119 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 60MM	Unidad	600	44,00	26.400,00
39	90.03.01.120-KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 60MM	Unidad	600	44,00	26.400,00
40	90.03.01.121 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 70MM	Unidad	600	44,00	26.400,00
41	90.03.01.122 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 70MM	Unidad	600	44,00	26.400,00
42	90.03.01.123 - LENÇO UMIDECIDO REMOVEDOR DE ADESIVO UNIDADE EM SACHE	Unidad	1800	7,40	13.320,00
43	90.03.01.125 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 50MM	Unidad	450	48,00	21.600,00
44	90.03.01.126- KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 40MM	Unidad	450	48,00	21.600,00
45	90.03.01.127 - BOLSA DE COLOSTOMIA UMA PEÇA PEDIATRICA 22MM	Unidad	400	12,00	4.800,00
46	90.03.01.128 - BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL UMA PEÇA OPACA 15 A43 MM	Unidad	600	37,40	22.440,00
47	90.03.01.129 - BOLSA DE COLOSTOMIA UMA PEÇA DRENAVEL TRANSPARENTE 15 A43 MM	Unidad	600	37,40	22.440,00
48	90.03.01.130 - BOLSA COLO/ILEO DE 1PC DREN TRANSP RECORTE 15-43MM CONVEXA	Unidad	2500	37,40	93.500,00
49	90.03.01.131 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 60MM	Unidad	400	48,00	19.200,00
50	90.03.01.132 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 70MM	Unidad	400	48,00	19.200,00
51	90.03.01.135 - LUBRIFICANTE DESODORIZANTE EM GEL INCOLOR E INODOR PARA LUBRIFICAÇÃO E ELIMINAÇÃO DOS ODORES 240ML	Unidad	240	40,00	9.600,00
52	90.03.01.099 - CREME BARREIRA, INDICADO PARA USO NA ÁREA PERISTOMAL NÃO	Unidad	240	57,00	13.680,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
 Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br
 e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

	ESTÉRIL. ACONDICIONADO EM TUBO DE 60ML				
53	90.03.01.079- FITA ADESIVA ELASTICA EM C	Unidad	1200	8,25	9.900,00
54	90.03.01.078- FITA ADESIVA ELASTICA EM Y	Unidad	800	8,25	6.600,00



Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br
e-mail: compras@ciscomcam.com.br

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 64/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 36/2025

LOTE 1 NATALY GABRIELY SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

Valor Máximo do Lote: 44.172,00 (quarenta e quatro mil, cento e setenta e dois reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	1200	36,81	44.172,00

LOTE 2 CLINICA MEDICA RUBI LTDA

Valor Máximo do Lote: 101.249,40 (cento e um mil, duzentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	500	36,81	18.405,00
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	120	631,08	75.729,60

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

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

3	90.04.01.070 WAIS-III (ESCALA DE INELIGÊNCIA WESCHERER PARA ADULTO) (CLINICA)	Unidad	120	23,85	2.862,00
4	90.04.01.024-0 WISC (CLÍNICA)	Unidad	120	35,44	4.252,80

LOTE 3 H. C. FERNANDES DA SILVA - FONOAUDIOLOGIA.

Valor Máximo do Lote: 118.594,50 (cento e dezoito mil, quinhentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	350	36,81	12.883,50
2	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	1500	36,81	55.215,00
3	90.04.01.073-0 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)	Unidad	400	26,34	10.536,00
4	02.11.07.004-1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	Unidad	400	30,29	12.116,00
5	02.11.07.020-3 IMITANCIOMETRIA	Unidad	400	69,61	27.844,00

LOTE 4 CLINICA DE OLHOS ÁGUAS CLARAS LTDA

Valor Máximo do Lote: 16.060,00 (dezesesseis mil e sessenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor	Valor Máx.
------	-----------	---------	--------	-------	------------

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

				Máx. Unit. (R\$)	Total. (R\$)
1	02.11.06.025-9 TONOMETRIA (CLINICA)	Unidad	200	3,54	708,00
2	02.11.06.002-0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	Unidad	200	12,98	2.596,00
3	02.11.06.010-0 FUNDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	200	3,54	708,00
4	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	200	60,24	12.048,00

LOTE 5 CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA

Valor Máximo do Lote: 43.571,52 (quarenta e três mil, quinhentos e setenta e um reais e cinquenta e dois centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	300	60,24	18.072,00
2	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA	Unidad	300	80,00	24.000,00
3	02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Unidad	33	45,44	1.499,52

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail: compras@ciscomcam.com.br



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

LOTE 6 CLINICA MEDBRUCHEZ LTDA

Valor Máximo do Lote: 1.602.030,00 (um milhão, seiscentos e dois mil e trinta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	500	31,41	15.705,00
2	90.10.01.024-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE DEBRIDAMENTO ÚLCERAS DE TECIDOS - (INCENTIVOS MÉDICOS)	Unidad	500	231,40	115.700,00
3	90.10.01.028-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES - (INCENTIVOS MÉDICOS)	Unidad	500	525,90	262.950,00
4	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	500	126,22	63.110,00
5	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	500	60,24	30.120,00
6	02.05.01.004 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE	Unidad	4000	105,18	420.720,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



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

	VASOS				
7	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	200	273,47	54.694,00
8	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	2000	316,36	632.720,00
9	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	100	63,11	6.311,00



Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 34 /2025

DATA: 12/09/2025

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 61

CONTRATANTE

CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO



7399219788147264827



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

CONTRATADO(A)

Fornecedor: G.G. SOARES DE SOUZA CECOR CENTRO DO CORAÇÃO - ME

CNPJ: 24.947.171/0001-90

Insc. Estadual:

Endereço: São Paulo, 885

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.300-390

Telefone: 44 3810 9810

Fornecedor: SISNOR SISTEMA INTEGRADO DE SAÚDE

CNPJ: 06.353.041/0001-48

Insc. Estadual:

Endereço: Manoel Mendes de Camargo, 851

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.302-080

Telefone: (44)3016-7070

Fornecedor: MIZOTE CLÍNICA MÉDICA LTDA

CNPJ: 11.185.148/0001-64

Insc. Estadual:

Endereço: Mato Grosso, 1620

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.300-400

Telefone: (44)99115-2292

Fornecedor: CEI - CENTRO EDUCACIONAL INTEGRADO LTDA

CNPJ: 79.264.628/0003-16

Insc. Estadual:

Endereço: RUA LAURO DE OLIVEIRA SOUZA, 440

Bairro: JARDIM BATEL II **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.309-701

Telefone: (44)3518-2500

Fornecedor: CLINICENTER SERVIÇOS MÉDICOS E PSICOLÓGICOS LTDA

CNPJ: 07.391.056/0001-63

Insc. Estadual:

Endereço: MOISES LUPION, 750

Bairro: Centro **Cidade:** Goioerê - PR

CEP: 87.360-000

Telefone: (44)3522-2506

Fornecedor: INSTITUTO DR. FABIO DE CAMPOS BICUDO LTDA

CNPJ: 09.389.729/0001-76

Insc. Estadual:

Endereço: 19 De Agosto, 955b

Bairro: **Cidade:** Goioerê - PR

CEP: 87.360-000

Telefone:

Fornecedor: S RIBEIRO DOS SANTOS FONOAUDIOLOGIA

CNPJ: 51.037.719/0001-38

Insc. Estadual:

Endereço: Vicente Machado, 47

Bairro: Centro **Cidade:** Engenheiro Beltrão - PR

CEP: 87.270-000

Telefone: (44)99926-9449

Fornecedor: CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 48.699.370/0001-95

Insc. Estadual:

Endereço: RUA GAVIÃO PRETO, 312

Bairro: JARDIM PETRÓPOLIS **Cidade:** Arapongas - PR

CEP: 86.709-160

Telefone:

Fornecedor: CF WATTFY - PSICOLOGIA LTDA

CNPJ: 54.763.978/0001-34

Insc. Estadual:

Endereço: RUA EDMUNDO MERCER, 1147

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.302-180

Telefone:



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO
Estado do Paraná
Exercício: 2025
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 34 /2025

Fornecedor: CETF SL - CENTRO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO DE FERIDAS SAO LAZARO LTDA
CNPJ: 56.203.280/0001-90 **Insc. Estadual:**
Endereço: RUA PANAMBI, 1578
Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR **CEP:** 87.303-230
Telefone:
Fornecedor: A B SILVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 55.976.458/0001-72 **Insc. Estadual:**
Endereço: RUA LONDRINA, 70
Bairro: Jardim Curitiba **Cidade:** Campo Mourão - PR **CEP:** 87.303-310
Telefone:
Fornecedor: BRITTO CENTRO DE SAÚDE INTEGRADA LTDA
CNPJ: 48.060.905/0001-83 **Insc. Estadual:**
Endereço: AVENIDA GOIOERÊ, 280
Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR **CEP:** 87.302-070
Telefone:

OBJETO
Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025

DESPESA

Programática	Fonte	Descrição
0101510302001520233390390000	1005	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
0101510302001520233390390000	31496	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
0101510302001520233390390000	31499	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

ITEM(S)

Lote	Ordem	Item	Descrição	Unidade	Qtde.	V. Unitário	V. Total
1	1	3855	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	1000.00	631,08	631.080,00
1	2	3849	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	631,08	631.080,00
1	3	1281	90.04.01.008-0 RESSONANCIA MAGNETICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	4	3603	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	5	3611	02.07.03.001-4 RESSONANICA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	6	3615	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL} (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	7	3610	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	8	3605	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	9	3606	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	10	3645	02.07.02.001-9 RESSONANCIA MARGETICA DE CORACAO/AORTA C/CINE (CLINICA)	Unidad	1000.00	531,95	531.950,00
1	11	3609	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	12	3607	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	13	3646	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	14	3608	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00
1	15	3647	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	1000.00	395,74	395.740,00

www.elotech.com.br

Pág. 3/9



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

1	16	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	17	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	84,14	84.140,00
1	18	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	70,00	70.000,00
1	19	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000.00	94,66	94.660,00
1	20	6249	90.04.01.161 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	1000.00	130,00	130.000,00
1	21	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	22	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	23	3715	02.05.02.005 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	1000.00	60,00	60.000,00
1	24	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	25	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	26	1313	90.04.01.048 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	60,00	60.000,00
1	27	4773	90.04.01.109 ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES (ÓRGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	1000.00	60,00	60.000,00
1	28	1315	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	84,14	84.140,00
1	29	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	30	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	31	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000.00	136,73	136.730,00
1	32	9152	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	1000.00	260,00	260.000,00
1	33	9151	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	1000.00	130,00	130.000,00
1	34	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	35	1768	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRAMA MORFOLOGICO	Unidad	1000.00	130,00	130.000,00
1	36	9010	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA	Unidad	1000.00	80,00	80.000,00
1	37	4011	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	1000.00	631,08	631.080,00
2	1	3605	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	2	3606	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	3	3603	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	4	3609	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	5	3607	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	6	3646	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	7	3608	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	8	3647	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	2000.00	395,74	791.480,00
2	9	4011	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	2000.00	631,08	1.262.160,00
2	10	1299	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,63	237.260,00
2	11	3580	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Unidad	2000.00	189,56	379.120,00



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

			DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)				
2	12	1300	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	2000.00	230,58	461.160,00
2	13	3575	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,63	237.260,00
2	14	3643	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,63	237.260,00
2	15	3579	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,63	237.260,00
2	16	3576	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRATSTE (CLINICA)	Unidad	2000.00	138,24	276.480,00
2	17	3577	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,62	237.240,00
2	18	3848	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2000.00	189,56	379.120,00
2	19	3847	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,62	237.240,00
2	20	3644	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	2000.00	133,23	266.460,00
2	21	3573	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	2000.00	186,52	373.040,00
2	22	3572	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	2000.00	133,23	266.460,00
2	23	3578	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	2000.00	118,62	237.240,00
2	24	5982	03.03.12.006-1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) (RADIOLOGIA)	Unidad	2000.00	513,35	1.026.700,00
2	25	5983	03.03.12.007-0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE (RADIOLOGIA)	Unidad	2000.00	416,17	832.340,00
2	26	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	27	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	2000.00	84,14	168.280,00
2	28	3715	02.05.02.005 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	2000.00	60,00	120.000,00
2	29	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	30	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	31	1313	90.04.01.048 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	2000.00	60,00	120.000,00
2	32	4773	90.04.01.109 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	2000.00	60,00	120.000,00
2	33	3715	02.05.02.005 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	2000.00	60,00	120.000,00
2	34	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	35	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	36	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	2000.00	136,73	273.460,00
2	37	9152	90.04.01.231 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	2000.00	260,00	520.000,00
2	38	9151	90.04.01.230 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	2000.00	130,00	260.000,00
2	39	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

			BILATERAL (CLINICA)				
2	40	1768	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	2000.00	130,00	260.000,00
2	41	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	2000.00	70,00	140.000,00
2	42	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	2000.00	94,66	189.320,00
2	43	6249	90.04.01.161 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	2000.00	130,00	260.000,00
2	44	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	45	1322	90.04.01.049 ULTRA-SONOGRAFIA RETOOPERITONEO (CLINICA)	Unidad	2000.00	60,00	120.000,00
2	46	1767	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,00	126.000,00
2	47	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	2000.00	63,11	126.220,00
2	48	3645	02.07.02.001-9 RESSONANCIA MARGETICA DE CORACAO/AORTA C/CINE (CLINICA)	Unidad	2000.00	531,95	1.063.900,00
3	1	8645	02.11.06.002 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - Portaria 11/2023	Unidad	100.00	12,98	1.298,00
3	2	8646	02.01.01.002 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE - Portaria 11/2023	Unidad	300.00	20,03	6.009,00
3	3	8650	02.01.01.037 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - Portaria 11/2023	Unidad	300.00	36,68	11.004,00
3	4	8930	90.04.01.192 - BIOPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA	Unidad	50.00	32,27	1.613,50
3	5	8661	03.03.08.001 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES - Portaria 11/2023	Unidad	400.00	38,20	15.280,00
3	6	8671	04.01.01.001 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - Portaria 11/2023	Unidad	100.00	34,08	3.408,00
3	7	8673	04.15.04.004 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	31,41	1.570,50
3	8	8676	04.05.01.004 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	24,12	1.206,00
3	9	8677	04.04.01.005 - DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	23,73	1.186,50
3	10	8678	04.04.01.007 - DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	23,73	1.186,50
3	11	8682	02.11.02.003 - ELETROCARDIOGRAMA - Portaria 11/2023	Unidad	400.00	23,14	9.256,00
3	12	8686	04.01.01.004 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA - Portaria 11/2023	Unidad	400.00	16,81	6.724,00
3	13	8700	04.06.02.013 - EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA - Portaria 11/2023	Unidad	100.00	42,40	4.240,00
3	14	8702	04.01.01.006 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA - Portaria 11/2023	Unidad	200.00	39,76	7.952,00
3	15	8709	04.01.01.007 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA - Portaria 11/2023	Unidad	300.00	17,69	5.307,00
3	16	8715	04.01.01.009 - FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS - Portaria 11/2023	Unidad	400.00	38,20	15.280,00
3	17	8716	02.11.06.010 - FUNDOSCOPIA - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	3,54	177,00
3	18	8717	02.11.06.011 - GONIOSCOPIA - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	3,54	177,00
3	19	8720	04.01.01.010 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO - Portaria 11/2023	Unidad	200.00	16,81	3.362,00
3	20	5923	03.03.09.003-0 INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ORTOPEDIA) (CISCOMCAM)	Unidad	50.00	33,23	1.661,50
3	21	8746	04.04.01.027 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL - Portaria 11/2023	Unidad	100.00	7,06	706,00
3	22	8750	04.04.01.031 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE	Unidad	50.00	33,14	1.657,00

www.elotech.com.br

Pág. 6/9



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

			OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ - Portaria 11/2023				
3	23	8752	90.04.01.050 - RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLOGICO - Portaria 11/2023	Unidad	300.00	14,29	4.287,00
3	24	8753	03.01.10.015 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	0,52	26,00
3	25	8774	02.11.06.025 - TONOMETRIA - Portaria 11/2023	Unidad	30.00	3,54	106,20
3	26	8789	02.05.02.003 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	27	8790	02.05.02.004 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	67,03	16.757,50
3	28	8791	02.05.02.005 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	29	8792	02.05.02.006 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	30	8793	02.05.02.007 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	31	8796	90.04.01.048 - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	32	8797	90.04.01.109 - ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ESTRUTURAS E ORGÃOS - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	33	8799	02.05.02.010 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	34	8800	90.04.01.049 - ULTRASSONOGRAFIA DE RETOPERITONEO - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	35	8801	02.05.02.012 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE - Portaria 11/2023	Unidad	250.00	34,36	8.590,00
3	36	8811	02.09.04.004 - VIDEOLARINGOSCOPIA - Portaria 11/2023	Unidad	50.00	62,70	3.135,00
4	1	5381	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviço	3000.00	115,00	345.000,00
5	1	8565	03.02.02.001-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	2	8567	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	Unidad	845.00	18,00	15.210,00
5	3	8568	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA	Unidad	845.00	18,00	15.210,00
5	4	8570	03.02.04.001-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	5	8571	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	6	8575	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	7	8577	03.02.06.005-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	8	8578	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	9	8579	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	10	8583	03.02.06.002-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	11	8584	03.02.06.001-4 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85

www.elotech.com.br

Pág. 7/9



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

5	12	8585	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	13	8586	03.02.05.003-5 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	14	8587	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	15	8588	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	16	8589	03.02.04.005-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
5	17	8590	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	Unidad	845.00	31,55	26.659,75
5	18	3031	90.04.01.080 - CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	845.00	30,00	25.350,00
5	19	8593	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	Unidad	845.00	18,93	15.995,85
6	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	1200.00	36,81	44.172,00
7	1	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	1680.00	36,81	61.840,80
8	1	5381	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviço	1100.00	115,00	126.500,00
9	1	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	2	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	84,14	84.140,00
9	3	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	4	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	5	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	6	6249	90.04.01.161 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	Unidad	1000.00	130,00	130.000,00
9	7	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	70,00	70.000,00
9	8	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	9	4773	90.04.01.109 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	1000.00	60,00	60.000,00
9	10	1313	90.04.01.048 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	60,00	60.000,00
9	11	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	12	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000.00	94,66	94.660,00
9	13	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	14	1768	90.04.01.069 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	1000.00	130,00	130.000,00
9	15	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
9	16	4772	90.04.01.110 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000.00	130,00	130.000,00
9	17	3394	02.11.02.005-2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (CLINICA)	Unidad	600.00	100,32	60.192,00
9	18	1725	02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) - CLÍNICAS	Unidad	600.00	100,32	60.192,00
9	19	1139	02.05.01.003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (CLINICA)	Unidad	600.00	136,73	82.038,00



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 34 /2025

9	20	1293	02.11.02.006-0 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO (CLINICA)	Unidad	600.00	100,32	60.192,00
10	1	9565	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA	Unidad	2880.00	100,00	288.000,00
10	2	9567	90.04.01.267 - SESSAO DE BAG OZONIOTERAPIA	Unidad	2880.00	90,00	259.200,00
10	3	9566	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	2880.00	80,00	230.400,00
10	4	9568	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA	Unidad	2880.00	130,00	374.400,00
10	5	1682	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	2880.00	31,41	90.460,80
11	1	5381	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	960.00	115,00	110.400,00
12	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	500.00	36,81	18.405,00

Total: 31.444.303,30

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 35 /2025

DATA: 16/09/2025 PROTOCOLO: / PROCESSO: 63

CONTRATANTE

CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

CONTRATADO(A)

Fornecedor: AABA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 80.392.566/0001-45

Insc. Estadual: 1016719508

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone: (41) 32322161

Fornecedor: OTICA ATUAL RONCADOR LTDA

CNPJ: 61.331.097/0001-00

Insc. Estadual:

Endereço: , 585

Bairro: Cidade: Roncador - PR

CEP: 87.320-000

Telefone:

OBJETO

Contratação para o fornecimento de órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção e materiais correlatos, incluindo sua adaptação, confecção e/ou fornecimento, conforme prescrição médica, para distribuição gratuita, conforme o Edital 021/2025 e tabela nº10.

DESPESA

Programática	Fonte	Descrição
0101610302001620243390320000	1005	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
0101910302001920293390320000	1005	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

ITEM(S)

Lote	Ordem	Item	Descrição	Unidade	Qtde.	V. Unitário	V. Total
1	1	5257	90.03.01.038 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00	Unidad	100.00	155,00	15.500,00
1	2	3110	90.03.01.037 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ATÉ +/- 6,00	Unidad	100.00	125,00	12.500,00
1	3	4725	90.03.01.036 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ASFERICO, INTERVALO ACIMA DE +/- 10,00	Unidad	100.00	450,00	45.000,00
1	4	5252	90.03.01.030 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 CIL 3,00 AD 1-4	Unidad	100.00	115,00	11.500,00
1	5	5253	90.03.01.031 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 2,00 AD 1-4	Unidad	100.00	115,00	11.500,00
1	6	5254	90.03.01.032 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 3,00 AD 1-4	Unidad	100.00	96,00	9.600,00
1	7	5255	90.03.01.033 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 2,00 AD 1-4	Unidad	100.00	102,00	10.200,00
1	8	5256	90.03.01.034 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 3,00 AD 1-4	Unidad	100.00	107,00	10.700,00
1	9	4730	90.03.01.035 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIFOCAL, INTERVALO ACIMA DE +/- 6,00	Unidad	100.00	115,00	11.500,00
1	10	5389	90.03.01.019 - Armação Comum + Lente Oftalmica Policarbonato Monofocal Esférico acima de +/- 6,25.	Unidad	100.00	115,00	11.500,00
1	11	3087	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00	Unidad	100.00	85,00	8.500,00
1	12	3088	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00	Unidad	100.00	90,00	9.000,00

www.elotech.com.br

Pág. 1/4



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 35 /2025

1	13	3089	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6	Unidad	100,00	95,00	9.500,00
1	14	5390	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftálmica Monofocal acima de +/- 10,00	Unidad	100,00	120,00	12.000,00
1	15	4731	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 ACIMA DE +/- 6,25	Unidad	100,00	95,00	9.500,00
1	16	3092	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00	Unidad	100,00	95,00	9.500,00
1	17	3093	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	100,00	95,00	9.500,00
1	18	3094	90.03.01.023 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	100,00	95,00	9.500,00
1	19	3096	90.03.01.025 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00	Unidad	100,00	115,00	11.500,00
1	20	3097	90.03.01.026 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	100,00	115,00	11.500,00
1	21	3099	90.03.01.027 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	100,00	145,00	14.500,00
1	22	4732	90.03.01.028 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL POLICILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO ACIMA DE +/- 6,25	Unidad	100,00	145,00	14.500,00
2	1	9562	90.03.01.042 - BOLSA PARA COLO/ILEOSTOMIA DE 1 PEÇA, OPACA, COM JANELA DE INSPEÇÃO PARA VISUALIZAÇÃO DO ESTOMA, DRENÁVEL, RECORTÁVEL DE	Unidad	600,00	48,00	28.800,00
2	2	9561	90.03.01.041 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA COM FLANGE FLUTUANTE DE 90 MM, OPACA, DRENÁVEL, COM JANELA DE INSPEÇÃO RECORTÁVEL DE 10-88 MM ACOPLA ADESIVO DE 90 MM	Unidad	240,00	48,00	11.520,00
2	3	9557	90.03.01.137 - KIT BOLSA E PLACA PLANA UROSTOMIA COM FLANGE DE 50 MM	Unidad	2000,00	44,00	88.000,00
2	4	9560	90.03.01.040 - KIT BOLSA E PLACA CONVEXA DEUROSTOMIA 60 MM	Unidad	1500,00	48,00	72.000,00
2	5	9559	90.03.01.139 - KIT BOLSA E PLACA CONVEXA DE UROSTOMIA COM FLANGE DE 50 MM	Unidad	900,00	48,00	43.200,00
2	6	9558	90.03.01.138 - KIT BOLSA E PLACA PLANA DE UROSTOMIA COM FLANGE DE 60 MM	Unidad	900,00	48,00	43.200,00
2	7	9556	90.03.01.136 - BOLSA PARA UROSTOMIA CONVEXA DRENAVEL DE UMA PEÇA TRANSPARENTE 15 A 43 MM	Unidad	800,00	25,90	20.720,00
2	8	4660	90.03.01.008 Pasta protetora para estomia com tubo de 55 a 60 gramas	Unidad	120,00	17,67	2.120,40
2	9	9507	90.03.01.087 - BOLSA DE COLO/ILEO 1 PEÇA TRANSPARENTE PLANA SEM ADESIVO MICROPOROSO DRENAVEL RECORTAVEL ENTRE 10 a 70MM	Unidad	1500,00	12,00	18.000,00
2	10	9508	90.03.01.088 - BOLSA UROSTOMIA 1 PEÇA PLANA TRANSPARENTE RECORTAVEL ENTRE 10-55MM	Unidad	300,00	25,00	7.500,00
2	11	9509	90.03.01.089-BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO OPACA	Unidad	300,00	12,00	3.600,00
2	12	9510	90.03.01.090 - BOLSA DE ESTOMIA CONVEXA OPACA	Unidad	300,00	37,40	11.220,00
2	13	9511	90.03.01.092 - BOLSA DE UROSTOMIA CONVEXA TRANSPARENTE RECORT 10-76MM	Unidad	420,00	39,00	16.380,00
2	14	9512	90.03.01.091 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 50MM OPACA PLANA	Unidad	600,00	44,00	26.400,00

www.elotech.com.br

Pág. 2/4



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 35 /2025

2	15	9513	90.03.01.094 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 40MM OPACA PLANA	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	16	9514	90.03.01.095 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 40MM OPACA CONVEXA	Unidad	360.00	44,00	15.840,00
2	17	9515	90.03.01.096 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 60MM OPACA PLANA	Unidad	1200.00	44,00	52.800,00
2	18	9516	90.03.01.097 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 60MM OPACA CONVEXA	Unidad	1200.00	44,00	52.800,00
2	19	9517	90.03.01.098- BARREIRA DE PELE PARA ESTOMIAS EM PASTA SEM ALCOOL	Unidad	240.00	57,00	13.680,00
2	20	9519	90.03.01.100 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 70MM OPACA PLANA	Unidad	1200.00	44,00	52.800,00
2	21	9520	90.03.01.101 - PROTETOR CUTANEO EM FORMA DE SPRAY PARA ESTOMIA 50ML	Unidad	240.00	110,00	26.400,00
2	22	9521	90.03.01.102 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 70MM CONVEXA TRANSPARENTE	Unidad	1200.00	44,00	52.800,00
2	23	9524	90.03.01.104 - BOLSA DE ESTOMIA CONCAVA DRENAVEL, RECORTAVEL ENTRE 10 A 60MM	Unidad	300.00	48,00	14.400,00
2	24	9525	90.03.01.105 - BOLSA DE ESTOMIA CONVEXA PROFUNDA RCEC 10 A43 MM	Unidad	360.00	41,00	14.760,00
2	25	9526	90.03.01.106 - BARREIRA PROTETORA DE RESINA SINTÉTICA PARA PROTEÇÃO DE PELE PERÍSTOMA EM FORMA DE ANEL DIÂMETRO 48MM E ESPESSURA 2.0MM	Unidad	400.00	8,00	3.200,00
2	26	9527	90.03.01.107 - CINTO ELÁSTICO OPACO DE 100 CM, REAJUSTÁVEL, PARA EQUIPAMENTO DE ESTOMIA	Unidad	120.00	25,00	3.000,00
2	27	9528	90.03.01.108 - CINTO ELÁSTICO OPACO DE 100 CM, REAJUSTÁVEL, COM 4 GANCHOS	Unidad	60.00	25,00	1.500,00
2	28	9530	90.03.01.110 - PLACA PROTETORA ADESIVA FLEXIVEL ELASTICA MACIA COMPOSTA DE HIDROCOLOIDES E FILME POLIURETANO TAM 20X20	Unidad	240.00	40,00	9.600,00
2	29	9529	90.03.01.109 - PÓ PARA ESTOMIA COMPOSTO DE HIDROCOLOIDES, COM GRANDE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO	Unidad	200.00	43,00	8.600,00
2	30	9531	90.03.01.111 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 50MM OPACA CONVEXA	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	31	9532	90.03.01.112 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA 70MM OPACA CONVEXA	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	32	9533	90.03.01.113 - BOLSA DE COLOSTOMIA TRANSPARENTE DRENAVEL RECORTE 10 A 76 MM	Unidad	4500.00	12,00	54.000,00
2	33	9534	90.03.01.114 - BOLSA DE COLOSTOMIA OPACA DRENAVEL RECORTE 10 A 70 MM	Unidad	2400.00	12,00	28.800,00
2	34	9535	90.03.01.115 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 40MM	Unidad	360.00	44,00	15.840,00
2	35	9536	90.03.01.116 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 40MM	Unidad	360.00	44,00	15.840,00
2	36	9537	90.03.01.117 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 50MM	Unidad	360.00	44,00	15.840,00
2	37	9538	90.03.01.118 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 50MM	Unidad	400.00	44,00	17.600,00
2	38	9539	90.03.01.119 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 60MM	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	39	9540	90.03.01.120-KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 60MM	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	40	9541	90.03.01.121 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE PLANA 70MM	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	41	9542	90.03.01.122 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA TRANSPARENTE CONVEXA 70MM	Unidad	600.00	44,00	26.400,00
2	42	9543	90.03.01.123 - LENÇO UMIDECIDO REMOVEDOR DE ADESIVO UNIDADE EM SACHE	Unidad	1800.00	7,40	13.320,00
2	43	9545	90.03.01.125 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 50MM	Unidad	450.00	48,00	21.600,00



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 35 /2025

2	44	9546	90.03.01.126- KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 40MM	Unidad	450.00	48,00	21.600,00
2	45	9547	90.03.01.127 - BOLSA DE COLOSTOMIA UMA PEÇA PEDIATRICA 22MM	Unidad	400.00	12,00	4.800,00
2	46	9548	90.03.01.128 - BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL UMA PEÇA OPACA 15 A43 MM	Unidad	600.00	37,40	22.440,00
2	47	9549	90.03.01.129 - BOLSA DE COLOSTOMIA UMA PEÇA DRENAVEL TRANSPARENTE 15 A43 MM	Unidad	600.00	37,40	22.440,00
2	48	9550	90.03.01.130 - BOLSA COLO/ILEO DE 1PC DREN TRANSP RECORT 15-43MM CONVEXA	Unidad	2500.00	37,40	93.500,00
2	49	9551	90.03.01.131 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 60MM	Unidad	400.00	48,00	19.200,00
2	50	9552	90.03.01.132 - KIT PLACA + BOLSA DE ESTOMIA PROFUNDA CONVEXA 70MM	Unidad	400.00	48,00	19.200,00
2	51	9555	90.03.01.135 - LUBRIFICANTE DESODORIZANTE EM GEL INCOLOR E INODOR PARA LUBRIFICACÃO E ELIMINAÇÃO DOS ODORES 240ML	Unidad	240.00	40,00	9.600,00
2	52	9518	90.03.01.099 - CREME BARREIRA, INDICADO PARA USO NA ÁREA PERÍSTOMAL NÃO ESTÉRIL. ACONDICIONADO EM TUBO DE 60ML	Unidad	240.00	57,00	13.680,00
2	53	9571	90.03.01.079- FITA ADESIVA ELASTICA EM C	Unidad	1200.00	8,25	9.900,00
2	54	9572	90.03.01.078- FITA ADESIVA ELASTICA EM Y	Unidad	800.00	8,25	6.600,00

Total: 1.603.940,40

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 36 /2025

DATA: 17/09/2025 PROTOCOLO: / PROCESSO: 64

CONTRATANTE

CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

CONTRATADO(A)

Fornecedor: CENTRO DE DIAGNOSTICO MÉDICO LTDA

CNPJ: 01.086.447/0001-98

Insc. Estadual: 1

Endereço: São Josafat, 1418

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.300-001

Telefone: (44)99718-5962

Fornecedor: CLÍNICA MÉDICA RUBI LTDA ME

CNPJ: 27.754.971/0001-83

Insc. Estadual:

Endereço: Tancredo Neves, 1279

Bairro: Neva **Cidade:** Cascavel - PR

CEP: 85.802-226

Telefone: (44)99145-8320

Fornecedor: CLÍNICA DE OLHOS AGUAS CLARAS LTDA

CNPJ: 26.720.868/0001-50

Insc. Estadual:

Endereço: Tiradentes, 155

Bairro: **Cidade:** Goioerê - PR

CEP: 87.360-000

Telefone:

Fornecedor: CLINICA MEDBRUCHEZ LTDA

CNPJ: 21.006.889/0001-94

Insc. Estadual:

Endereço: RUA PADRE GERMANO JOSÉ MAYER, 549

Bairro: Zona 02 **Cidade:** Maringá - PR

CEP: 87.010-280

Telefone: (44)99819-1400

Fornecedor: NATALY GABRIELY SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA

CNPJ: 59.062.090/0001-98

Insc. Estadual:

Endereço: , 109

Bairro: **Cidade:** Quarto Centenário - PR

CEP: 87.365-000

Telefone:

Fornecedor: H. C. FERNANDES DA SILVA - FONOAUDIOLOGIA

CNPJ: 33.072.918/0001-03

Insc. Estadual:

Endereço: RUA HARRISON JOSÉ BORGES, 1154

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.303-130

Telefone:

OBJETO

Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços na especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025

DESPESA

Programática	Fonte	Descrição
0101510302001520233390390000	1005	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
0101510302001520233390390000	31496	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
0101510302001520233390390000	31499	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

ITEM(S)

Lote	Orden	Item	Descrição	Unidade	Qtde.	V. Unitário	V. Total
1	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	1200.00	36,81	44.172,00
2	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	500.00	36,81	18.405,00
2	2	6007	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA -	Unidad	120.00	631,08	75.729,60

www.elotech.com.br

Pág. 1/2



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 36 /2025

			(PSICOLOGIA) (CLÍNICA)				
2	3	6493	90.04.01.070 WAIS-III (ESCALA DE INELIGÊNCIA WESCHLER PARA ADULTO) (CLINICA)	Unidad	120,00	23,85	2.862,00
2	4	6492	90.04.01.024-0 WISC (CLÍNICA)	Unidad	120,00	35,44	4.252,80
3	1	2241	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	350,00	36,81	12.883,50
3	2	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	1500,00	36,81	55.215,00
3	3	2237	90.04.01.073-0 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)	Unidad	400,00	26,34	10.536,00
3	4	975	02.11.07.004-1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	Unidad	400,00	30,29	12.116,00
3	5	1169	02.11.07.020-3 IMITANCIOMETRIA	Unidad	400,00	69,61	27.844,00
4	1	3720	02.11.06.025-9 TONOMETRIA (CLINICA)	Unidad	200,00	3,54	708,00
4	2	5278	02.11.06.002-0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	Unidad	200,00	12,98	2.596,00
4	3	3719	02.11.06.010-0 FUNDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	200,00	3,54	708,00
4	4	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	200,00	60,24	12.048,00
5	1	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	300,00	60,24	18.072,00
5	2	9010	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA	Unidad	300,00	80,00	24.000,00
5	3	3711	02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Unidad	33,00	45,44	1.499,52
6	1	1682	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	500,00	31,41	15.705,00
6	2	6110	90.10.01.024-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE DEBRIDAMENTO ÚLCERAS DE TECIDOS - (INCENTIVOS MÉDICOS)	Unidad	500,00	231,40	115.700,00
6	3	6114	90.10.01.028-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES - (INCENTIVOS MÉDICOS)	Unidad	500,00	525,90	262.950,00
6	4	9031	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	500,00	126,22	63.110,00
6	5	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	500,00	60,24	30.120,00
6	6	6103	02.05.01.004 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	4000,00	105,18	420.720,00
6	7	9152	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	200,00	273,47	54.694,00
6	8	5311	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	2000,00	316,36	632.720,00
6	9	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	100,00	63,11	6.311,00

Total: 1.925.677,42

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM