

DIÁRIO OFICIAL

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

ANO II

TERÇA, 23 DE SETEMBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 421

SUMÁRIO

ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE ADITIVO

2

COMPRAS E LICITAÇÃO

CREDENCIADOS - PROCESSO 59/2025

3

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 N° 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: **4212025482**

ADMINISTRAÇÃO



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE ADITIVO

1º Termo aditivo do contrato nº.45/2025, decorrente de Inexigibilidade nº 7/2025 de Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de auditoria externa e independente, com o objetivo de realizar análise técnica retroativa e isenta das movimentações contábeis, financeiras, patrimoniais e operacionais do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Comunidade dos Municípios da Região de Campo Mourão – CIS-COMCAM, abrangendo os exercícios de 2020 a 2024.

A CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, pessoa jurídica de direito público privado, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço em Rua Mamborê, 1.542, Centro, Campo Mourão-PR, 87302140, representado pelo Prefeito Municipal, o Sr. João Douglas Fabrício, e a empresa TIHARA SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 14.450.661/0001-23, com sede no endereço, Centro, - neste ato representada por Eric Anderson Tihara, portador do RG nº 6.227.523-5, portador do CPF sob nº 033.987.899-19, acordam por meio deste o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PRAZO E VIGÊNCIA: Fica alterada a Cláusula Segunda com a prorrogação do prazo contratual por mais 60 (sessenta dias), passando a vigorar o prazo final de 19 de novembro de 2025.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Mantém-se inalterado o valor total do Contrato, sendo que os pagamentos serão realizados de acordo com o novo cronograma de entrega do serviço.

CLÁUSULA TERCEIRA - RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS: As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração.

E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

Campo Mourão 19 de setembro de 2025.

CONTRATANTE

CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE
SAUDE DE CAMPO MOURAO
CNPJ:95.640.322/0001-01

JOAO DOUGLAS
FABRICIO:60611
537915

Assinado de forma digital
por JOAO DOUGLAS
FABRICIO:60611537915
Dados: 2025.09.23 16:17:02
-03'00'

João Douglas Fabricio
PRESIDENTE

CONTRATADA

TIHARA SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA

CNPJ:144.506.610-00123

ERIC ANDERSON
TIHARA:03398789919

Assinado de forma digital por ERIC
ANDERSON TIHARA:03398789919
Dados: 2025.09.23 15:50:30 -03'00'

Eric Anderson Tihara
REPRESENTANTE LEGAL

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 59/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 33/2025

LOTE 1 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA CECILIA LTDA
Valor Máximo do Lote: 239.498,50 (duzentos e trinta e nove mil, quatrocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.02.09.001 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	Unidad	50	1,89	94,50
2	02.02.05.001 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	Unidad	50	3,70	185,00
3	02.02.08.001 ANTIBIOGRAMA	Unidad	50	4,98	249,00
4	02.02.08.002 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	Unidad	50	13,33	666,50
5	90.04.01.103 ANTIBIOGRAMA III	Unidad	50	6,72	336,00
6	02.02.08.003 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	Unidad	50	13,33	666,50
7	02.02.08.005 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	Unidad	50	4,20	210,00
8	02.02.08.006 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	Unidad	50	4,20	210,00
9	02.02.08.004 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	Unidad	50	4,20	210,00
10	02.02.08.007 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	Unidad	50	2,80	140,00
11	90.04.01.101 BHCG QUANTITATIVO	Unidad	50	10,69	534,50
12	02.02.05.002 CLEARANCE DE CREATININA	Unidad	50	3,51	175,50
13	02.02.05.003 CLEARANCE DE FOSFATO	Unidad	50	3,51	175,50
14	02.02.05.004 CLEARANCE DE UREIA	Unidad	50	3,51	175,50
15	02.02.02.002 CONTAGEM DE PLAQUETAS	Unidad	50	2,73	136,50
16	02.02.02.003 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Unidad	50	2,73	136,50
17	02.02.09.005 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	Unidad	50	1,89	94,50
18	02.02.09.006 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	Unidad	50	1,89	94,50
19	02.02.08.008 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	Unidad	50	5,62	281,00
20	02.02.08.011 CULTURA PARA BAAR	Unidad	50	5,63	281,50
21	90.02.01.022 CULTURA PARA BACTERIAS	Unidad	50	5,61	280,50
22	02.02.08.012 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	Unidad	50	10,25	512,50
23	02.02.08.013 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	Unidad	50	4,19	209,50
24	02.02.03.004 DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	Unidad	50	65,00	3.250,00

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

25	02.02.03.125 DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	Unidad	50	65,00	3.250,00
26	02.02.03.005 DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	Unidad	50	96,00	4.800,00
27	02.02.11.001 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	Unidad	50	8,80	440,00
28	02.02.01.002 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	Unidad	50	2,01	100,50
29	02.02.10.001 DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	Unidad	50	338,43	16.921,50
30	02.02.10.003 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	Unidad	50	338,43	16.921,50
31	02.02.01.003 - DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	Unidad	50	15,65	782,50
32	02.02.01.004 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	Unidad	50	3,63	181,50
33	02.02.01.007 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	Unidad	50	10,00	500,00
34	02.02.03.007 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	Unidad	50	2,83	141,50
35	02.02.06.001 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	Unidad	50	12,54	627,00
36	02.02.06.003 DETERMINACAO DE T3 REVERSO	Unidad	50	14,69	734,50
37	02.02.02.007 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	Unidad	50	2,73	136,50
38	02.02.02.010 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	Unidad	50	9,00	450,00
39	02.02.02.009 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	Unidad	50	2,73	136,50
40	02.02.02.012 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	Unidad	50	2,85	142,50
41	02.02.02.013 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	Unidad	50	5,77	288,50
42	02.02.02.014 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	Unidad	50	2,73	136,50
43	02.02.02.015 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	Unidad	50	2,73	136,50
44	02.02.03.008 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	Unidad	50	9,25	462,50
45	90.04.01.085 DOSAGEM ANTICORPOS ANTINEUTRÓFILOS - ANCA	Unidad	50	32,43	1.621,50
46	02.02.06.004 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	Unidad	50	10,20	510,00
47	02.02.01.076 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	Unidad	50	15,24	762,00
48	02.02.01.012 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	Unidad	50	1,85	92,50
49	02.02.07.005 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	Unidad	50	15,65	782,50
50	02.02.06.008 DOSAGEM DE	Unidad	50	14,12	706,00

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

	ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)				
51	02.02.06.009 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	Unidad	50	11,89	594,50
52	02.02.01.016 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	Unidad	50	3,68	184,00
53	02.02.03.009 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	Unidad	50	15,06	753,00
54	02.02.07.008 DOSAGEM DE ALUMINIO	Unidad	50	27,50	1.375,00
55	02.02.01.018 - DOSAGEM DE AMILASE	Unidad	50	2,25	112,50
56	02.02.06.011 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	Unidad	50	11,53	576,50
57	90.04.01.081 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI CENTROMERO	Unidad	50	17,46	873,00
58	02.02.03.118 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	Unidad	50	18,55	927,50
59	90.02.01.043 DOSAGEM DE ANTIGENO HLA-B27, PESQUISA PCR	Unidad	50	62,38	3.119,00
60	02.02.03.010 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	Unidad	50	16,42	821,00
61	90.02.01.061 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE	Unidad	50	18,95	947,50
62	02.02.02.017 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	Unidad	50	6,48	324,00
63	02.02.03.011 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	Unidad	50	13,55	677,50
64	02.02.01.020 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	Unidad	50	2,01	100,50
65	90.02.01.013 DOSAGEM DE CA 15-3	Unidad	50	18,30	915,00
66	90.02.01.014 DOSAGEM DE CA 19-9	Unidad	50	18,30	915,00
67	02.02.01.021- DOSAGEM DE CALCIO	Unidad	50	1,85	92,50
68	02.02.01.022 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	Unidad	50	3,51	175,50
69	02.02.06.012 DOSAGEM DE CALCITONINA	Unidad	50	14,38	719,00
70	90.04.01.155-0 - DOSAGEM DE CALPROTECTINA - (EXAMES LABORATORIAS - PORTARIA N. 3/2018)	Unidad	50	100,00	5.000,00
71	02.02.07.015 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	Unidad	50	17,53	876,50
72	02.02.07.017 DOSAGEM DE CHUMBO	Unidad	50	8,83	441,50
73	02.02.07.018 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	Unidad	50	58,61	2.930,50
74	02.02.05.008 DOSAGEM DE CITRATO	Unidad	50	2,01	100,50
75	02.02.11.014 DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	Unidad	50	150,00	7.500,00
76	02.02.01.027 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	Unidad	50	3,51	175,50
77	02.02.01.028 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	Unidad	50	3,51	175,50
78	02.02.01.029 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	Unidad	50	1,85	92,50
79	02.02.01.030 DOSAGEM DE COLINESTERASE	Unidad	50	3,68	184,00
80	02.02.03.012 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	Unidad	50	17,16	858,00
81	02.02.03.013 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	Unidad	50	17,16	858,00
82	02.02.06.013 DOSAGEM DE CORTISOL	Unidad	50	9,86	493,00
83	90.02.01.048 DOSAGEM DE CORTISOL LIVRE	Unidad	50	13,00	650,00

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

	URINÁRIO				
84	02.02.01.031 DOSAGEM DE CREATININA	Unidad	50	1,85	92,50
85	02.02.01.032 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	Unidad	50	3,68	184,00
86	02.02.01.033 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	Unidad	50	4,12	206,00
87	90.04.01.088 DOSAGEM DE CROMO	Unidad	50	15,00	750,00
88	02.02.06.014 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	Unidad	50	11,25	562,50
89	02.02.01.036 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	Unidad	50	3,68	184,00
90	02.02.06.015 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	Unidad	50	11,71	585,50
91	90.04.01.143 DOSAGEM DE DIMERO-D (LABORATÓRIO)	Unidad	50	45,00	2.250,00
92	90.02.01.042 DOSAGEM DE ENDOMÍSIO, ANTICORPOS IgA	Unidad	50	29,94	1.497,00
93	90.04.01.062 DOSAGEM DE ENDOMÍSIO, ANTICORPOS IgG	Unidad	50	29,94	1.497,00
94	90.04.01.063 DOSAGEM DE ENDOMÍSIO, ANTICORPOS IgM	Unidad	50	29,94	1.497,00
95	02.02.06.016 DOSAGEM DE ESTRADIOL	Unidad	50	10,15	507,50
96	02.02.06.017 DOSAGEM DE ESTRIOL	Unidad	50	11,55	577,50
97	02.02.06.018 DOSAGEM DE ESTRONA	Unidad	50	11,12	556,00
98	02.02.01.038 DOSAGEM DE FERRITINA	Unidad	50	15,59	779,50
99	02.02.01.039 DOSAGEM DE FERRO SERICO	Unidad	50	3,51	175,50
100	02.02.01.040 DOSAGEM DE FOLATO	Unidad	50	15,65	782,50
101	02.02.01.042 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Unidad	50	2,01	100,50
102	02.02.09.009 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	Unidad	50	2,01	100,50
103	02.02.01.043 DOSAGEM DE FOSFORO	Unidad	50	1,85	92,50
104	02.02.01.046 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	Unidad	50	3,51	175,50
105	90.04.01.064 DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgG	Unidad	50	24,95	1.247,50
106	90.04.01.065 DOSAGEM DE GLIADINA, ANTICORPOS IgM	Unidad	50	19,96	998,00
107	02.02.01.047 DOSAGEM DE GLICOSE	Unidad	50	1,85	92,50
108	02.02.09.012 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	Unidad	50	1,89	94,50
109	02.02.06.020 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	Unidad	50	15,35	767,50
110	02.02.06.021 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	Unidad	50	7,85	392,50
111	02.02.04.002 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	Unidad	50	3,04	152,00
112	02.02.02.030 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	Unidad	50	1,53	76,50
113	02.02.01.050 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Unidad	50	7,86	393,00
114	90.04.01.082 DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	Unidad	50	13,50	675,00
115	02.02.06.022 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	Unidad	50	10,21	510,50
116	02.02.06.023 DOSAGEM DE HORMONIO	Unidad	50	7,89	394,50

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

	FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)				
117	02.02.06.024 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	Unidad	50	8,97	448,50
118	02.02.06.025 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	Unidad	50	8,96	448,00
119	90.04.01.090 DOSAGEM DE IGFB3 - PROTEÍNA LIGADORA DE IGF-1	Unidad	50	13,25	662,50
120	02.02.03.015 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	Unidad	50	17,16	858,00
121	02.02.03.016 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	Unidad	50	9,25	462,50
122	02.02.03.018 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	Unidad	50	17,16	858,00
123	02.02.06.026 DOSAGEM DE INSULINA	Unidad	50	10,17	508,50
124	02.02.06.055 DOSAGEM DE LIPASE	Unidad	50	2,25	112,50
125	02.02.07.025 DOSAGEM DE LITIO	Unidad	50	2,25	112,50
126	02.02.01.056 DOSAGEM DE MAGNESIO	Unidad	50	2,01	100,50
127	02.02.05.009 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	Unidad	50	8,12	406,00
128	02.02.05.010 DOSAGEM DE OXALATO	Unidad	50	3,68	184,00
129	02.02.06.027 DOSAGEM DE PARATORMONIO	Unidad	50	43,13	2.156,50
130	02.02.06.028 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	Unidad	50	15,35	767,50
131	02.02.01.060 DOSAGEM DE POTASSIO	Unidad	50	1,85	92,50
132	02.02.06.029 DOSAGEM DE PROGESTERONA	Unidad	50	10,22	511,00
133	02.02.06.030 DOSAGEM DE PROLACTINA	Unidad	50	10,15	507,50
134	90.04.01.083 DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL	Unidad	50	39,92	1.996,00
135	02.02.03.020 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	Unidad	50	2,83	141,50
136	90.04.01.084 DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	Unidad	50	65,73	3.286,50
137	02.02.05.011 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	Unidad	50	2,04	102,00
138	02.02.09.013 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	Unidad	50	1,89	94,50
139	02.02.01.061 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	Unidad	50	1,40	70,00
140	02.02.01.062 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	Unidad	50	1,85	92,50
141	90.04.01.092 DOSAGEM DE SEROTONINA	Unidad	50	32,43	1.621,50
142	90.02.01.031 DOSAGEM DE SHBG - GLOBULINA TRANSP. HORMONIOS SEXUAIS	Unidad	50	24,95	1.247,50
143	02.02.01.063 DOSAGEM DE SODIO	Unidad	50	1,85	92,50
144	02.02.06.032 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	Unidad	50	15,35	767,50
145	02.02.06.033 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	Unidad	50	13,11	655,50
146	02.02.06.034 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	Unidad	50	10,43	521,50
147	02.02.06.035 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	Unidad	50	13,11	655,50
148	02.02.06.036 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	Unidad	50	15,35	767,50
149	02.02.06.037 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	Unidad	50	8,76	438,00
150	02.02.06.038 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	Unidad	50	11,60	580,00

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

	(T4 LIVRE)				
151	90.04.01.091 DOSAGEM DE TOXOPLASMOSE AVIDEZ IgG	Unidad	50	20,00	1.000,00
152	90.02.01.027 DOSAGEM DE TRAB ANTI RECEPTORES DE TSH	Unidad	50	27,47	1.373,50
153	02.02.01.064 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	Unidad	50	2,01	100,50
154	02.02.01.065 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	Unidad	50	2,01	100,50
155	02.02.01.066 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	Unidad	50	4,12	206,00
156	02.02.01.067 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Unidad	50	3,51	175,50
157	02.02.06.039 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	Unidad	50	8,71	435,50
158	90.04.01.102 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA LIVRE (T3 LIVRE)	Unidad	50	8,73	436,50
159	02.02.03.120 DOSAGEM DE TROPONINA	Unidad	50	9,00	450,00
160	02.02.01.069 DOSAGEM DE UREIA	Unidad	50	1,85	92,50
161	90.02.01.020 DOSAGEM DE VITAMINA A	Unidad	50	67,37	3.368,50
162	90.04.01.087 DOSAGEM DE VITAMINA B1	Unidad	50	105,00	5.250,00
163	02.02.01.070 DOSAGEM DE VITAMINA B12	Unidad	50	15,24	762,00
164	90.04.01.086 DOSAGEM DE VITAMINA E	Unidad	50	49,91	2.495,50
165	02.02.07.035 DOSAGEM DE ZINCO	Unidad	50	15,65	782,50
166	02.02.03.121 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	Unidad	50	13,35	667,50
167	02.02.02.035 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Unidad	50	5,41	270,50
168	02.02.01.071 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	Unidad	50	3,68	184,00
169	02.02.01.072 ELETROFORESE DE PROTEINAS	Unidad	50	4,42	221,00
170	02.02.02.036 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	Unidad	50	2,73	136,50
171	02.02.04.003 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	Unidad	50	3,04	152,00
172	02.02.09.018 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	Unidad	50	1,89	94,50
173	02.02.08.014 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	Unidad	50	2,80	140,00
174	02.11.04.003 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL (LAB CISCOMCAM)	Unidad	50	2,80	140,00
175	02.02.05.013 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	Unidad	50	3,70	185,00
176	02.02.03.021 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	Unidad	50	298,48	14.924,00
177	02.02.02.037 HEMATOCRITO	Unidad	50	1,53	76,50
178	02.02.08.015 HEMOCULTURA	Unidad	50	11,49	574,50
179	02.02.02.038 HEMOGRAMA COMPLETO	Unidad	50	4,11	205,50
180	02.02.08.016 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	Unidad	50	5,63	281,50
181	02.02.04.004 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	Unidad	50	1,65	82,50
182	02.02.02.039 LEUCOGRAMA	Unidad	50	2,73	136,50
183	90.02.01.058 MONONUCLEOSE (MONOTESTE)	Unidad	50	23,85	1.192,50

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

184	02.02.08.017	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	Unidad	50	4,33	216,50
185	02.02.03.025	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	Unidad	50	10,00	500,00
186	02.02.03.026	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	Unidad	50	10,00	500,00
187	02.02.03.040	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	Unidad	50	3,70	185,00
188	02.02.03.027	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	Unidad	50	8,67	433,50
189	02.02.03.045	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	Unidad	50	10,00	500,00
190	02.02.03.028	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	Unidad	50	17,16	858,00
191	02.02.03.030	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	Unidad	50	10,00	500,00
192	02.02.03.031	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	Unidad	50	18,55	927,50
193	02.02.03.055	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	Unidad	50	17,16	858,00
194	02.02.03.058	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	Unidad	50	17,16	858,00
195	02.02.03.059	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	Unidad	50	17,16	858,00
196	02.02.03.032	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	Unidad	50	17,16	858,00
197	02.02.03.034	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	Unidad	50	17,16	858,00
198	02.02.03.035	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	Unidad	50	18,55	927,50
199	02.02.03.036	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	Unidad	50	18,55	927,50
200	02.02.03.062	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	Unidad	50	17,16	858,00
201	02.02.03.063	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	Unidad	50	18,55	927,50
202	02.02.03.064	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	Unidad	50	18,55	927,50
203	02.02.03.067	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	Unidad	50	18,55	927,50
204	02.02.03.072	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	Unidad	50	17,16	858,00
205	02.02.03.074	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	Unidad	50	11,00	550,00
206	02.02.03.076	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	Unidad	50	16,97	848,50
207	02.02.03.077	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	Unidad	50	9,25	462,50
208	02.02.03.080	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	Unidad	50	18,55	927,50
209	02.02.03.081	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	Unidad	50	17,16	858,00

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

	CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA				
210	02.02.03.082 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	Unidad	50	17,16	858,00
211	02.02.03.084 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	Unidad	50	17,16	858,00
212	02.02.03.078 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	Unidad	50	18,55	927,50
213	02.02.03.085 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	Unidad	50	11,61	580,50
214	02.02.03.087 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Unidad	50	18,55	927,50
215	02.02.03.089 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	Unidad	50	18,55	927,50
216	02.02.03.091 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	Unidad	50	18,55	927,50
217	02.02.03.092 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	Unidad	50	17,16	858,00
218	02.02.03.093 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	Unidad	50	17,16	858,00
219	02.02.03.094 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	Unidad	50	17,16	858,00
220	02.02.03.095 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	Unidad	50	17,16	858,00
221	90.04.01.172 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM PARA DENGUE	Unidad	50	30,00	1.500,00
222	02.02.12.005 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	Unidad	50	5,79	289,50
223	02.02.12.006 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	Unidad	50	5,79	289,50
224	02.02.12.007 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	Unidad	50	5,79	289,50
225	02.02.03.096 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Unidad	50	13,35	667,50
226	02.02.03.097 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	Unidad	50	18,55	927,50
227	02.02.03.098 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	Unidad	50	18,55	927,50
228	90.02.01.066 - PESQUISA DE ANTÍGENO NS1 ARBOVIRUS MÉTODO ELISA	Unidad	50	35,00	1.750,00
229	02.02.05.019 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	Unidad	50	2,04	102,00
230	02.02.04.005 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	Unidad	50	1,65	82,50
231	02.02.04.006 PESQUISA DE EOSINOFILOS	Unidad	50	1,65	82,50
232	02.02.08.019 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	Unidad	50	4,33	216,50
233	02.02.03.101 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	Unidad	50	4,10	205,00

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

234	02.02.12.008 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	Unidad	50	1,37	68,50
235	02.02.04.007 PESQUISA DE GORDURA FECAL	Unidad	50	1,65	82,50
236	02.02.03.103 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	Unidad	50	9,25	462,50
237	02.02.04.008 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	Unidad	50	1,65	82,50
238	02.02.04.009 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	Unidad	50	1,65	82,50
239	02.02.04.010 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	Unidad	50	1,65	82,50
240	02.02.06.047 PESQUISA DE MACROPROLACTINA	Unidad	50	12,15	607,50
241	02.02.04.012 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	Unidad	50	1,65	82,50
242	02.02.05.030 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	Unidad	50	4,44	222,00
243	02.02.04.013 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	Unidad	50	10,25	512,50
244	02.02.04.014 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	Unidad	50	1,65	82,50
245	02.02.04.015 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	Unidad	50	1,65	82,50
246	02.02.02.046 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	Unidad	50	2,73	136,50
247	02.02.04.017 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	Unidad	50	1,65	82,50
248	02.02.03.104 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	Unidad	50	10,00	500,00
249	02.02.02.049 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	Unidad	50	2,73	136,50
250	02.02.02.050 PROVA DO LACO	Unidad	50	2,73	136,50
251	02.02.09.029 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	Unidad	50	1,89	94,50
252	02.02.09.030 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	Unidad	50	1,89	94,50
253	02.02.06.044 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	Unidad	50	12,01	600,50
254	02.02.03.112 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	Unidad	50	10,00	500,00
255	02.02.03.113 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	Unidad	50	10,00	500,00
256	90.04.01.221 TESTE MOLECULAR PARA PESQUISA DO X FRÁGIL	Unidad	50	490,50	24.525,00
257	02.02.03.111 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	Unidad	50	2,83	141,50
258	02.02.03.117 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	Unidad	50	2,83	141,50
259	02.02.03.109 TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	Unidad	50	4,10	205,00

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

7399219788147264827