

DIÁRIO OFICIAL

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

ANO II

QUARTA, 08 DE OUTUBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 428

SUMÁRIO

COMPRAS E LICITAÇÃO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 38 /2025	2
CREDENCIADOS – PROCESSO 67/2025	6
EXTRATO CONTRATO Nº 192/2025	16
EXTRATO CONTRATO Nº 193/2025	17

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: **4282025501**

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 38 /2025

DATA: 02/10/2025 PROTOCOLO: / PROCESSO: 67

CONTRATANTE

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

CONTRATADO(A)

Fornecedor: CENTRO DE IMAGEM UBIRATÃ - LTDA

CNPJ: 19.223.945/0001-09 **Insc. Estadual:**

Endereço: Yolanda Loureiro de Carvalho, 1316

Bairro: Centro **Cidade:** Ubiratã - PR

CEP: 85.440-000

Telefone:

Fornecedor: CONVIDA - CLINICA DE ENFERMAGEM E SAUDE INTEGRATIVA LTDA

CNPJ: 30.406.568/0001-78 **Insc. Estadual:**

Endereço: AVENIDA MANOEL MENDES DE CAMARGO, 2331

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

CEP: 87.303-115

Telefone:

Fornecedor: NERES SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 46.813.495/0001-79 **Insc. Estadual:**

Endereço: AVENIDA LINDOLFO LANGE, 205

Bairro: VILA ROMA II **Cidade:** Dourados- MS

CEP: 79.822-696

Telefone:

Fornecedor: AMARELINHA ESPACO TERAPEUTICO LTDA

CNPJ: 60.883.910/0001-91 **Insc. Estadual:**

Endereço: TRAVESSA BRASILIZIO PEREIRA DE LIMA, 264

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

CEP: 87.303-065

Telefone:

Fornecedor: VERDES CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 41.030.450/0001-04 **Insc. Estadual:**

Endereço: AVENIDA IRMÃOS PEREIRA, 410

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

CEP: 87.301-010

Telefone:

Fornecedor: KRYZIA RODRIGUES CARVALHO LTDA

CNPJ: 36.397.311/0001-83 **Insc. Estadual:**

Endereço: BOM JESUS, 253

Bairro: **Cidade:** Balsas - MA

CEP: 65.800-000

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	5381	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviço	2160,00	124,11	268.077,60
2	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLÍNICA)	Unidad	250,00	36,81	9.202,50
2	2	6007	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA -	Unidad	250,00	631,08	157.770,00

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 38 /2025

			(PSICOLOGIA) (CLÍNICA)				
2	3	5939	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	883,51	220.877,50
2	4	5941	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	673,15	168.287,50
2	5	5939	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	883,51	220.877,50
2	6	5943	90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	799,37	199.842,50
2	7	5940	90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	925,58	231.395,00
2	8	5938	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	1.178,02	294.505,00
2	9	5945	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	673,15	168.287,50
2	10	1292	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	250,00	36,81	9.202,50
2	11	2241	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	250,00	36,81	9.202,50
2	12	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	250,00	36,81	9.202,50
2	13	6218	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	250,00	420,72	105.180,00
2	14	6219	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	250,00	631,08	157.770,00
2	15	1292	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	250,00	36,81	9.202,50
2	16	5929	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	2.566,39	641.597,50
2	17	5948	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	250,00	462,79	115.697,50
3	1	9565	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA	Unidad	3600,00	100,00	360.000,00
3	2	9567	90.04.01.267 - SESSAO DE BAG OZONIOTERAPIA	Unidad	3600,00	90,00	324.000,00
3	3	9566	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	480,00	80,00	38.400,00
3	4	9568	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA	Unidad	480,00	130,00	62.400,00
3	5	1682	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	3600,00	31,41	113.076,00
4	1	1672	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)	Unidad	100,00	53,54	5.354,00
4	2	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	100,00	60,24	6.024,00
4	3	5711	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200,00	126,22	25.244,00
4	4	5708	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200,00	126,22	25.244,00
4	5	5709	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200,00	126,22	25.244,00
4	6	5707	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200,00	126,22	25.244,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 38 /2025

4	7	5706	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200.00	126,22	25.244,00
4	8	5705	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200.00	126,22	25.244,00
4	9	5704	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200.00	126,22	25.244,00
4	10	9033	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA	Unidad	200.00	126,22	25.244,00
4	11	9032	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO	Unidad	200.00	126,22	25.244,00
4	12	9031	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	200.00	126,22	25.244,00
4	13	4011	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	200.00	631,08	126.216,00
5	1	3855	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	60.00	631,08	37.864,80
5	2	3849	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	480.00	631,08	302.918,40
5	3	3611	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	120.00	395,74	47.488,80
5	4	3615	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL} (CLINICA)	Unidad	60.00	395,74	23.744,40
5	5	3610	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	120.00	395,74	47.488,80
5	6	3604	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	180.00	395,74	71.233,20
5	7	3605	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	480.00	395,74	189.955,20
5	8	3606	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	240.00	395,74	94.977,60
5	9	3603	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	360.00	395,74	142.466,40
5	10	3609	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	360.00	395,74	142.466,40
5	11	3607	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	360.00	395,74	142.466,40
5	12	3646	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	60.00	395,74	23.744,40
5	13	3608	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	60.00	395,74	23.744,40
5	14	3647	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	120.00	395,74	47.488,80
5	15	1299	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	720.00	118,63	85.413,60
5	16	3580	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	720.00	189,56	136.483,20
5	17	3848	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	720.00	189,56	136.483,20
5	18	3579	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	360.00	118,63	42.706,80
5	19	3576	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	480.00	138,24	66.355,20
5	20	3581	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	360.00	118,63	42.706,80
5	21	3577	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Unidad	540.00	118,62	64.054,80

www.elotech.com.br

Pág. 3/4



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 38 /2025

			DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)				
5	22	3578	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	240.00	118,62	28.468,80
5	23	3644	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	180.00	133,23	23.981,40
5	24	3572	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	720.00	133,23	95.925,60
5	25	3643	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	360.00	118,63	42.706,80
5	26	3847	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	240.00	118,62	28.468,80
5	27	3573	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	960.00	186,52	179.059,20
5	28	3434	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	240.00	481,44	115.545,60
5	29	3575	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	360.00	118,63	42.706,80
6	1	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	3600.00	60,24	216.864,00
6	2	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	70,00	70.000,00
6	3	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000.00	94,66	94.660,00
6	4	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	1000.00	136,73	136.730,00
6	5	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
6	6	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00

Total: 7.397.676,20

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício
Presidente do 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 67/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 38/2025

LOTE 1 NERES SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 268.077,60 (duzentos e sessenta e oito mil e setenta e sete reais e sessenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviço	2160	124,11	268.077,60

LOTE 2 AMARELINHA ESPACO TERAPEUTICO LTDA

Valor Máximo do Lote: 2.728.100,00 (dois milhões, setecentos e vinte e oito mil e cem 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	250	36,81	9.202,50
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	250	631,08	157.770,00
3	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	250	883,51	220.877,50

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

4	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	250	673,15	168.287,50
5	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	250	883,51	220.877,50
6	90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	250	799,37	199.842,50
7	90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	250	925,58	231.395,00
8	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	250	1.178,02	294.505,00
9	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	250	673,15	168.287,50
10	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	250	36,81	9.202,50
11	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	250	36,81	9.202,50

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

12	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	250	36,81	9.202,50
13	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	250	420,72	105.180,00
14	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	250	631,08	157.770,00
15	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	250	36,81	9.202,50
16	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	250	2.566,39	641.597,50
17	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	250	462,79	115.697,50

LOTE 3 CONVIDA – CLINICA DE ENFERMAGEM E SAUDE INTEGRATOVA LTDA
Valor Máximo do Lote: 897.876,00 (oitocentos e noventa e sete mil, oitocentos e setenta e seis reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA	Unidad	3600	100,00	360.000,00
2	90.04.01.267 - SESSAO DE BAG OZONIOTERAPIA	Unidad	3600	90,00	324.000,00
3	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE	Unidad	480	80,00	38.400,00

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

	UNNA (COM MATERIAL)				
4	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA	Unidad	480	130,00	62.400,00
5	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	3600	31,41	113.076,00

LOTE 4 VERDES CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 390.034,00 (trezentos e noventa mil e trinta e quatro reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)	Unidad	100	53,54	5.354,00
2	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	100	60,24	6.024,00
3	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200	126,22	25.244,00
4	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200	126,22	25.244,00
5	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200	126,22	25.244,00
6	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE	Unidad	200	126,22	25.244,00

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

	DUPLO J BILATERAL -				
	ANESTESIOLOGIA				
7	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200	126,22	25.244,00
8	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200	126,22	25.244,00
9	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	200	126,22	25.244,00
10	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA	Unidad	200	126,22	25.244,00
11	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO	Unidad	200	126,22	25.244,00
12	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	200	126,22	25.244,00
13	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	200	631,08	126.216,00

LOTE 5 CENTRO DE IMAGEM UBIRATA 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: 2.469.114,60 (dois milhões, quatrocentos e sessenta e nove mil, cento e quatorze reais e sessenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	60	631,08	37.864,80
2	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	480	631,08	302.918,40
3	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	120	395,74	47.488,80
4	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL} (CLINICA)	Unidad	60	395,74	23.744,40
5	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	120	395,74	47.488,80
6	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	180	395,74	71.233,20
7	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	480	395,74	189.955,20
8	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	240	395,74	94.977,60
9	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	360	395,74	142.466,40

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

10	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	360	395,74	142.466,40
11	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	360	395,74	142.466,40
12	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	60	395,74	23.744,40
13	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	60	395,74	23.744,40
14	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	120	395,74	47.488,80
15	90.04.01.009-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	720	118,63	85.413,60
16	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	720	189,56	136.483,20
17	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	720	189,56	136.483,20
18	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	360	118,63	42.706,80
19	02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRATSTE (CLINICA)	Unidad	480	138,24	66.355,20

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

20	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	360	118,63	42.706,80
21	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	540	118,62	64.054,80
22	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	240	118,62	28.468,80
23	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	180	133,23	23.981,40
24	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	720	133,23	95.925,60
25	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	360	118,63	42.706,80
26	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	240	118,62	28.468,80
27	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	960	186,52	179.059,20
28	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	240	481,44	115.545,60
29	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE	Unidad	360	118,63	42.706,80

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)				
---	--	--	--	--

LOTE 6 KRYZIA RODRIGUES CARVALHO LTDA
Valor Máximo do Lote: 644.474,00 (seiscentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e setenta e quatro reais)

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	3600	60,24	216.864,00
2	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000	70,00	70.000,00
3	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000	94,66	94.660,00
4	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	1000	136,73	136.730,00
5	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
6	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (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



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

EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 192/2025

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 seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº 606.115.379-15.

Contratado: ANDERSON FERREIRA DE JESUS ARMARINHOS ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 12.370.448/0001-86 com endereço à Avenida AVENIDA GOIOERÊ, 2089, Centro, CEP 87303110, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Anderson Ferreira de Jesus, portador (a) do RG sob nº 80449429 SSP-PR e CPF/MF nº 031.730.589-17.

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

Vigência: 02 de outubro de 2025 à 02 de outubro de 2026.

Legislação Pertinente:
Processo Licitatório n. 57/2025
Pregão n. 7/2025

Data: Campo Mourão, 02 de outubro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE.....: João Douglas Fabricio
CONTRATADA.....: ANDERSON FERREIRA DE JESUS ARMARINHOS ME
COORDENADOR.....: Ademir Tonet Proença
FISCAL DE CONTRATO: Ivani Fiore Dal Molin
TESTEMUNHA 1.....: Maria Victoria Aparecida Santos
TESTEMUNHA 2.....: Luana Soares Gomes

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: 0d8b4578b9f730b7275b7d43bfe3126c6ff33ab632324242377ab66575413a3c
Link de validação: <https://valida.ae/2cf92b6f7ade663968630e6cd7990437a22ae23334c373847?sv>



Assinado de forma digital por CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C M:95640322000101 em 08/10/2025 17:16

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº 193/2025

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 seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº 606.115.379-15.

Contratado: BP PAPEIS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 33.148.553/0001-45 com endereço à Avenida RUA AFONSO FIGUEIRÓ, 0, PARQUE INDUSTRIAL JOSÉ GARCIA GIMENES, CEP 86183752, Cambé - PR, neste ato representado por Claudia Regina Pizaia Previato, portador (a) do RG sob nº SSP-PR e CPF/MF nº 548.109.819-91.

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

Vigência: 03 de outubro de 2025 à 03 de outubro de 2026.

Legislação Pertinente:
Processo Licitatório n. 57/2025
Pregão n. 7/2025

Data: Campo Mourão, 03 de outubro de 2025.

Signatários do Contrato:
CONTRATANTE.....: João Douglas Fabricio
CONTRATADA.....: BP PAPEIS LTDA
COORDENADOR.....: Ademir Tonet Proença
FISCAL DE CONTRATO: Ivani Fiore Dal Molin
TESTEMUNHA 1.....: Maria Victoria Aparecida Santos
TESTEMUNHA 2.....: Luana Soares Gomes

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: a7b632cfb41100abebd181bdd32dde88276b222359c2b1c3fe85cd27cd1a73df
Link de validação: <https://valida.ae/c27dbfad6d79c9aa68f1a4ed71657ca76cbdb8178f910ce14?sv>

