

DIÁRIO OFICIAL



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

ANO II

QUINTA, 16 DE OUTUBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 431

SUMÁRIO

COMPRAS E LICITAÇÃO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 39/2025	2
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40/2025	5
CREDENCIADOS - PROCESSO 68/2025	14
CREDENCIADOS - PROCESSO 69/2025	17
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO N° 66/2025	32
EXTRATO CONTRATO N° 178/2025	39
EXTRATO CONTRATO N° 183/2025	40
EXTRATO CONTRATO N° 187 /2025	
EXTRATO CONTRATO N° 189/2025	42
EXTRATO CONTRATO N° 190/2025	43

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: **4312025505**

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 39 /2025

DATA: 09/10/2025 PROTOCOLO: / PROCESSO: 68

CONTRATANTE

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

CONTRATADO(A)

Fornecedor: ORTOPEDIA PARANA LTDA - ME

CNPJ: 76.183.128/0001-08

Insc. Estadual:

Endereço: Sete de setembro, 42

Bairro: Zona 05 Cidade: Maringá - PR

CEP: 87.015-290

Telefone: (44)3224-7386

Fornecedor: GONÇALVES E PTERNELLI LTDA

CNPJ: 14.938.348/0001-39

Insc. Estadual: 41208740868

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 764

Bairro: Centro Cidade: Barbosa Ferraz - PR

CEP: 86.960-000

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	Orden	Item	Descrição	Unidade	Qtde.	V. Unitário	V. Total
1	1	5257	90.03.01.038 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00	Unidad	1000.00	155,00	155.000,00
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	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	6	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	7	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	8	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	9	3087	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00	Unidad	1000.00	85,00	85.000,00
1	10	3088	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00	Unidad	500.00	90,00	45.000,00
1	11	3089	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6	Unidad	200.00	95,00	19.000,00
1	12	5390	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftalmica Monofocal acima de +/- 10,00	Unidad	150.00	120,00	18.000,00
1	13	4731	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE	Unidad	500.00	95,00	47.500,00

www.elotech.com.br

Pág. 1

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



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 39 /2025

			OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 ACIMA DE +/- 6,25				
1	14	3092	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00	Unidad	300,00	95,00	28.500,00
1	15	3093	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	300,00	95,00	28.500,00
1	16	3094	90.03.01.023 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	150,00	95,00	14.250,00
1	17	3097	90.03.01.026 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	150,00	115,00	17.250,00
1	18	3099	90.03.01.027 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	150,00	145,00	21.750,00
1	19	4732	90.03.01.028 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL POLICILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO ACIMA DE +/- 6,25	Unidad	100,00	145,00	14.500,00
2	1	6611	90.03.01.045 - ORTESE DENNIS BROWN – CONFECCIONADA SOB MEDIDA, SAPATILHA OU BOTA EM COURO, FORRADA SOFT	Unidad	50,00	1.090,00	54.500,00
2	2	6564	CALÇADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPATICOS	PAR	50,00	710,00	35.500,00
2	3	6565	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ O Nº 45, PAR	PAR	50,00	770,00	38.500,00
2	4	6566	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ O Nº 45 (PAR).	PAR	50,00	815,00	40.750,00
2	5	6567	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA	PAR	50,00	740,00	37.000,00
2	6	6568	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO/DISCREPÂNCIA	PAR	50,00	645,00	32.250,00
2	7	6573	ÓRTESE/CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) – ÓRTESE TIPO COLETE DE PUTTI PARA A REGIÃO LOMBO-SACR	Unidad	100,00	170,00	17.000,00
2	8	9576	07.01.02.008 - ORTOSE CRUPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO/GENUVARO (INFANTIL E ADULTO)	Unidad	50,00	1.650,00	82.500,00
2	9	9577	01.01.02.007 - ORTOSE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	Unidad	50,00	3.450,00	172.500,00
2	10	9578	07.01.02.014 - ORTOSE METALICA CRUPODALICA ADULTO	Unidad	50,00	5.650,00	282.500,00
2	11	9579	07.01.02.022 - ORTOSE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	Unidad	50,00	1.245,00	62.250,00
2	12	9580	07.01.02.023 - ORTOSE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	Unidad	100,00	590,00	59.000,00
2	13	9581	07.01.02.025 - ORTOSE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	Unidad	50,00	875,00	43.750,00
2	14	9582	07.01.02.032 - ORTOSE TORÁCICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	Unidad	50,00	740,00	37.000,00
2	15	9583	07.01.02.002 - ORTOSE/CINTA TLISO TIPO PUTTI (ALTO)	Unidad	100,00	160,00	16.000,00
2	16	6575	ÓRTESE/COLETE CTLISO TIPO MILWAUKEE, DINÂMICA	Unidad	50,00	1.573,00	78.650,00
2	17	9585	07.01.01.014 - PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	Unidad	500,00	255,00	127.500,00
2	18	9586	07.01.01.015 - PALMILHAS PARA PÉS NEUROPATICAS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA PARA ADULTOS	Unidad	500,00	295,00	147.500,00
2	19	6583	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO PALMAR TIPO AEROPLANO	Unidad	100,00	1.548,21	154.821,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 39 /2025

Total: 2.124.721,00

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM





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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 /2025

DATA: 10/10/2025

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 69

CONTRATANTE

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





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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 /2025

CONTRATADO(A)

Fornecedor: M ROSIN E CIA LTDA - EPP

CNPJ: 73.442.667/0001-18

Insc. Estadual:

Endereço: Manoel Mendes de Camargo, 820

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

CEP: 87.302-280

Telefone: (44)99997-6885

Fornecedor: SAMORANO FORTES CLÍNICA MÉDICA EIRELI

CNPJ: 26.015.582/0001-73

Insc. Estadual:

Endereço: ARTHUR THOMAS, 103

Bairro: Zona 01 **Cidade:** Maringá - PR

CEP: 87.013-250

Telefone: (44)3031-1015

Fornecedor: YAMASHITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 40.030.537/0001-19

Insc. Estadual:

Endereço: RUA CHIHIRO NAKATANI, 109

Bairro: JARDIM IMPERIAL **Cidade:** Maringá - PR

CEP: 87.023-115

Telefone: (18)99674-6053

Fornecedor: INSTITUTO UNIDADE RADIOLOGICA

CNPJ: 40.596.265/0001-19

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA SANTA CATARINA, 666

Bairro: ZONA 01 **Cidade:** Cianorte - PR

CEP: 87.200-129

Telefone: (44)99959-5825

Fornecedor: CLINICA SAO MANOEL PSICOLOGIA LTDA

CNPJ: 53.379.613/0001-48

Insc. Estadual:

Endereço: Marechal Deodoro, 1080

Bairro: Centro **Cidade:** Barbosa Ferraz - PR

CEP: 86.960-000

Telefone: (44)98863-7575

Fornecedor: B S MAGALHAES FISIOTERAPIA

CNPJ: 62.028.015/0001-15

Insc. Estadual:

Endereço: , 889

Bairro: **Cidade:** Moreira Sales - PR

CEP: 87.370-000

Telefone:

Fornecedor: I. DE MELLO PORCIUNCULA

CNPJ: 21.880.983/0001-78

Insc. Estadual:

Endereço: RUA FRANCISCO FERREIRA ALBUQUERQUE, 2100

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

CEP: 87.302-220

Telefone:

Fornecedor: FABRICIO & NABAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 62.146.735/0001-85

Insc. Estadual:

Endereço: RUA MONTE CáCEROS, 656

Bairro: Zona 03 **Cidade:** Maringá - PR

CEP: 87.050-180

Telefone:

Fornecedor: SZ SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23.472.489/0001-08

Insc. Estadual:

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 571

Bairro: Centro **Cidade:** Mandaguari - PR

CEP: 86.975-000

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



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 /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	6007	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	100.00	631,08	63.108,00
1	2	6218	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	100.00	420,72	42.072,00
1	3	6219	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380.00	631,08	239.810,40
1	4	6220	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380.00	841,44	319.747,20
1	5	6221	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380.00	1.051,80	399.684,00
1	6	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	7	1292	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	8	5343	90.04.01.111-0 ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL (CLÍNICA)	Unidad	380.00	22,27	8.462,60
1	9	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	10	6246	90.04.01.158-0 CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA TERAPIA MODELO DENVER	Unidad	100.00	3.155,40	315.540,00
1	11	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	100.00	883,51	88.351,00
1	12	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	100.00	673,15	67.315,00
1	13	5942	90.04.01.129-0 NÍVEL 1 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	631,08	63.108,00
1	14	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	100.00	799,37	79.937,00
1	15	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	100.00	925,58	92.558,00
1	16	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	100.00	1.178,02	117.802,00
1	17	5947	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	462,79	46.279,00
1	18	5944	90.04.01.131-0 NÍVEL 1 - PACOTE 7 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	631,08	63.108,00
1	19	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	100.00	673,15	67.315,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE L ICI TAÇÃO 40 /2025

1	20	5946	90.04.01.133-0 NÍVEL 1 - PACOTE 9 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM NUTRICIONISTA + 1 SESSÃO COM PSICOLOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	420,79	42.079,00
1	21	5933	90.04.01.120-0 NÍVEL 2 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO - 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.598,74	159.874,00
1	22	5934	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.472,52	147.252,00
1	23	5931	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.851,17	185.117,00
1	24	5935	90.04.01.122 NÍVEL 2 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.514,59	151.459,00
1	25	5936	90.04.01.123-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE NUTRICIONISTA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.556,66	155.666,00
1	26	5932	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.809,10	180.910,00
1	27	5937	90.04.01.124-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.556,66	155.666,00
1	28	5928	90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	2.987,11	298.711,00
1	29	5929	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	2.566,39	256.639,00
1	30	5930	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	2.145,67	214.567,00
1	31	5948	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	462,79	46.279,00
1	32	6248	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100.00	37,00	3.700,00
1	33	5927	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	100.00	3.050,22	305.022,00
1	34	9000	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100.00	2.734,68	273.468,00
1	35	2241	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	36	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
2	1	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	50.00	60,24	3.012,00
2	2	1672	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)	Unidad	50.00	53,54	2.677,00
2	3	5711	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	50.00	126,22	6.311,00
2	4	5708	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	5	5709	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 40 /2025

2	6	5707	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	7	5706	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	8	5705	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	9	5704	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	10	9033	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	11	9032	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	12	9031	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	13	4011	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	100.00	631,08	63.108,00
3	1	5381	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	1728.00	124,11	214.462,08
4	1	3031	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	1000.00	31,55	31.550,00
4	2	8585	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	1000.00	18,93	18.930,00
5	1	5922	03.01.01.007-0 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)	Unidad	2500.00	73,63	184.075,00
5	2	1678	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - CLÍNICA	Unidad	2000.00	32,40	64.800,00
5	3	1682	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLÍNICA)	Unidad	2000.00	31,41	62.820,00
5	4	6321	02.11.05.008 ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL (CLÍNICA)	Unidad	2000.00	35,00	70.000,00
5	5	5311	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	1000.00	316,36	316.360,00
5	6	9307	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	1000.00	209,54	209.540,00
5	7	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000.00	136,73	136.730,00
5	8	4772	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000.00	136,73	136.730,00
5	9	9566	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	2880.00	80,00	230.400,00
5	10	9152	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	1000.00	273,47	273.470,00
5	11	9151	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	1000.00	136,73	136.730,00
6	1	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLÍNICA)	Unidad	20.00	63,11	1.262,20
6	2	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLÍNICA)	Unidad	350.00	84,14	29.449,00
6	3	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLÍNICA)	Unidad	180.00	63,11	11.359,80
6	4	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLÍNICA)	Unidad	180.00	63,11	11.359,80
6	5	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLÍNICA)	Unidad	30.00	63,11	1.893,30
6	6	1313	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE	Unidad	150.00	63,11	9.466,50

www.elotech.com.br

Pág. 5/9



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 40 /2025

			ABDOMINAL (CLINICA)				
6	7	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	20.00	63,11	1.262,20
6	8	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	100.00	63,11	6.311,00
6	9	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	180.00	63,11	11.359,80
6	10	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	20.00	136,73	2.734,60
6	11	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
6	12	1768	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRAMA MORFOLOGICO	Unidad	30.00	136,73	4.101,90
6	13	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	200.00	70,00	14.000,00
6	14	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	12.00	136,73	1.640,76
6	15	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	50.00	63,11	3.155,50
6	16	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	350.00	63,11	22.088,50
7	1	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	200.00	136,73	27.346,00
7	2	5311	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	100.00	316,36	31.636,00
7	3	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	100.00	60,24	6.024,00
8	1	966	90.04.01.043-0 ANALISE DE MATERIAL (ANATOMO PATOLÓGICO) (CLINICA)	Unidad	9600.00	25,11	241.056,00
8	2	2232	90.04.01.072-0 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL (CLINICA)	Unidad	3600.00	10,62	38.232,00
8	3	9587	AN90.04.01.270 - ATOMOPATOLOGICO GASTRICO COM PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	Unidad	9600.00	40,00	384.000,00
9	1	3711	02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Unidad	25.00	45,44	1.136,00
9	2	3580	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	189,56	5.686,80
9	3	3848	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	189,56	5.686,80
9	4	3579	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	20.00	118,63	2.372,60
9	5	3581	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	60.00	118,63	7.117,80
9	6	3576	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	40.00	138,24	5.529,60
9	7	3577	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	40.00	118,62	4.744,80
9	8	3573	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	60.00	186,52	11.191,20
9	9	3572	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	40.00	133,23	5.329,20
9	10	3643	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	20.00	118,63	2.372,60
9	11	3575	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	20.00	118,63	2.372,60
9	12	3434	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	160.00	481,44	77.030,40



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 40 /2025

9	13	3611	02.07.03.001-4 RESSONANICA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	14	3610	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	15	3604	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	16	3606	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	17	3605	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80.00	395,74	31.659,20
9	18	3849	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	40.00	631,08	25.243,20
9	19	3603	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	40.00	395,74	15.829,60
9	20	3615	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	40.00	395,74	15.829,60
9	21	3609	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20.00	395,74	7.914,80
9	22	3607	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20.00	395,74	7.914,80
9	23	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	60.00	63,11	3.786,60
9	24	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	60.00	63,11	3.786,60
9	25	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
9	26	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	200.00	84,14	16.828,00
9	27	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
9	28	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
9	29	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	40.00	63,11	2.524,40
9	30	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	30.00	63,11	1.893,30
9	31	1315	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	30.00	84,14	2.524,20
9	32	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	70.00	63,11	4.417,70
9	33	9152	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	100.00	273,47	27.347,00
9	34	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	40.00	94,66	3.786,40
9	35	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	100.00	136,73	13.673,00
9	36	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	100.00	63,11	6.311,00
9	37	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	40.00	70,00	2.800,00
9	38	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	20.00	136,73	2.734,60
9	39	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	40.00	63,11	2.524,40
9	40	3831	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	41	3832	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	42	3831	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	43	3821	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	Unidad	80.00	21,04	1.683,20

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 40 /2025

			(CLINICA)				
9	44	3822	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	45	3833	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	46	3823	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	47	3824	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	48	2675	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	49	3835	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	50	3836	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	51	3825	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	52	3837	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	53	2759	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	54	3826	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	55	3808	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	56	2761	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	57	3810	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	58	3834	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	59	2765	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	60	3814	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	61	3815	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	62	3827	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	63	2763	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	64	1683	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	65	3829	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	66	3816	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	67	3838	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	68	3839	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	69	2764	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	70	3828	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	71	3801	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	72	3802	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	73	3803	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	74	3841	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	75	3842	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20

www.elotech.com.br

Pág. 8/9



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 40 /2025

9	76	3830	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	77	3804	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	78	3805	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	79	3820	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	80	3819	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	81	3818	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	82	9201	90.04.01.234-0 URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL COM CONTRASTE	Unidad	4.00	283,99	1.135,96
9	83	9202	90.04.01.235-0 URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA COM CONTRASTE	Unidad	4.00	283,99	1.135,96
9	84	9203	90.04.01.236-0 UROGRAFIA EXCRETORA COM CONTRASTE	Unidad	4.00	283,99	1.135,96
9	85	9307	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	90.00	209,54	18.858,60

Total: 8.395.356,62

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 68/2025

Chamamento Público n. 021/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 39/2025

LOTE 1 GONCALVES E PERTERNELLI LTDA

Valor Máximo do Lote: 605.250,00 (seiscentos e cinco mil, duzentos e cinquenta 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	1000	155,00	155.000,00
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	90.03.01.032 - 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
6	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
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	107,00	10.700,00
8	90.03.01.019 - Armação Comum + Lente Oftálmica Policarbonato Monofocal Esférico acima de +/- 6,25.	Unidad	100	115,00	11.500,00
9	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00	Unidad	1000	85,00	85.000,00
10	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00	Unidad	500	90,00	45.000,00
11	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6	Unidad	200	95,00	19.000,00
12	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftálmica Monofocal acima de +/- 10,00	Unidad	150	120,00	18.000,00
13	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 ACIMA DE +/- 6,25	Unidad	500	95,00	47.500,00
14	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00	Unidad	300	95,00	28.500,00
15	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	300	95,00	28.500,00

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

16	90.03.01.023 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	150	95,00	14.250,00
17	90.03.01.026 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 2,25 A +/- 4,00	Unidad	150	115,00	17.250,00
18	90.03.01.027 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTÁLMICA MONOFOCAL CILÍNDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00	Unidad	150	145,00	21.750,00
19	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 ORTOPEDIA PARANA LTDA
Valor Máximo do Lote: 1.519.471,00 (um milhão, quinhentos e dezenove mil, quatrocentos e setenta e um reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.03.01.045 - ORTESE DENNIS BROWN – CONFECCIONADA SOB MEDIDA, SAPATILHA OU BOTA EM COURO, FORRADA SOFT	Unidad	50	1.090,00	54.500,00
2	CALÇADOS ANATOMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPATICOS	PAR	50	710,00	35.500,00
3	CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ O Nº 45, PAR	PAR	50	770,00	38.500,00
4	CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ O Nº 45 (PAR).	PAR	50	815,00	40.750,00
5	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA	PAR	50	740,00	37.000,00
6	CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO/DISCREPÂNCIA	PAR	50	645,00	32.250,00
7	ÓRTESE/CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) – ÓRTESE TIPO COLETE DE PUTTI PARA A REGIÃO LOMBO-SACR	Unidad	100	170,00	17.000,00
8	07.01.02.008 - ORTOSE CRUPODALICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO/GENUVARO (INFANTIL E ADULTO)	Unidad	50	1.650,00	82.500,00
9	01.01.02.007 - ORTOSE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO	Unidad	50	3.450,00	172.500,00
10	07.01.02.014 - ORTOSE METALICA CRUPODALICA ADULTO	Unidad	50	5.650,00	282.500,00
11	07.01.02.022 - ORTOSE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	Unidad	50	1.245,00	62.250,00

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

12	07.01.02.023 - ORTOSE SUROPODALICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)	Unidad	100	590,00	59.000,00
13	07.01.02.025 - ORTOSE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)	Unidad	50	875,00	43.750,00
14	07.01.02.032 - ORTOSE TORÁCICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA	Unidad	50	740,00	37.000,00
15	07.01.02.002 - ORTOSE/CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)	Unidad	100	160,00	16.000,00
16	ÓRTESE/COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE, DINÂMICA	Unidad	50	1.573,00	78.650,00
17	07.01.01.014 - PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	Unidad	500	255,00	127.500,00
18	07.01.01.015 - PALMILHAS PARA PÉS NEUROPATICAS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA PARA ADULTOS	Unidad	500	295,00	147.500,00
19	ÓRTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO PALMAR TIPO AEROPLANO	Unidad	100	1.548,21	154.821,00



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 69/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 40/2025

LOTE 1 CLINICA SAO MANOEL PSICOLOGIA LTDA

Valor Máximo do Lote: 4.720.545,20 (quatro milhões, setecentos e vinte mil, quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	100	631,08	63.108,00
2	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	100	420,72	42.072,00
3	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380	631,08	239.810,40
4	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380	841,44	319.747,20
5	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380	1.051,80	399.684,00
6	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL (CLÍNICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
7	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLÍNICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
8	90.04.01.111-0 ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL (CLÍNICA)	Unidad	380	22,27	8.462,60
9	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLÍNICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
10	90.04.01.158-0 CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA TERAPIA MODELO DENVER	Unidad	100	3.155,40	315.540,00
11	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR	Meses	100	883,51	88.351,00

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

	MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)				
12	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	673,15	67.315,00
13	90.04.01.129-0 NÍVEL 1 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	631,08	63.108,00
14	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	100	799,37	79.937,00
15	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	100	925,58	92.558,00
16	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	100	1.178,02	117.802,00
17	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	100	462,79	46.279,00
18	90.04.01.131-0 NÍVEL 1 - PACOTE 7 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	100	631,08	63.108,00
19	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE	Meses	100	673,15	67.315,00

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

	PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)				
20	90.04.01.133-0 NÍVEL 1 - PACOTE 9 -VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM NUTRICIONISTA + 1 SESSÃO COM PSICOLOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100	420,79	42.079,00
21	90.04.01.120-0 NÍVEL 2 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO - 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.598,74	159.874,00
22	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.472,52	147.252,00
23	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.851,17	185.117,00
24	90.04.01.122 NÍVEL 2 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.514,59	151.459,00
25	90.04.01.123-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE NUTRICIONISTA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.556,66	155.666,00
26	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.809,10	180.910,00
27	90.04.01.124-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.556,66	155.666,00
28	90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR	Meses	100	2.987,11	298.711,00

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

	MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)				
29	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	2.566,39	256.639,00
30	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	2.145,67	214.567,00
31	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100	462,79	46.279,00
32	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100	37,00	3.700,00
33	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	100	3.050,22	305.022,00
34	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100	2.734,68	273.468,00
35	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
36	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80

LOTE 2 SAMORANO FORTES CLINICA MEDICA LTDA
Valor Máximo do Lote: 188.706,00 (cento e oitenta e oito mil, setecentos e seis reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
------	-----------	---------	--------	------------------------	-------------------------

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

1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	50	60,24	3.012,00
2	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)	Unidad	50	53,54	2.677,00
3	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	50	126,22	6.311,00
4	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
5	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
6	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
7	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
8	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
9	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
10	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA	Unidad	100	126,22	12.622,00
11	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO	Unidad	100	126,22	12.622,00
12	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	100	126,22	12.622,00
13	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	100	631,08	63.108,00

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 3 I. DE MELLO PORCIUNCULA

Valor Máximo do Lote: 214.462,08 (duzentos e quatorze mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e oito 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	1728	124,11	214.462,08

LOTE 4 B S MAGALHÃES FISIOTERAPIA

Valor Máximo do Lote: 50.480,00 (cinquenta mil, quatrocentos e oitenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	1000	31,55	31.550,00
2	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	1000	18,93	18.930,00

LOTE 5 FABRICIO & NABAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 1.821.655,00 (um milhão, oitocentos e vinte e um mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.01.007-0 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)	Unidad	2500	73,63	184.075,00
2	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/	Unidad	2000	32,40	64.800,00

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

	DEBRIDAMENTO - CLÍNICA				
3	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	2000	31,41	62.820,00
4	02.11.05.008 ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL (CLÍNICA)	Unidad	2000	35,00	70.000,00
5	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	1000	316,36	316.360,00
6	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	1000	209,54	209.540,00
7	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000	136,73	136.730,00
8	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000	136,73	136.730,00
9	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	2880	80,00	230.400,00
10	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	1000	273,47	273.470,00
11	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	1000	136,73	136.730,00

LOTE 6 YAMASHITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 144.066,86 (cento e quarenta e quatro mil e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	20	63,11	1.262,20
2	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	350	84,14	29.449,00
3	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	180	63,11	11.359,80

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

4	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	180	63,11	11.359,80
5	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	30	63,11	1.893,30
6	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	150	63,11	9.466,50
7	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	20	63,11	1.262,20
8	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	100	63,11	6.311,00
9	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	180	63,11	11.359,80
10	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	20	136,73	2.734,60
11	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
12	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	30	136,73	4.101,90
13	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	200	70,00	14.000,00
14	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	12	136,73	1.640,76
15	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	50	63,11	3.155,50
16	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	350	63,11	22.088,50

LOTE 7 S Z SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Valor Máximo do Lote: 65.006,00 (sessenta e cinco mil e seis reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
------	-----------	---------	--------	------------------------	-------------------------

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

1	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	200	136,73	27.346,00
2	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	100	316,36	31.636,00
3	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	100	60,24	6.024,00

LOTE 8 M. ROSIN E CIA LTDA
Valor Máximo do Lote: 663.288,00 (seiscentos e sessenta e três mil, duzentos e oitenta e oito reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.043-0 ANALISE DE MATERIAL (ANATOMO PATOLÓGICO) (CLINICA)	Unidad	9600	25,11	241.056,00
2	90.04.01.072-0 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL (CLINICA)	Unidad	3600	10,62	38.232,00
3	AN90.04.01.270 - ATOMOPATOLOGICO GASTRICO COM PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	Unidad	9600	40,00	384.000,00

LOTE 9 INSTITUTO UNIDADE RADIOLOGICA
Valor Máximo do Lote: 527.147,48 (quinhentos e vinte e sete mil, cento e quarenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Unidad	25	45,44	1.136,00
2	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30	189,56	5.686,80
3	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA	Unidad	30	189,56	5.686,80

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

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

	COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)				
4	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	20	118,63	2.372,60
5	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	60	118,63	7.117,80
6	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRATSTE (CLINICA)	Unidad	40	138,24	5.529,60
7	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	40	118,62	4.744,80
8	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	60	186,52	11.191,20
9	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	40	133,23	5.329,20
10	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	20	118,63	2.372,60
11	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	20	118,63	2.372,60
12	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	160	481,44	77.030,40
13	02.07.03.001-4 RESSONANICA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30	395,74	11.872,20
14	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	30	395,74	11.872,20
15	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	30	395,74	11.872,20
16	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA	Unidad	30	395,74	11.872,20

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

8155496674949303252



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

	DE COLUNA TORACICA				
17	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80	395,74	31.659,20
18	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	40	631,08	25.243,20
19	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	40	395,74	15.829,60
20	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL} (CLINICA)	Unidad	40	395,74	15.829,60
21	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20	395,74	7.914,80
22	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20	395,74	7.914,80
23	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	60	63,11	3.786,60
24	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	60	63,11	3.786,60
25	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
26	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	200	84,14	16.828,00
27	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
28	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
29	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	40	63,11	2.524,40
30	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	30	63,11	1.893,30
31	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	30	84,14	2.524,20
32	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	70	63,11	4.417,70

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

8155496674949303252



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

33	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	100	273,47	27.347,00
34	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	40	94,66	3.786,40
35	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	100	136,73	13.673,00
36	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	100	63,11	6.311,00
37	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	40	70,00	2.800,00
38	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	20	136,73	2.734,60
39	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	40	63,11	2.524,40
40	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
41	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
42	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
43	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
44	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
45	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
46	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
47	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE	Unidad	80	21,04	1.683,20

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

	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)				
48	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
49	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
50	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
51	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
52	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
53	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
54	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
55	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
56	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
57	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
58	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
59	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
60	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
61	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
62	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
63	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA	Unidad	80	21,04	1.683,20

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

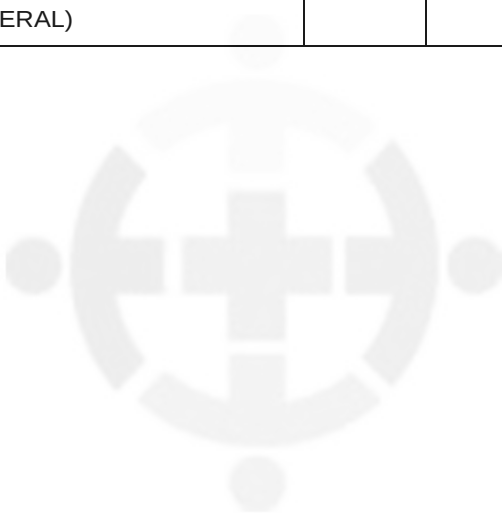
	(CLINICA)				
64	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
65	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
66	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
67	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
68	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
69	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
70	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
71	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
72	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
73	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
74	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
75	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
76	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
77	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
78	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20

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

79	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
80	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
81	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
82	90.04.01.234-0 URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL COM CONTRASTE	Unidad	4	283,99	1.135,96
83	90.04.01.235-0 URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA COM CONTRASTE	Unidad	4	283,99	1.135,96
84	90.04.01.236-0 UROGRAFIA EXCRETORA COM CONTRASTE	Unidad	4	283,99	1.135,96
85	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	90	209,54	18.858,60



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

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 : 66/2025
- b) Licitação Nº : 37/2025
- c) Modalidade : Inexigibilidade:
- d) Data Homologação : 08/10/2025
- 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 : 66/2025

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: INOVANEST ANESTESISTAS ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 48.889.293/0001-36
Valor Total do Fornecedor: 612.916,00 (seiscentos e doze mil, novecentos e dezesseis reais).

LOTE 1
Valor Total do Lote: 612.916,00 (seiscentos e doze mil, novecentos e dezesseis reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)		Unidad	1.000	R\$ 53,54	R\$ 53.540,00
2	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	3.000	R\$ 60,24	R\$ 180.720,00
3	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
4	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
5	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
6	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00



CIS-COMCAM

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

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

FORNECEDOR: E. S. PERALTA - CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 21.428.655/0001-35
Valor Total do Fornecedor: 41.020,00 (quarenta e um mil e vinte reais).

LOTE 2
Valor Total do Lote: 41.020,00 (quarenta e um mil e vinte reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.05.01.003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 136,73	R\$ 13.673,00
2	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	100	R\$ 273,47	R\$ 27.347,00

FORNECEDOR: CLÍNICA DE TERAPIAS AVANÇADAS MELISSA TOMADON LTDA - CNPJ: 27.539.085/0001-37
Valor Total do Fornecedor: 570.756,00 (quinhentos e setenta mil, setecentos e cinquenta e seis reais).

LOTE 3
Valor Total do Lote: 570.756,00 (quinhentos e setenta mil, setecentos e cinquenta e seis reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.02.02.001-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
2	03.02.07.003-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO		Unidad	200	R\$ 18,93	R\$ 3.786,00
3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA		Unidad	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00
4	03.02.04.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00



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

	CARDIOVASCULAR					
5	03.02.04.001-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00	
6	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	200	R\$ 18,93	R\$ 3.786,00	
7	03.02.07.003-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	Unidad	200	R\$ 18,93	R\$ 3.786,00	
8	03.02.07.001-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	Unidad	100	R\$ 18,93	R\$ 1.893,00	
9	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00	
10	03.02.01.001-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	Unidad	1.000	R\$ 18,93	R\$ 18.930,00	
11	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO	Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00	
12	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR	Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00	
13	03.02.01.002-5 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DIFUÇÕES UROGINECOLÓGICAS	Unidad	1.000	R\$ 18,93	R\$ 18.930,00	
14	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	2.000	R\$ 18,93	R\$ 37.860,00	
15	03.02.05.003-5 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	Unidad	2.000	R\$ 18,93	R\$ 37.860,00	
16	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	2.000	R\$ 18,93	R\$ 37.860,00	
17	03.02.04.005-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00	
18	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	2.000	R\$ 18,93	R\$ 37.860,00	
19	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	Unidad	500	R\$ 31,55	R\$ 15.775,00	
20	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	7.000	R\$ 31,55	R\$ 220.850,00	
21	03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA	Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00	
22	03.09.05.002 - SESSÃO DE ACUMPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	Unidad	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00	
23	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTOESTIMULAÇÃO	Unidad	2.000	R\$ 18,93	R\$ 37.860,00	



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

FORNECEDOR: INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 05.278.263/0001-80
Valor Total do Fornecedor: 108.334,00 (cento e oito mil, trezentos e trinta e quatro reais).

LOTE 4
Valor Total do Lote: 108.334,00 (cento e oito mil, trezentos e trinta e quatro reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 94,66	R\$ 9.466,00
2	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO		Unidad	100	R\$ 136,73	R\$ 13.673,00
3	90.04.01.079-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL		Unidad	100	R\$ 241,91	R\$ 24.191,00
4	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL		Unidad	100	R\$ 136,73	R\$ 13.673,00
5	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidad	100	R\$ 136,73	R\$ 13.673,00
6	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	100	R\$ 273,47	R\$ 27.347,00
7	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)		Unidad	50	R\$ 63,11	R\$ 3.155,50
8	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)		Unidad	50	R\$ 63,11	R\$ 3.155,50

FORNECEDOR: CLIN LISTER ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 21.879.989/0001-25
Valor Total do Fornecedor: 16.255.190,00 (dezesesseis milhões, duzentos e cinquenta e cinco mil, cento e noventa reais).

LOTE 5
Valor Total do Lote: 16.255.190,00 (dezesesseis milhões, duzentos e cinquenta e cinco mil, cento e noventa reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 60,24	R\$ 60.240,00
2	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 60,24	R\$ 60.240,00
3	02.01.01.021-6 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO		Unidad	1.000	R\$ 74,84	R\$ 74.840,00
4	90.04.01.071-0 BIOPSIA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 52,59	R\$ 52.590,00
5	90.04.01.174-0 INCREMENTO DE COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)		Unidad	1.000	R\$ 3.681,30	R\$ 3.681.300,00
6	04.07.03.008-5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 1.209,57	R\$ 1.209.570,00
7	02.09.01.002-9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 414,59	R\$ 414.590,00
8	90.04.01.045-0 DILATAÇÃO DE ESOFAGO		Unidad	1.000	R\$	R\$



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

	(CLINICA)				414,59	414.590,00
9	02.09.01.003-7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 208,26	R\$ 208.260,00
10	04.07.01.031-9 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 497,54	R\$ 497.540,00
11	90.04.01.100-0 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLEDOLITOTRIPSIA + DILATAÇÃO DUODENAL COM BALÃO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 4.733,10	R\$ 4.733.100,00
12	03.09.01.010-1 PASSAGEM DE Sonda NASO ENTERAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 414,59	R\$ 414.590,00
13	03.03.07.004-8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 414,59	R\$ 414.590,00
14	03.03.07.005-6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 360,51	R\$ 360.510,00
15	04.07.01.025-4 RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 278,20	R\$ 278.200,00
16	02.09.01.005-3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 165,85	R\$ 165.850,00
17	03.03.04.022-0 TRATAMENTO DE ESCLEROSE GENERALIZADA PROGRESSIVA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 252,36	R\$ 252.360,00
18	04.07.01.031-9 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 497,54	R\$ 497.540,00
19	04.07.01.032-7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 417,30	R\$ 417.300,00
20	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM		Unidad	1.000	R\$ 631,08	R\$ 631.080,00
21	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 84,14	R\$ 84.140,00
22	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 84,14	R\$ 84.140,00
23	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
24	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
25	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
26	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
27	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
28	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
29	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00



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

30	90.04.01.049-0 ULTRA-SONOGRAFIA RETOPERITONEO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
31	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 70,00	R\$ 70.000,00
32	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	1.000	R\$ 136,73	R\$ 136.730,00
33	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	1.000	R\$ 273,47	R\$ 273.470,00
34	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidad	1.000	R\$ 136,73	R\$ 136.730,00
35	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
36	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00

FORNECEDOR: PERASSOLI & PERASSOLI LTDA - CNPJ: 52.749.749/0001-30
Valor Total do Fornecedor: 149.881,50 (cento e quarenta e nove mil, oitocentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos).

LOTE 6
Valor Total do Lote: 149.881,50 (cento e quarenta e nove mil, oitocentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.07.02.009-6 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES		Unidad	150	R\$ 578,49	R\$ 86.773,50
2	90.04.01.176-0 EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO		Unidad	150	R\$ 420,72	R\$ 63.108,00

FORNECEDOR: CLAARA - PSICOLOGIA E DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA - CNPJ: 62.271.198/0001-03
Valor Total do Fornecedor: 14.724,00 (quatorze mil, setecentos e vinte e quatro reais).

LOTE 7
Valor Total do Lote: 14.724,00 (quatorze mil, setecentos e vinte e quatro reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	400	R\$ 36,81	R\$ 14.724,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 17.752.821,50 (dezessete milhões, setecentos e cinquenta e dois mil, oitocentos e vinte e um reais e cinquenta centavos)

Agente de Contratação
Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA nº12/2025

Campo Mourão, 08 de outubro de 2025.



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

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

EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
Nº 178/2025

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 nº606.115.379-15.

Contratado: INSTITUTO DR. FABIO DE CAMPOS BICUDO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 09.389.729/0001-76 com endereço à Avenida 19 De Agosto, 955b, , CEP 87360000, Goioerê - PR, neste ato representado por José de Almeida Silva, portador (a) do RG sob nº 13259817 SSP-PR e CPF/MF nº 005.035.538-40.

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

Vigência: 29 de setembro de 2025 à 29 de setembro de 2026.

Legislação Pertinente: Processo Licitatório n. 61/2025
Inexigibilidade n. 34/2025

Data: Campo Mourão, 29 de setembro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE:	JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
CONTRATADA:	INSTITUTO DR. FABIO DE CAMPOS BICUDO 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 – CEP 87.302-140 – Campo Mourão – Pr, Telefone (44) 3017-0321



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: d02e8fcbdbc68539f4b3b404e289aa56d6cb517090dc7ff55776becbfff9ebc31
Link de validação: <https://valida.ae/1598e710e6b4bed78837aa3cb19e96184895e91a9e80b159f?sv>



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

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 183/2025

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: OTICA ATUAL RONCADOR LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 61.331.097/0001-00 com endereço à Avenida , 585, , CEP 87320000, Roncador - PR, neste ato representado por Anabelli Raquel Fruhling Pessoa, portador (a) do RG sob nº 69291821 SSP-PR e CPF/MF nº 017.049.549-32.

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.

Vigência: 30 de setembro de 2025 à 30 de setembro de 2026.

Legislação Pertinente:

Processo Licitatório n. 63/2025
Inexigibilidade n. 35/2025

Data: Campo Mourão, 30 de setembro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE.....: João Douglas Fabricio
CONTRATADA.....: OTICA ATUAL RONCADOR 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: 76833054f14e8cbf1674a1dbe25939ceacefd0e8250e8b660a79dac89e9bdc1a
Link de validação: <https://valida.ae/386389d51d12b58c8e6cc3d0f598175f76da42eba3b91e19e?sv>



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

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 POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
Nº 187/2025

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 nº606.115.379-15.

Contratado: CLINICA MEDBRUCHEZ LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 21.006.889/0001-94 com endereço à Avenida RUA PADRE GERMANO JOSÉ MAYER, 549, Zona 02, CEP 87010280, Maringá - PR, neste ato representado por Augusto Felipe Bruchez Brito, portador (a) do RG sob nº 91062300 SSP-PR e CPF/MF nº 008.778.269-35.

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

Vigência: 01 de outubro de 2025 à 01 de outubro de 2026.

Legislação Pertinente: Processo Licitatório n. 64/2025
Inexigibilidade n. 36/2025

Data: Campo Mourão, 01 de outubro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE:	JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
CONTRATADA:	CLINICA MEDBRUCHEZ 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 – CEP 87.302-140 – Campo Mourão – Pr, Telefone (44) 3017-0321



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 1dac41f94fe30e8bdca5fb594ffa68c6d78c89a4ede97caaa80ac441872ff7a9
Link de validação: <https://valida.ae/9d2cf662f6b36cf025ec65bbe1b3c02a7d7f7122ecdd2bdf7?sv>



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

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 POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
Nº 189/2025

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 nº606.115.379-15.

Contratado: H. C. FERNANDES DA SILVA - FONOAUDIOLOGIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 33.072.918/0001-03 com endereço à Avenida RUA HARRISON JOSÉ BORGES, 1154, Centro, CEP 87303130, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Hugo Cesar F. da Silva, portador (a) do RG sob nº 5.729.456-6 SSP-PR e CPF/MF nº 024.503.229-06.

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

Vigência: 01 de outubro de 2025 à 01 de outubro de 2026.

Legislação Pertinente: Processo Licitatório n. 64/2025
Inexigibilidade n. 36/2025

Data: Campo Mourão, 01 de outubro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE:	JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
CONTRATADA:	H. C. FERNANDES DA SILVA - FONOAUDIOLOGIA
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 – CEP 87.302-140 – Campo Mourão – Pr, Telefone (44) 3017-0321



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: af7047c65c435f6b0f6bf570fc55e6212d5b25581bfc1a940e3a788e484d89b9
Link de validação: <https://valida.ae/22ded032db03ff770e12c60b230bd175cc716cb685d513666?sv>



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

COMPRAS E LICITAÇÃO



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 POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA
Nº 190/2025

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 nº606.115.379-15.

Contratado: NATALY GABRIELY SERVICOS DE PSICOLOGIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 59.062.090/0001-98 com endereço à R VEREADOR JOCELINO PEREIRA DOS SANTOS, 109, , CEP 87365000, Quarto Centenário - PR, neste ato representado por Nataly Gabriely Gonçalves Da Silva, portador (a) do RG sob nº 13076234-4 SSP-PR e CPF/MF nº 093.634.819-48.

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

Vigência: 01 de outubro de 2025 à 01 de outubro de 2026.

Legislação Pertinente: Processo Licitatório n. 64/2025
Inexigibilidade n. 36/2025

Data: Campo Mourão, 01 de outubro de 2025.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE:	JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
CONTRATADA:	NATALY GABRIELY SERVICOS DE PSICOLOGIA 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 – CEP 87.302-140 – Campo Mourão – Pr, Telefone (44) 3017-0321



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 94ebd75eed80794e09dae61a536ba4adb5a07cb722364219e7c10cad0ce05c
Link de validação: <https://valida.ae/d6ad3674188e2342ffbba6b533ea9824ab6100f2fa75c997c?sv>



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