

DIÁRIO OFICIAL

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

ANO II

QUINTA, 30 DE OUTUBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 439

SUMÁRIO

COMPRAS E LICITAÇÃO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 42 /2025	2
CREDENCIADOS – PROCESSO 73/2025	9

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: **4392025515**



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 42 /2025

DATA: 27/10/2025

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 73

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 LICITACÃO 42 /2025

CONTRATADO(A)

Fornecedor: INSTITUTO BENEFICENTE DE OFTALMOLOGIA SANTA LUZIA

CNPJ: 08.312.079/0001-06

Insc. Estadual:

Endereço: Angelo Moreira da Fonseca, 3115

Bairro: Zona 1 **Cidade:** Umuarama - PR

CEP: 87.503-030

Telefone: (44)3624-3981

Fornecedor: MLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 43.583.161/0001-68

Insc. Estadual:

Endereço: Prefeito Wandelely Antunes de Moraes, 745

Bairro: CENTRO **Cidade:** Centenário do Sul - PR

CEP: 86.630-000

Telefone: (43)99685-8148

Fornecedor: JULIARI E SGUISSARDI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 59.671.464/0001-72

Insc. Estadual:

Endereço: R PROJETADA CINCO, 20

Bairro: BELLA CASA **Cidade:** Iretama - PR

CEP: 87.280-000

Telefone:

Fornecedor: L CESAR DA SILVA OLIVEIRA LTDA

CNPJ: 56.037.460/0001-49

Insc. Estadual:

Endereço: RUA NEY BRAGA, 1012

Bairro: JARDIM SAN MARINO **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.309-074

Telefone: (44)9873-3310

Fornecedor: S. A. U - SERVICO DE ANESTESIOLOGIA UMUARAMA LTDA.

CNPJ: 07.810.775/0001-71

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR PAULO PEDROSA DE ALENCAR, 4314

Bairro: ZONA I **Cidade:** Umuarama - PR

CEP: 87.501-270

Telefone: (44)3055-4110

Fornecedor: DRIELLY ALEIXO ALVES - CLINICA LTDA

CNPJ: 61.838.297/0001-53

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA LUCIANO MARMONTEL, 358

Bairro: JARDIM RESIDENCIAL ARAUCÁRIA **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.301-420

Telefone:

Fornecedor: G.D MIRANDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 51.080.907/0001-49

Insc. Estadual:

Endereço: AVENIDA AMÉRICO BELAY, 1103

Bairro: PARQUE DAS GREVÍLEAS 3ª PARTE **Cidade:** Maringá - PR

CEP: 87.025-210

Telefone:

Fornecedor: CLINICA CUIDAR & EXPRESSAR LTDA

CNPJ: 62.537.656/0001-03

Insc. Estadual:

Endereço: D. PEDRO II,

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

CEP: 87.270-000

Telefone:

Fornecedor: DALPONTE FONOAUDIOLOGIA LTDA

CNPJ: 30.527.814/0001-40

Insc. Estadual:

Endereço: Casemiro Radominski, 130

Bairro: Centro **Cidade:** Peabiru - PR

CEP: 87.250-000

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 LICITACÃO 42 /2025

DESPESA							
Programática			Fonte	Descrição			
010151030200152023390390000			1005	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
010151030200152023390390000			31496	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
010151030200152023390390000			31499	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
ITEM(S)							
Lote	Orden	Item	Descrição	Unidade	Qtde.	V. Unitário	V. Total
1	1	8566	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	Unidad	400.00	18,00	7.200,00
1	2	8567	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	Unidad	400.00	18,00	7.200,00
1	3	1376	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	400.00	18,93	7.572,00
1	4	3031	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	600.00	31,55	18.930,00
1	5	8591	03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA	Unidad	400.00	18,93	7.572,00
1	6	8590	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	Unidad	600.00	31,55	18.930,00
1	7	8588	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	600.00	18,93	11.358,00
1	8	8587	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	600.00	18,93	11.358,00
1	9	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
1	10	8584	03.02.06.001-4 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	600.00	18,93	11.358,00
1	11	8579	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR	Unidad	600.00	18,93	11.358,00
1	12	8578	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO	Unidad	600.00	18,93	11.358,00
1	13	8577	03.02.06.005-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	Unidad	600.00	18,93	11.358,00
1	14	8575	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	Unidad	400.00	18,93	7.572,00
1	15	8573	03.02.07.001-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	Unidad	400.00	18,93	7.572,00
1	16	8571	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	400.00	18,93	7.572,00
1	17	8593	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTOESTIMULAÇÃO	Unidad	400.00	18,93	7.572,00
2	1	5926	90.04.01.145-0 ANGIOFLUORENCEINOGRAFIA BINOCULAR (OFTALMOLOGIA)	Unidad	100.00	84,14	8.414,00
2	2	983	02.11.06.001-1 BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) (CLINICA)	Unidad	100.00	31,87	3.187,00
2	3	5278	02.11.06.002-0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	Unidad	100.00	12,98	1.298,00
2	4	3035	02.11.06.003-8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CLINICA)	Unidad	100.00	52,59	5.259,00
2	5	4748	04.05.05.001-1 CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	122,45	12.245,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 42 /2025

2	6	4749	04.05.05.002-0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	Unidad	100.00	118,61	11.861,00
2	7	5279	04.05.05.003-8 CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	Unidad	100.00	20,13	2.013,00
2	8	5280	02.11.06.005-4 CERATOMETRIA	Unidad	100.00	3,54	354,00
2	9	4750	04.05.05.005-4 CICLODIASE - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	287,56	28.756,00
2	10	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	2000.00	60,24	120.480,00
2	11	4751	04.05.01.001-0 CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	122,45	12.245,00
2	12	4752	04.05.01.002-8 CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	167,63	16.763,00
2	13	5281	04.05.05.007-7 CORREÇÃO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	Unidad	100.00	272,63	27.263,00
2	14	4753	04.05.04.001-6 CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	169,54	16.954,00
2	15	1044	02.11.06.006-2 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) (CLINICA)	Unidad	100.00	10,63	1.063,00
2	16	5282	04.05.01.004-4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	Unidad	100.00	24,12	2.412,00
2	17	5283	02.11.06.008-9 ELETRORETINOGRRAFIA	Unidad	100.00	25,50	2.550,00
2	18	5284	04.05.04.006-7 ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	Unidad	100.00	437,10	43.710,00
2	19	1150	04.05.01.005-2 EPILACAO A LASER (CLINICA)	Unidad	100.00	28,76	2.876,00
2	20	1705	04.05.01.006-0 EPILACAO DE CILIOS (CLINICA)	Unidad	100.00	35,94	3.594,00
2	21	5285	04.05.04.007-5 EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	Unidad	100.00	617,94	61.794,00
2	22	1644	04.05.01.007-9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCILIOS (CLINICA)	Unidad	100.00	24,00	2.400,00
2	23	1158	04.05.05.008-9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (CLINICA)	Unidad	100.00	86,54	8.654,00
2	24	4754	04.05.05.009-7 FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR - PORTARIA 24/2018	Unidad	500.00	465,95	232.975,00
2	25	1717	04.05.05.037-2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CLINICA)	Unidad	500.00	1.014,46	507.230,00
2	26	5417	04.05.05.011-9 FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	Unidad	500.00	651,60	325.800,00
2	27	4755	04.05.03.004-5 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	Unidad	100.00	79,04	7.904,00
2	28	4756	04.05.05.012-7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	47,33	4.733,00
2	29	3719	02.11.06.010-0 FUNDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	2000.00	3,54	7.080,00
2	30	1165	02.11.06.011-9 GONIOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	100.00	8,46	846,00
2	31	4757	04.05.05.015-1 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	690,90	69.090,00
2	32	4758	04.05.03.005-3 INJEÇÃO INTRAVITREO (MEDICAÇÃO AVASTIM) - PORTARIA 24/2018	Unidad	500.00	799,37	399.685,00
2	33	4759	90.04.01.107-0 INJEÇÃO INTRAVITREO (SEM MEDICAÇÃO) - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	86,54	8.654,00
2	34	5287	04.05.04.013-0 INJEÇÃO RETROBULAR/PERIBULBAR	Unidad	100.00	24,12	2.412,00
2	35	5288	04.05.05.016-0 INJEÇÃO SUBCONJUTIVAL/SUBTENONIANA	Unidad	100.00	8,67	867,00
2	36	4760	04.05.05.019-4 IRIDOTOMIA A LASER - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	59,16	5.916,00
2	37	1175	02.11.06.012-7 MAPEAMENTO DE RETINA (CLINICA)	Unidad	500.00	31,87	15.935,00
2	38	3077	02.11.06.014-3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (CLINICA)	Unidad	100.00	32,87	3.287,00
2	39	5289	04.05.01.010-9 OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	Unidad	100.00	20,13	2.013,00
2	40	4761	90.04.01.108-0 - OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	Unidad	500.00	50,49	25.245,00
2	41	4762	04.05.03.019-3 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	Unidad	100.00	452,76	45.276,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE L ICI TAÇÃO 42 /2025

2	42	1180	90.04.01.041-0 PAQUIMETRIA (CLINICA)	Unidad	100.00	81,51	8.151,00
2	43	3712	02.05.02.002-0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (CLINICA)	Unidad	100.00	19,47	1.947,00
2	44	1729	02.11.06.015-1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (CLINICA)	Unidad	100.00	4,43	443,00
2	45	1230	02.11.06.016-0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO (CLINICA)	Unidad	100.00	25,50	2.550,00
2	46	3725	04.05.05.021-6 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (CLINICA)	Unidad	100.00	181,19	18.119,00
2	47	4763	04.05.01.011-7 RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	409,82	40.982,00
2	48	4764	04.05.05.022-4 RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	353,11	35.311,00
2	49	4765	04.05.01.012-5 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	272,63	27.263,00
2	50	4766	02.11.06.017-8 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR (CLÍNICA)	Unidad	500.00	32,45	16.225,00
2	51	4767	02.11.06.018-6 RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR - PORTARIA 24/2018	Unidad	500.00	67,32	33.660,00
2	52	1282	04.05.05.025-9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA (CLINICA)	Unidad	500.00	26,30	13.150,00
2	53	4768	04.05.04.024 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OCULAR/CAMADA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	335,72	33.572,00
2	54	5290	04.05.01.014-1 SIMBLEFAROPLASTIA	Unidad	100.00	214,29	21.429,00
2	55	5291	04.05.05.026-7 SINEQUIOLISE A YAG LASER	Unidad	100.00	47,33	4.733,00
2	56	5292	04.05.01.016-8 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	Unidad	100.00	24,12	2.412,00
2	57	5293	04.05.05.028-3 SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR	Unidad	100.00	573,10	57.310,00
2	58	5294	04.05.05.029-1 SUTURA DE CONJUNTIVA	Unidad	100.00	86,54	8.654,00
2	59	5295	04.05.05.030-5 SUTURA DE CORNEA	Unidad	100.00	172,58	17.258,00
2	60	5296	04.05.03.009-6 SUTURA DE ESCLERA	Unidad	100.00	169,54	16.954,00
2	61	5297	04.05.01.017-6 SUTURA DE PALPEBRAS	Unidad	100.00	151,45	15.145,00
2	62	5298	02.11.06.020-8 TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	Unidad	100.00	17,72	1.772,00
2	63	5299	02.11.06.021-6 TESTE DE SCHIRMER	Unidad	100.00	3,54	354,00
2	64	5300	02.11.06.022-4 TESTE DE VISÃO DE CORES	Unidad	100.00	3,54	354,00
2	65	5301	02.11.06.023-2 TESTE ORTÓPTICO	Unidad	100.00	12,34	1.234,00
2	66	5302	02.11.06.024-0 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	Unidad	100.00	12,34	1.234,00
2	67	3720	02.11.06.025-9 TONOMETRIA (CLINICA)	Unidad	2000.00	3,54	7.080,00
2	68	3721	02.11.06.026-7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (CLINICA)	Unidad	100.00	31,87	3.187,00
2	69	5303	04.05.05.032-1 TRABECULECTOMIA	Unidad	100.00	944,88	94.488,00
2	70	1304	90.04.01.047-0 TRANSPLANTE CONJUNTIVAL (CLINICA)	Unidad	100.00	201,02	20.102,00
2	71	5304	04.05.01.018-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	Unidad	100.00	100,36	10.036,00
2	72	5305	04.05.03.010-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	Unidad	100.00	159,37	15.937,00
2	73	5306	04.05.03.011-8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	Unidad	100.00	22,93	2.293,00
2	74	5307	04.05.03.012-6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	Unidad	100.00	259,20	25.920,00
2	75	1305	04.05.05.036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (CLINICA)	Unidad	100.00	220,40	22.040,00
2	76	4769	04.05.04.020-2 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	472,72	47.272,00
2	77	5308	04.05.01.019 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	Unidad	100.00	278,90	27.890,00

www.elotech.com.br

Pág. 5/7



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 42 /2025

2	78	4770	04.05.04.019-9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	122,45	12.245,00
2	79	9101	03.03.05.024 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA II	Unidad	100.00	627,28	62.728,00
2	80	1312	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)	Unidad	100.00	70,53	7.053,00
2	81	4771	04.05.03.013-4 VITRECTOMIA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018	Unidad	100.00	353,11	35.311,00
2	82	5309	04.05.03.015-0 VITRIOLISE A YAG LASER	Unidad	100.00	45,00	4.500,00
2	83	9592	02.11.06.028-3 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA -OCT	Unidad	100.00	50,49	5.049,00
3	1	4011	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	300.00	631,08	189.324,00
4	1	5381	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviço	1500.00	124,11	186.165,00
5	1	4772	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	200.00	136,73	27.346,00
5	2	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	3	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	4	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	200.00	84,14	16.828,00
5	5	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	6	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	7	1313	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	8	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	9	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	10	3619	90.04.01.104-0 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLINICA)	Unidad	200.00	378,65	75.730,00
5	11	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	12	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	200.00	136,73	27.346,00
5	13	9152	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	200.00	273,47	54.694,00
5	14	9151	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	200.00	136,73	27.346,00
5	15	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	16	1768	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRAMA MORFOLOGICO	Unidad	200.00	136,73	27.346,00
5	17	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	200.00	70,00	14.000,00
5	18	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	200.00	94,66	18.932,00
5	19	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
5	20	1767	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA (CLINICA)	Unidad	200.00	63,00	12.600,00
5	21	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
6	1	5922	03.01.01.007-0 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)	Unidad	2500.00	73,63	184.075,00
7	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	2000.00	36,81	73.620,00
8	1	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	4000.00	36,81	147.240,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 42 /2025

9	1	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	500.00	136,73	68.365,00
9	2	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	500.00	63,11	31.555,00
9	3	1313	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	500.00	63,11	31.555,00
Total:							4.382.119,00

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício

Presidente do CIS-COMCAM

8155496674949303252



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 73/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 42/2025

LOTE 1 L CESAR DA SILVA OLIVEIRA LTDA
Valor Máximo do Lote: 184.770,00 (cento e oitenta e quatro mil, setecentos e setenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	Unidad	400	18,00	7.200,00
2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	Unidad	400	18,00	7.200,00
3	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	400	18,93	7.572,00
4	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	600	31,55	18.930,00
5	03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA	Unidad	400	18,93	7.572,00
6	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	Unidad	600	31,55	18.930,00
7	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	600	18,93	11.358,00
8	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	600	18,93	11.358,00
9	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
10	03.02.06.001-4 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	600	18,93	11.358,00
11	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR	Unidad	600	18,93	11.358,00
12	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO	Unidad	600	18,93	11.358,00
13	03.02.06.005-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	Unidad	600	18,93	11.358,00
14	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	Unidad	400	18,93	7.572,00
15	03.02.07.001-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	Unidad	400	18,93	7.572,00
16	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	Unidad	400	18,93	7.572,00
17	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTOESTIMULAÇÃO	Unidad	400	18,93	7.572,00

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

LOTE 2 INSTITUTO BENEFICENTE DE OFTALMOLOGIA SANTA LUZIA
Valor Máximo do Lote: 2.844.440,00 (dois milhões, oitocentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e quarenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.145-0 ANGIOFLUORENCEINOGRAFIA BINOCULAR (OFTALMOLOGIA)	Unidad	100	84,14	8.414,00
2	02.11.06.001-1 BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) (CLINICA)	Unidad	100	31,87	3.187,00
3	02.11.06.002-0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	Unidad	100	12,98	1.298,00
4	02.11.06.003-8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CLINICA)	Unidad	100	52,59	5.259,00
5	04.05.05.001-1 CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	122,45	12.245,00
6	04.05.05.002-0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER	Unidad	100	118,61	11.861,00
7	04.05.05.003-8 CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA	Unidad	100	20,13	2.013,00
8	02.11.06.005-4 CERATOMETRIA	Unidad	100	3,54	354,00
9	04.05.05.005-4 CICLODIASE - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	287,56	28.756,00
10	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	2000	60,24	120.480,00
11	04.05.01.001-0 CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	122,45	12.245,00
12	04.05.01.002-8 CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	167,63	16.763,00
13	04.05.05.007-7 CORREÇÃO CIRUGICA DE HERNIA DE IRIS	Unidad	100	272,63	27.263,00
14	04.05.04.001-6 CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	169,54	16.954,00
15	02.11.06.006-2 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) (CLINICA)	Unidad	100	10,63	1.063,00
16	04.05.01.004-4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	Unidad	100	24,12	2.412,00
17	02.11.06.008-9 ELETRORETINOGRAFIA	Unidad	100	25,50	2.550,00
18	04.05.04.006-7 ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	Unidad	100	437,10	43.710,00
19	04.05.01.005-2 EPILACAO A LASER (CLINICA)	Unidad	100	28,76	2.876,00
20	04.05.01.006-0 EPILACAO DE CILIOS (CLINICA)	Unidad	100	35,94	3.594,00
21	04.05.04.007-5 EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	Unidad	100	617,94	61.794,00
22	04.05.01.007-9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCILIOS (CLINICA)	Unidad	100	24,00	2.400,00
23	04.05.05.008-9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (CLINICA)	Unidad	100	86,54	8.654,00
24	04.05.05.009-7 FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR - PORTARIA 24/2018	Unidad	500	465,95	232.975,00
25	04.05.05.037-2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CLINICA)	Unidad	500	1.014,46	507.230,00
26	04.05.05.011-9 FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	Unidad	500	651,60	325.800,00
27	04.05.03.004-5 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	Unidad	100	79,04	7.904,00
28	04.05.05.012-7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	47,33	4.733,00
29	02.11.06.010-0 FUNDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	2000	3,54	7.080,00
30	02.11.06.011-9 GONIOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	100	8,46	846,00
31	04.05.05.015-1 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	690,90	69.090,00
32	04.05.03.005-3 INJEÇÃO INTRAVITREO (MEDICAÇÃO AVASTIM) - PORTARIA 24/2018	Unidad	500	799,37	399.685,00
33	90.04.01.107-0 INJEÇÃO INTRAVITREO (SEM	Unidad	100	86,54	8.654,00

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

	MEDICAÇÃO) - PORTARIA 24/2018				
34	04.05.04.013-0 INJEÇÃO RETROBULAR/PERIBULBAR	Unidad	100	24,12	2.412,00
35	04.05.05.016-0 INJEÇÃO SUBCONJUTIVAL/SUBTENONIANA	Unidad	100	8,67	867,00
36	04.05.05.019-4 IRIDOTOMIA A LASER - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	59,16	5.916,00
37	02.11.06.012-7 MAPEAMENTO DE RETINA (CLINICA)	Unidad	500	31,87	15.935,00
38	02.11.06.014-3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (CLINICA)	Unidad	100	32,87	3.287,00
39	04.05.01.010-9 OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	Unidad	100	20,13	2.013,00
40	90.04.01.108-0 - OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	Unidad	500	50,49	25.245,00
41	04.05.03.019-3 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	Unidad	100	452,76	45.276,00
42	90.04.01.041-0 PAQUIMETRIA (CLINICA)	Unidad	100	81,51	8.151,00
43	02.05.02.002-0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (CLINICA)	Unidad	100	19,47	1.947,00
44	02.11.06.015-1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (CLINICA)	Unidad	100	4,43	443,00
45	02.11.06.016-0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO (CLINICA)	Unidad	100	25,50	2.550,00
46	04.05.05.021-6 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (CLINICA)	Unidad	100	181,19	18.119,00
47	04.05.01.011-7 RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	409,82	40.982,00
48	04.05.05.022-4 RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	353,11	35.311,00
49	04.05.01.012-5 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	272,63	27.263,00
50	02.11.06.017-8 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (CLÍNICA)	Unidad	500	32,45	16.225,00
51	02.11.06.018-6 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR - PORTARIA 24/2018	Unidad	500	67,32	33.660,00
52	04.05.05.025-9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA (CLINICA)	Unidad	500	26,30	13.150,00
53	04.05.04.024 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OCULAR/CAMADA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	335,72	33.572,00
54	04.05.01.014-1 SIMBLEFAROPLASTIA	Unidad	100	214,29	21.429,00
55	04.05.05.026-7 SINEQUIOLISE A YAG LASER	Unidad	100	47,33	4.733,00
56	04.05.01.016-8 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	Unidad	100	24,12	2.412,00
57	04.05.05.028-3 SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR	Unidad	100	573,10	57.310,00
58	04.05.05.029-1 SUTURA DE CONJUNTIVA	Unidad	100	86,54	8.654,00
59	04.05.05.030-5 SUTURA DE CORNEA	Unidad	100	172,58	17.258,00
60	04.05.03.009-6 SUTURA DE ESCLERA	Unidad	100	169,54	16.954,00
61	04.05.01.017-6 SUTURA DE PALPEBRAS	Unidad	100	151,45	15.145,00
62	02.11.06.020-8 TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	Unidad	100	17,72	1.772,00
63	02.11.06.021-6 TESTE DE SCHIRMER	Unidad	100	3,54	354,00
64	02.11.06.022-4 TESTE DE VISÃO DE CORES	Unidad	100	3,54	354,00
65	02.11.06.023-2 TESTE ORTÓPTICO	Unidad	100	12,34	1.234,00
66	02.11.06.024-0 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	Unidad	100	12,34	1.234,00
67	02.11.06.025-9 TONOMETRIA (CLINICA)	Unidad	2000	3,54	7.080,00
68	02.11.06.026-7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (CLINICA)	Unidad	100	31,87	3.187,00

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

69	04.05.05.032-1 TRABECULECTOMIA	Unidad	100	944,88	94.488,00
70	90.04.01.047-0 TRANSPLANTE CONJUNTIVAL (CLINICA)	Unidad	100	201,02	20.102,00
71	04.05.01.018-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	Unidad	100	100,36	10.036,00
72	04.05.03.010-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	Unidad	100	159,37	15.937,00
73	04.05.03.011-8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	Unidad	100	22,93	2.293,00
74	04.05.03.012-6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	Unidad	100	259,20	25.920,00
75	04.05.05.036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (CLINICA)	Unidad	100	220,40	22.040,00
76	04.05.04.020-2 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	472,72	47.272,00
77	04.05.01.019 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	Unidad	100	278,90	27.890,00
78	04.05.04.019-9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	122,45	12.245,00
79	03.03.05.024 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA II	Unidad	100	627,28	62.728,00
80	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)	Unidad	100	70,53	7.053,00
81	04.05.03.013-4 VITRECTOMIA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	353,11	35.311,00
82	04.05.03.015-0 VITRIOLISE A YAG LASER	Unidad	100	45,00	4.500,00
83	02.11.06.028-3 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA -OCT	Unidad	100	50,49	5.049,00

LOTE 3 S. A. U - SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA UMUARAMA LTDA.
Valor Máximo do Lote: 189.324,00 (cento e oitenta e nove mil, trezentos e vinte e quatro reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	300	631,08	189.324,00

LOTE 4 DRIELLY ALEIXO ALVES – CLINICA LTDA
Valor Máximo do Lote: 186.165,00 (cento e oitenta e seis mil, cento e sessenta e cinco reais)

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	Serviç	1500	124,11	186.165,00

LOTE 5 MLE SERVICOS MEDICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 441.010,00 (quatrocentos e quarenta e um mil e dez reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	200	136,73	27.346,00
2	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
3	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
4	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	200	84,14	16.828,00

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

5	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
6	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
7	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
8	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	200	63,11	12.622,00
9	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
10	90.04.01.104-0 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLINICA)	Unidad	200	378,65	75.730,00
11	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIROIDE (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
12	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	200	136,73	27.346,00
13	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	200	273,47	54.694,00
14	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	200	136,73	27.346,00
15	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
16	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	200	136,73	27.346,00
17	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	200	70,00	14.000,00
18	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	200	94,66	18.932,00
19	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
20	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)	Unidad	200	63,00	12.600,00
21	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00

LOTE 6 G.D MIRANDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 184.075,00 (cento e oitenta e quatro mil e setenta 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

LOTE 7 CLINICA CUIDAR & EXPRESSAR LTDA
Valor Máximo do Lote: 73.620,00 (setenta e três mil, seiscentos e vinte 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	2000	36,81	73.620,00

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 8 DALPONTE FONOAUDIOLOGIA LTDA
Valor Máximo do Lote: 147.240,00 (cento e quarenta e sete mil, duzentos e quarenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	4000	36,81	147.240,00

LOTE 9 JULIARI E SGUISSARDI SERVICOS MEDICOS LTDA
Valor Máximo do Lote: 131.475,00 (cento e trinta e um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	500	136,73	68.365,00
2	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	500	63,11	31.555,00
3	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	500	63,11	31.555,00



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