

DIÁRIO OFICIAL



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

ANO II

QUINTA, 13 DE NOVEMBRO DE 2025

EDIÇÃO N° 446

SUMÁRIO

COMPRAS E LICITAÇÃO

CREDENCIADOS - PROCESSO 77/2025	2
CREDENCIADOS - PROCESSO 78/2025	3
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 46/2025	11
TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 47/2025	12
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO N° 74/2025	18
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO N° 75/2025	21
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO N° 76/2025	25

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: **4462025523**

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 77/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 46/2025

LOTE 1 S M TABONI FONOAUDIOLOGIA LTDA

Valor Máximo do Lote: 272.820,00 (duzentos e setenta e dois mil, oitocentos e vinte reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.11.07.004 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	Unidad	1000	30,29	30.290,00
2	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)	Unidad	1000	26,34	26.340,00
3	02.11.07.020 IMITANCIOMETRIA	Unidad	1000	69,61	69.610,00
4	02.11.07.014-9 EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (CLINICA)	Unidad	1000	15,11	15.110,00
5	90.04.01.028 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	1000	36,81	36.810,00
6	90.04.01.157-0 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFÁLICO (PEATE/BERA)	Unidad	1000	57,85	57.850,00
7	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	1000	36,81	36.810,00

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 78/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 47/2025

LOTE 1 HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMPO MOURAO

Valor Máximo do Lote: 18.640.651,63 (dezoito milhões, seiscentos e quarenta mil, seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta e três centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	04.07.03.008-5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR (CLINICA)	Unidad	400	1.209,57	483.828,00
2	90.04.01.100-0 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLEDOLITOTRIPSIA + DILATAÇÃO DUODENAL COM BALÃO (CLINICA)	Unidad	390	4.733,10	1.845.909,00
3	03.09.01.010-1 PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERAL (CLINICA)	Unidad	702	414,59	291.042,18
4	02.09.01.003-7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	1000	208,26	208.260,00
5	02.09.01.005-3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	1326	165,85	219.917,10
6	03.03.07.004-8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	300	414,59	124.377,00
7	04.07.01.025-4 RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	1250	278,20	347.750,00
8	04.07.01.031-9 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)	Unidad	500	497,54	248.770,00
9	04.07.01.032-7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA (CLINICA)	Unidad	500	417,30	208.650,00
10	90.04.01.071-0 BIOPSIA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)	Unidad	1000	52,59	52.590,00
11	03.03.07.005-6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO (CLINICA)	Unidad	200	360,51	72.102,00
12	04.07.02.031-4 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) (CLINICA)	Unidad	656	417,30	273.748,80
13	90.04.01.174-0 INCREMENTO DE COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	Unidad	312	3.681,30	1.148.565,60
14	02.01.01.051-8 BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA	Unidad	1092	38,62	42.173,04

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

15	02.01.01.066-6 BIOPSIA DO COLO UTERINO	Unidad	1092	38,62	42.173,04
16	02.01.01.056-9 - BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	Unidad	1092	123,69	135.069,48
17	04.09.06.008-9 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CLINICA)	Unidad	1092	22,92	25.028,64
18	03.09.03.004-8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO (CLINICA)	Unidad	1092	47,53	51.902,76
19	02.11.04.002-9 COLPOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	2247	7,11	15.976,17
20	90.04.01.011-0 DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) (CLINICA)	Unidad	1092	37,94	41.430,48
21	04.09.07.012 DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE (CLINICA)	Unidad	1092	21,79	23.794,68
22	04.10.01.002-2 ESVAZIAMENTO PERCUTANIO DE CISTO MAMARIO (CLINICA)	Unidad	1092	43,65	47.665,80
23	04.09.06.009-7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO (CLINICA)	Unidad	1092	47,66	52.044,72
24	04.09.06.008-9 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CLINICA)	Unidad	1092	22,92	25.028,64
25	02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	Unidad	1092	120,58	131.673,36
26	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	1000	118,63	118.630,00
27	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2184	189,56	413.999,04
28	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2184	118,63	259.087,92
29	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2184	118,63	259.087,92
30	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2184	118,63	259.087,92
31	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRATSTE (CLINICA)	Unidad	2340	138,24	323.481,60
32	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2184	118,63	259.087,92
33	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	1560	118,62	185.047,20
34	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2184	189,56	413.999,04
35	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	2184	118,62	259.066,08
36	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA	Unidad	624	133,23	83.135,52

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



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

	COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)				
37	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	2184	186,52	407.359,68
38	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	2340	133,23	311.758,20
39	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1560	230,58	359.704,80
40	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	1000	631,08	631.080,00
41	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	1000	631,08	631.080,00
42	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	1000	481,44	481.440,00
43	02.04.06.002-8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)	Unidad	1000	84,14	84.140,00
44	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000	136,73	136.730,00
45	02.04.01.003-9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
46	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
47	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
48	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
49	02.04.01.004-7 RADIOLOGIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
50	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
51	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
52	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
53	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
54	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
55	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
56	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
57	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
58	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
59	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE	Unidad	1000	21,04	21.040,00

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

8155496674949303252



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

	CALCANEO (CLINICA)				
60	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
61	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
62	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
63	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
64	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
65	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
66	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
67	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	1000	22,09	22.090,00
68	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
69	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
70	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
71	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
72	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
73	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
74	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
75	02.04.01.007-1 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
76	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
77	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
78	02.04.03.008-0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	2730	31,55	86.131,50
79	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
80	02.04.05.014-6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (CLINICA)	Unidad	1950	73,63	143.578,50
81	02.04.05.015-4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (CLINICA)	Unidad	1950	73,63	143.578,50
82	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
83	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3	Unidad	1000	21,04	21.040,00

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

	AXAIS) (CLINICA)				
84	02.04.01.009-8 RADIOGRAFIA DE LARINGE (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
85	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
86	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
87	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
88	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
89	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
90	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
91	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
92	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
93	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
94	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
95	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
96	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
97	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
98	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
99	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
100	02.04.01.017-9 RADIOGRAFIA PANORAMICA (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
101	02.04.06.017-6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)	Unidad	1000	21,04	21.040,00
102	90.04.01.104-0 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLINICA)	Unidad	1560	378,65	590.694,00
103	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
104	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1000	84,14	84.140,00
105	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
106	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
107	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00

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



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

108	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)	Unidad	1000	70,53	70.530,00
109	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
110	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
111	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	1000	84,14	84.140,00
112	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
113	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
114	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000	136,73	136.730,00
115	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
116	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	1000	136,73	136.730,00
117	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000	70,00	70.000,00
118	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000	94,66	94.660,00
119	90.04.01.079-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL	Unidad	2000	241,91	483.820,00
120	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
121	90.04.01.049-0 ULTRA-SONOGRRAFIA RETOPERITONEO (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
122	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)	Unidad	1000	63,00	63.000,00
123	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	1000	63,11	63.110,00
124	90.10.01.002-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA	Unidad	60	883,51	53.010,60
125	90.10.01.003-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - UROLOGIA	Unidad	240	883,51	212.042,40
126	90.10.01.004-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA	Unidad	180	883,51	159.031,80
127	90.10.01.005-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - UROLOGIA	Unidad	180	315,54	56.797,20
128	90.10.01.006-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU PRÓSTATA - UROLOGIA	Unidad	60	883,51	53.010,60
129	90.10.01.007-0 INCREMENTO PARA	Unidad	60	1.353,37	81.202,20

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

	CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES				
130	90.10.01.008-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	240	1.411,60	338.784,00
131	90.10.01.009-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	180	4.319,45	777.501,00
132	90.10.01.011-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60	510,47	30.628,20
133	90.10.01.012-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60	1.924,51	115.470,60
134	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60	126,22	7.573,20
135	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	240	126,22	30.292,80
136	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	180	126,22	22.719,60
137	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60	126,22	7.573,20
138	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	240	126,22	30.292,80
139	90.04.01.066-0 INCREMENTO DE MATERIAL PARA MATERIAL VIDEOARTROSCÓPICO PARA RTU DE PRÓSTATA (CLÍNICA)	Unidad	60	599,53	35.971,80
140	02.09.02.001-6 CISTOSCOPIA E/OU CISTOSCOPIA PARA RETIRADA DE CATETER DUPLO DAS CIRURGIAS DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI RIGIDA/FLEXIVEL (UNILATERAL E BILATERAL) (UROLOGIA)	Unidad	60	188,10	11.286,00
141	90.04.01.106-0 INCREMENTO DE MATERIAL	Unidad	60	599,53	35.971,80

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

	PARA CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA				
142	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60	126,22	7.573,20
143	02.02.01.073 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE))	Unidad	120	120,00	14.400,00
144	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	6500	60,24	391.560,00
145	02.05.01.003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (CLINICA)	Unidad	360	136,73	49.222,80



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 INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO Estado do Paraná Exercício: 2025 TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 47 /2025							
1	18	5210	03.09.03.004-8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO (CLINICA)	Unidad	1092.00	47,53	51.902,76
1	19	5209	02.11.04.002-9 COLPOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	2247.00	7,11	15.976,17
1	20	5217	90.04.01.011-0 DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) (CLINICA)	Unidad	1092.00	37,94	41.430,48
1	21	5216	04.09.07.012 DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE (CLINICA)	Unidad	1092.00	21,79	23.794,68
1	22	4775	04.10.01.002-2 ESVAZIAMENTO PERCUTANIO DE CISTO MAMARIO (CLINICA)	Unidad	1092.00	43,65	47.665,80
1	23	5215	04.09.06.009-7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO (CLINICA)	Unidad	1092.00	47,66	52.044,72
1	24	5214	04.09.06.008-9 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CLINICA)	Unidad	1092.00	22,92	25.028,64
1	25	5873	02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	Unidad	1092.00	120,58	131.673,36
1	26	1299	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	1000.00	118,63	118.630,00
1	27	3580	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2184.00	189,56	413.999,04
1	28	3575	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2184.00	118,63	259.087,92
1	29	3643	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	2184.00	118,63	259.087,92
1	30	3579	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2184.00	118,63	259.087,92
1	31	3576	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2340.00	138,24	323.481,60
1	32	3581	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	2184.00	118,63	259.087,92
1	33	3577	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	1560.00	118,62	185.047,20
1	34	3848	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	2184.00	189,56	413.999,04
1	35	3847	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	2184.00	118,62	259.066,08
1	36	3644	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	624.00	133,23	83.135,52
1	37	3573	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	2184.00	186,52	407.359,68
1	38	3572	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	2340.00	133,23	311.758,20
1	39	1300	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1560.00	230,58	359.704,80
1	40	3855	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	1000.00	631,08	631.080,00
1	41	3849	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	631,08	631.080,00
1	42	3434	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	1000.00	481,44	481.440,00
1	43	1045	02.04.06.002-8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)	Unidad	1000.00	84,14	84.140,00
1	44	4772	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000.00	136,73	136.730,00
1	45	2762	02.04.01.003-9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	46	3831	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 47 /2025

1	47	3832	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	48	3821	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	49	3800	02.04.01.004-7 RADIOLOGIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	50	3822	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	51	3833	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	52	3823	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	53	3824	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	54	3834	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	55	2675	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	56	3835	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	57	3836	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	58	3825	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	59	3837	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEAO (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	60	2759	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	61	3826	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	62	3808	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	63	3807	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	64	3809	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	65	3810	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	66	3811	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	67	2760	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	22,09	22.090,00
1	68	2761	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	69	2765	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	70	3812	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	71	3814	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	72	3815	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	73	3827	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	74	2763	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	75	2676	02.04.01.007-1 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	76	1683	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	77	3829	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	78	2555	02.04.03.008-0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	Unidad	2730.00	31,55	86.131,50

www.elotech.com.br

Pág. 3/6



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 47 /2025

(CLINICA)							
1	79	3816	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	80	2556	02.04.05.014-6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (CLINICA)	Unidad	1950.00	73,63	143.578,50
1	81	2284	02.04.05.015-4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (CLINICA)	Unidad	1950.00	73,63	143.578,50
1	82	3838	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	83	3840	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	84	1735	02.04.01.009-8 RADIOGRAFIA DE LARINGE (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	85	2764	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	86	3828	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	87	3801	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	88	3802	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	89	3803	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	90	3841	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	91	3842	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	92	3830	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	93	3813	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	94	3804	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	95	3805	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	96	3817	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	97	3818	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	98	3819	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	99	3820	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	100	3806	02.04.01.017-9 RADIOGRAFIA PANORAMICA (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	101	3843	02.04.06.017-6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)	Unidad	1000.00	21,04	21.040,00
1	102	3619	90.04.01.104-0 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLINICA)	Unidad	1560.00	378,65	590.694,00
1	103	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	104	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	84,14	84.140,00
1	105	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	106	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	107	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	108	1312	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)	Unidad	1000.00	70,53	70.530,00
1	109	1313	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00
1	110	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES	Unidad	1000.00	63,11	63.110,00



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 47 /2025

MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)							
1	111	1315	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	1000,00	84,14	84.140,00
1	112	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,11	63.110,00
1	113	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,11	63.110,00
1	114	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000,00	136,73	136.730,00
1	115	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,11	63.110,00
1	116	1768	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	1000,00	136,73	136.730,00
1	117	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	1000,00	70,00	70.000,00
1	118	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	1000,00	94,66	94.660,00
1	119	2471	90.04.01.079-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL	Unidad	2000,00	241,91	483.820,00
1	120	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,11	63.110,00
1	121	1322	90.04.01.049-0 ULTRA-SONOGRAFIA RETOPERITONEO (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,11	63.110,00
1	122	1767	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,00	63.000,00
1	123	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	1000,00	63,11	63.110,00
1	124	5693	90.10.01.002-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA	Unidad	60,00	883,51	53.010,60
1	125	5694	90.10.01.003-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - UROLOGIA	Unidad	240,00	883,51	212.042,40
1	126	5695	90.10.01.004-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA	Unidad	180,00	883,51	159.031,80
1	127	5696	90.10.01.005-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - UROLOGIA	Unidad	180,00	315,54	56.797,20
1	128	5697	90.10.01.006-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU PRÓSTATA - UROLOGIA	Unidad	60,00	883,51	53.010,60
1	129	5698	90.10.01.007-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60,00	1.353,37	81.202,20
1	130	5699	90.10.01.008-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	240,00	1.411,60	338.784,00
1	131	5700	90.10.01.009-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	180,00	4.319,45	777.501,00
1	132	5702	90.10.01.011-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60,00	510,47	30.628,20
1	133	5703	90.10.01.012-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60,00	1.924,51	115.470,60
1	134	5704	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60,00	126,22	7.573,20

8155496674949303252

 CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO Estado do Paraná Exercício: 2025 TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 47 /2025							
1	135	5705	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	240,00	126,22	30.292,80
1	136	5706	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	180,00	126,22	22.719,60
1	137	5707	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60,00	126,22	7.573,20
1	138	5708	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	240,00	126,22	30.292,80
1	139	3614	90.04.01.066-0 INCREMENTO DE MATERIAL PARA MATERIAL VIDEOARTROSCÓPICO PARA RTU DE PRÓSTATA (CLINICA)	Unidad	60,00	599,53	35.971,80
1	140	3039	02.09.02.001-6 CISTOSCOPIA E/OU CISTOSCOPIA PARA RETIRADA DE CATETER DUPLO DAS CIRURGIAS DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI RIGIDA/FLEXIVEL (UNILATERAL E BILATERAL) (UROLOGIA)	Unidad	60,00	188,10	11.286,00
1	141	4733	90.04.01.106-0 INCREMENTO DE MATERIAL PARA CIRURGIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	60,00	599,53	35.971,80
1	142	5709	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60,00	126,22	7.573,20
1	143	4015	02.02.01.073 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE))	Unidad	120,00	120,00	14.400,00
1	144	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	6500,00	60,24	391.560,00
1	145	1139	02.05.01.003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (CLINICA)	Unidad	360,00	136,73	49.222,80
						Total:	18.640.651,63
FUNDAMENTAÇÃO LEGAL							
<h2>LEI 14.133/2021 Art.74, IV</h2>							
<hr/> <p>João Douglas Fabrício Presidente do CIS-COMCAM</p>							

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

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 : 74/2025
- b) Licitação Nº : 43/2025
- c) Modalidade : Inexigibilidade:
- d) Data Homologação : 12/11/2025
- e) Objeto Homologado : Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços nas especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº 1/2025
- f) Processo Adm Nº : 74/2025

- 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: SANTANA & PROENCA S/S - CNPJ: 17.209.672/0001-04

Valor Total do Fornecedor: 171.921,00 (cento e setenta e um mil, novecentos e vinte e um reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 171.921,00 (cento e setenta e um mil, novecentos e vinte e um reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 60,24	R\$ 12.048,00
2	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)		Unidad	200	R\$ 316,36	R\$ 63.272,00
3	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		Unidad	200	R\$ 209,54	R\$ 41.908,00
4	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	100	R\$ 273,47	R\$ 27.347,00
5	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00



CIS-COMCAM

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

FORNECEDOR: ODONTOLOGIA THAIS KORCZOVEI FOGACA LTDA. - CNPJ: 62.121.220/0001-20
Valor Total do Fornecedor: 754.190,40 (setecentos e cinquenta e quatro mil, cento e noventa reais e quarenta centavos).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 754.190,40 (setecentos e cinquenta e quatro mil, cento e noventa reais e quarenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.07.02.001-0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)		Unidad	480	R\$ 19,45	R\$ 9.336,00
2	03.07.02.002-9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO		Unidad	480	R\$ 13,01	R\$ 6.244,80
3	90.04.01.176-0 EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO		Unidad	480	R\$ 420,72	R\$ 201.945,60
4	04.14.02.015-4 GENGIVECTOMIA E/OU GENGIPLASTIA (POR SEXTANTE)		Unidad	480	R\$ 93,49	R\$ 44.875,20
5	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR		Unidad	480	R\$ 111,82	R\$ 53.673,60
6	03.07.02.005-3 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES		Unidad	480	R\$ 134,19	R\$ 64.411,20
7	03.07.02.006-1 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		Unidad	480	R\$ 104,37	R\$ 50.097,60
8	90.04.01.166-0 RADIOGRAFIA PERIAPICAL SEM LAUDO IMPRESSO		Unidad	480	R\$ 42,07	R\$ 20.193,60
9	03.07.01.003-1 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR		Unidad	480	R\$ 23,56	R\$ 11.308,80
10	03.07.01.004-0 RESTAURAÇÃO DE DENTE POSTERIOR		Unidad	480	R\$ 23,61	R\$ 11.332,80
11	03.07.02.009-6 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES		Unidad	480	R\$ 578,49	R\$ 277.675,20
12	01.01.02.009-0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA		Unidad	480	R\$ 6,45	R\$ 3.096,00

FORNECEDOR: ELISA VALIM CLINICA E INSTITUTO DE NEUROPSICOEDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA - CNPJ: 47.358.265/0001-20
Valor Total do Fornecedor: 594.262,50 (quinhentos e noventa e quatro mil, duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 594.262,50 (quinhentos e noventa e quatro mil, duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 36,81	R\$ 18.405,00
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA)		Unidad	250	R\$ 631,08	R\$ 157.770,00



CIS-COMCAM

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

	(CLÍNICA)					
3	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 36,81	R\$ 18.405,00
4	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 462,79	R\$ 115.697,50
5	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 673,15	R\$ 168.287,50
6	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 462,79	R\$ 115.697,50

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.520.373,90 (um milhão, quinhentos e vinte mil, trezentos e setenta e três reais e noventa centavos)

Agente de Contratação
 Maria Victoria Aparecida Santos
 PORTARIA nº12/2025

Campo Mourão, 12 de novembro de 2025.

 JOAO DOUGLAS FABRICIO
 PRESIDENTE CIS-COMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

A Agente de Contratação do CIS-COMCAM, Maria Victoria Aparecida Santos, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação neste termos:

- a) Processo Nr° : 75/2025
- b) Licitação Nr° : 44/2025
- c) Modalidade : Inexigibilidade:
- d) Data Homologação : 12/11/2025
- e) Objeto Homologado : Contratação para o fornecimento de órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção e materiais correlatos, incluindo sua adaptação, confecção e/ou fornecimento, conforme prescrição médica, para distribuição gratuita, conforme o Edital 021/2025 e tabela nº10.
- f) Processo Adm Nr° : 75/2025

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

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

FORNECEDOR: R M PESSOA - CNPJ: 05.495.449/0001-91
 Valor Total do Fornecedor: 278.500,00 (duzentos e setenta e oito mil e quinhentos reais).

LOTE 1
 Valor Total do Lote: 278.500,00 (duzentos e setenta e oito mil e quinhentos reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.03.01.038 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 155,00	R\$ 15.500,00
2	90.03.01.037 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ATÉ +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 125,00	R\$ 12.500,00
3	90.03.01.036 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ASFERICO, INTERVALO ACIMA DE +/- 10,00		Unidad	100	R\$ 450,00	R\$ 45.000,00
4	90.03.01.030 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
5	90.03.01.031 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 2,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
6	90.03.01.032 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE		Unidad	100	R\$	R\$



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

	OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 3,00 AD 1-4				96,00	9.600,00
7	90.03.01.033 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 2,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 102,00	R\$ 10.200,00
8	90.03.01.034 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 107,00	R\$ 10.700,00
9	90.03.01.035 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIFOCAI, INTERVALO ACIMA DE +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
10	90.03.01.019 - Armação Comum + Lente Oftalmica Policarbonato Monofocal Esférico acima de +/- 6,25.		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
11	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 85,00	R\$ 8.500,00
12	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
13	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
14	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftalmica Monofocal acima de +/- 10,00		Unidad	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
15	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
16	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
17	90.03.01.023 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
18	90.03.01.025 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
19	90.03.01.026 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
20	90.03.01.027 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO 4,25 A +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 145,00	R\$ 14.500,00
21	90.03.01.028 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL POLICILINDRICA ATÉ 4,00 INTERVALO ACIMA DE +/- 6,25		Unidad	100	R\$ 145,00	R\$ 14.500,00
22	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 ACIMA DE +/- 6,25		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00

8155496674949303252



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

FORNECEDOR: EDUARDO MARQUES RODRIGUES - CNPJ: 54.007.011/0001-22
 Valor Total do Fornecedor: 278.500,00 (duzentos e setenta e oito mil e quinhentos reais).

LOTE 2

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

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.03.01.038 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ACIMA DE +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 155,00	R\$ 15.500,00
2	90.03.01.037 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE MULTIFOCAL ATÉ +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 125,00	R\$ 12.500,00
3	90.03.01.036 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ASFERICO, INTERVALO ACIMA DE +/- 10,00		Unidad	100	R\$ 450,00	R\$ 45.000,00
4	90.03.01.030 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 0,00 A +/- 2,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
5	90.03.01.031 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 2,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
6	90.03.01.032 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 2,25 A +/- 4,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 96,00	R\$ 9.600,00
7	90.03.01.033 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 2,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 102,00	R\$ 10.200,00
8	90.03.01.034 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIF. ESF, INTERVALO 4,25 A +/- 6,00 CIL 3,00 AD 1-4		Unidad	100	R\$ 107,00	R\$ 10.700,00
9	90.03.01.035 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA BIFOCAL, INTERVALO ACIMA DE +/- 6,00		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
10	90.03.01.019 - Armação Comum + Lente Oftalmica Policarbonato Monofocal Esférico acima de +/- 6,25.		Unidad	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
11	90.03.01.016 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 85,00	R\$ 8.500,00
12	90.03.01.017 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 2,25 A +/- 4,00		Unidad	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
13	90.03.01.018 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL 4,25 A +/- 6		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
14	90.03.01.020 - Armação Comum + Lente Oftalmica Monofocal acima de +/- 10,00		Unidad	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
15	90.03.01.024 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 ACIMA DE +/- 6,25		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
16	90.03.01.021 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE OFTALMICA MONOFOCAL CILINDRICA ATÉ 2,00 INTERVALO 0,00 A +/- 2,00		Unidad	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
17	90.03.01.022 - ARMAÇÃO COMUM + LENTE		Unidad	100	R\$	R\$

8155496674949303252



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

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

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 557.000,00 (quinhentos e cinquenta e sete mil reais)

Agente de Contratação
 Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA n°12/2025

Campo Mourão, 12 de novembro de 2025.

 JOAO DOUGLAS FABRICIO
 PRESIDENTE CIS-COMCAM

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

A Agente de Contratação do CIS-COMCAM, Maria Victoria Aparecida Santos, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação neste termos:

- a) Processo Nº : 76/2025
- b) Licitação Nº : 45/2025
- c) Modalidade : Inexigibilidade:
- d) Data Homologação : 12/11/2025
- e) Objeto Homologado : Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços nas especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº 1/2025
- f) Processo Adm Nº : 76/2025

- 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: SAAVEDRA E SANDY SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 33.490.490/0001-00
Valor Total do Fornecedor: 120.480,00 (cento e vinte mil, quatrocentos e oitenta reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 120.480,00 (cento e vinte mil, quatrocentos e oitenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 60,24	R\$ 120.480,00

FORNECEDOR: FL CANASSA SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 58.309.878/0001-93
Valor Total do Fornecedor: 12.849,60 (doze mil, oitocentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 12.849,60 (doze mil, oitocentos e quarenta e nove reais e sessenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)		Unidad	240	R\$ 53,54	R\$ 12.849,60

FORNECEDOR: LUANA PASSONI LTDA - CNPJ: 40.579.303/0001-25
Valor Total do Fornecedor: 559.720,00 (quinhentos e cinquenta e nove mil, setecentos e vinte reais).



CIS-COMCAM

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

LOTE 3

Valor Total do Lote: 559.720,00 (quinhentos e cinquenta e nove mil, setecentos e vinte reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS		Unidad	1.000	R\$ 18,93	R\$ 18.930,00
2	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO		Unidad	1.000	R\$ 18,93	R\$ 18.930,00
3	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00
4	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 36,81	R\$ 73.620,00
5	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)		Unidad	500	R\$ 631,08	R\$ 315.540,00
6	90.04.01.028 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00
7	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00
8	90.04.01.111-0 ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 22,27	R\$ 22.270,00

FORNECEDOR: ESTIMULAR FONOAUDIOLOGIA LTDA - CNPJ: 57.995.720/0001-51

Valor Total do Fornecedor: 28.270,08 (vinte e oito mil, duzentos e setenta reais e oito centavos).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 28.270,08 (vinte e oito mil, duzentos e setenta reais e oito centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.028 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)		Unidad	768	R\$ 36,81	R\$ 28.270,08

FORNECEDOR: BRUNA CARLA CLINICA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA - CNPJ:

58.423.270/0001-95

Valor Total do Fornecedor: 132.516,00 (cento e trinta e dois mil, quinhentos e dezesseis reais).

LOTE 5

Valor Total do Lote: 132.516,00 (cento e trinta e dois mil, quinhentos e dezesseis reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.028 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)		Unidad	1.800	R\$ 36,81	R\$ 66.258,00
2	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	1.800	R\$ 36,81	R\$ 66.258,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 853.835,68 (oitocentos e cinquenta e três mil, oitocentos e trinta e cinco reais e sessenta e oito centavos)



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

Agente de Contratação
 Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA n°12/2025

Campo Mourão, 12 de novembro de 2025.

 JOAO DOUGLAS FABRICIO
 PRESIDENTE CIS-COMCAM



8155496674949303252