

# DIÁRIO OFICIAL



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

ANO II

QUARTA, 28 DE JANEIRO DE 2026

EDIÇÃO N° 468

## SUMÁRIO

### COMPRAS E LICITAÇÃO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 4/2026	2
CRENCIADOS - PROCESSO 04/2026	4

## 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: **4682026550**





 <p align="center"><b>CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO</b>  <b>Estado do Paraná</b>  <b>Exercício: 2026</b>  <b>TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 4 / 2026</b></p>							
2	10	5930	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300,00	2.145,67	643.701,00
2	11	5948	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	300,00	462,79	138.837,00
2	12	1016	03.01.04.004 TERAPIA INDIVIDUAL (CISCOMCAM)	Unidad	300,00	36,81	11.043,00
2	13	6248	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300,00	37,00	11.100,00
2	14	5927	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	300,00	3.050,22	915.066,00
2	15	9000	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300,00	2.734,68	820.404,00
2	16	6492	90.04.01.024-0 WISC (CLÍNICA)	Unidad	300,00	35,44	10.632,00
2	17	6218	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	420,72	126.216,00
2	18	6219	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	631,08	189.324,00
2	19	6220	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	841,44	252.432,00
2	20	6221	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	1.051,80	315.540,00
2	21	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	300,00	36,81	11.043,00
2	22	975	02.11.07.004 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	Unidad	500,00	30,29	15.145,00
2	23	2237	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)	Unidad	500,00	26,34	13.170,00
2	24	1169	02.11.07.020 IMITANCIOMETRIA	Unidad	500,00	69,61	34.805,00
2	25	8587	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	500,00	18,93	9.465,00
2	26	8588	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	500,00	18,93	9.465,00
2	27	1376	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	500,00	18,93	9.465,00
						<b>Total:</b>	<b>6.098.088,60</b>
<b>FUNDAMENTAÇÃO LEGAL</b>							
<b>LEI 14.133/2021 Art.74, IV</b>							
<p><b>João Douglas Fabrício</b>                  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**

### LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 04/2026

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 04/2026

#### LOTE 1 ENTRELAÇO - PSICOLOGA ELOISA ROBERTA LTDA

Valor Máximo do Lote: 13.251,60 (treze mil, duzentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	360	36,81	13.251,60

#### LOTE 2 SER CLINICA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA

Valor Máximo do Lote: 6.084.837,00 (seis milhões e oitenta e quatro mil, oitocentos e trinta e sete 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	300	36,81	11.043,00
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	300	631,08	189.324,00
3	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL	Meses	300	883,51	265.053,00

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**

	INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)				
4	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA ( 2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	300	673,15	201.945,00
5	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300	462,79	138.837,00
6	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	300	673,15	201.945,00
7	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	300	1.472,52	441.756,00
8	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 -	Meses	300	1.851,17	555.351,00

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

	PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)				
9	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	1.809,10	542.730,00
10	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	2.145,67	643.701,00
11	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	300	462,79	138.837,00
12	03.01.04.004 TERAPIA INDIVIDUAL (CISCOMCAM)	Unidad	300	36,81	11.043,00
13	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300	37,00	11.100,00
14	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	300	3.050,22	915.066,00
15	90.04.01.181-0 TERAPIA	Unidad	300	2.734,68	820.404,00

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**

	MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)				
16	90.04.01.024-0 WISC (CLÍNICA)	Unidad	300	35,44	10.632,00
17	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	420,72	126.216,00
18	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	631,08	189.324,00
19	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	841,44	252.432,00
20	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	1.051,80	315.540,00
21	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	300	36,81	11.043,00
22	02.11.07.004 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	Unidad	500	30,29	15.145,00
23	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)	Unidad	500	26,34	13.170,00
24	02.11.07.020 IMITANCIONOMETRIA	Unidad	500	69,61	34.805,00
25	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	500	18,93	9.465,00
26	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO	Unidad	500	18,93	9.465,00

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**

	FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR				
27	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	500	18,93	9.465,00



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

8155496674949303252