

DIÁRIO OFICIAL



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

ANO II

QUARTA, 11 DE FEVEREIRO DE 2026

EDIÇÃO N° 475

SUMÁRIO

COMPRAS E LICITAÇÃO

| | |
|---|---|
| TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO N° 05/2026 | 2 |
| CRENCIADOS - PROCESSO 010/2026 | 5 |
| TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 09/2026 | 7 |

IMPrensa OFICIAL

COMUNIQUE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-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: **4752026557**

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 : 5/2026
- b) Licitação Nº : 5/2026
- c) Modalidade : Inexigibilidade:
- d) Data Homologação : 06/02/2026
- 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 : 5/2026

- 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: MEERT SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 60.323.415/0001-28
 Valor Total do Fornecedor: 48.192,00 (quarenta e oito mil, cento e noventa e dois reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 48.192,00 (quarenta e oito mil, cento e noventa e dois reais).

| Ordem | Descrição | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|-------|---|-------|---------|--------|-------------|---------------|
| 1 | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA) | | Unidad | 800 | R\$ 60,24 | R\$ 48.192,00 |

FORNECEDOR: C.A.P MEDICINA E SAUDE LTDA - CNPJ: 63.577.187/0001-00
 Valor Total do Fornecedor: 142.974,72 (cento e quarenta e dois mil, novecentos e setenta e quatro reais e setenta e dois centavos).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 142.974,72 (cento e quarenta e dois mil, novecentos e setenta e quatro reais e setenta e dois centavos).

| Ordem | Descrição | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|-------|---|-------|---------|--------|-------------|----------------|
| 1 | 90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019 | | Serviç | 1.152 | R\$ 124,11 | R\$ 142.974,72 |



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

FORNECEDOR: M MARTINS DE SOUZA LTDA - CNPJ: 15.814.087/0001-08
 Valor Total do Fornecedor: 80.280,00 (oitenta mil, duzentos e oitenta reais).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 80.280,00 (oitenta mil, duzentos 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 | 500 | R\$ 60,24 | R\$ 30.120,00 |
| 2 | 02.11.02.006-0 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO (CLINICA) | | Unidad | 500 | R\$ 100,32 | R\$ 50.160,00 |

FORNECEDOR: CLINICA INTEGRAR LTDA - CNPJ: 63.903.159/0001-36

Valor Total do Fornecedor: 1.332.840,20 (um milhão, trezentos e trinta e dois mil, oitocentos e quarenta reais e vinte centavos).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 1.332.840,20 (um milhão, trezentos e trinta e dois mil, oitocentos e quarenta reais e vinte centavos).

| Ordem | Descrição | Marca | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|-------|--|-------|---------|--------|--------------|---------------|
| 1 | 90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA) | | Meses | 50 | R\$ 673,15 | R\$ 33.657,50 |
| 2 | 90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA) | | Meses | 50 | R\$ 799,37 | R\$ 39.968,50 |
| 3 | 90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA) | | Meses | 60 | R\$ 925,58 | R\$ 55.534,80 |
| 4 | 90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA) | | Meses | 70 | R\$ 1.178,02 | R\$ 82.461,40 |
| 5 | 90.04.01.120-0 NÍVEL 2 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO - 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA) | | Meses | 60 | R\$ 1.598,74 | R\$ 95.924,40 |
| 6 | 90.04.01.123-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE NUTRICIONISTA) (PSICOLOGIA) | | Meses | 60 | R\$ 1.556,66 | R\$ 93.399,60 |
| 7 | 90.04.01.124-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA) | | Meses | 50 | R\$ 1.556,66 | R\$ 77.833,00 |
| 8 | 90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR | | Meses | 60 | R\$ | R\$ |



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

| | | | | | | |
|----|--|--------|-----|-----|----------|----------------|
| | MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA) | | | | 2.987,11 | 179.226,60 |
| 9 | 90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA) | Meses | 60 | R\$ | 2.566,39 | R\$ 153.983,40 |
| 10 | 90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA) | Meses | 70 | R\$ | 2.145,67 | R\$ 150.196,90 |
| 11 | 90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA) | Meses | 50 | R\$ | 462,79 | R\$ 23.139,50 |
| 12 | 90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS) | Unidad | 100 | R\$ | 420,72 | R\$ 42.072,00 |
| 13 | 90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS) | Unidad | 100 | R\$ | 631,08 | R\$ 63.108,00 |
| 14 | 90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS) | Unidad | 100 | R\$ | 841,44 | R\$ 84.144,00 |
| 15 | 90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS) | Unidad | 100 | R\$ | 1.051,80 | R\$ 105.180,00 |
| 16 | 90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ) (PSICOLOGIA) | Meses | 60 | R\$ | 883,51 | R\$ 53.010,60 |

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.604.286,92 (um milhão, seiscentos e quatro mil, duzentos e oitenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

Campo Mourão, 06 de fevereiro de 2026.

JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
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

LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 010/2026

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 09/2026

LOTE 1 CLINICA MEDICA GOIOERENSE LTDA

Valor Máximo do Lote: 657.842,50 (seiscentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e quarenta e dois reais e cinquenta centavos)

| Item | Descrição | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|--|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1 | 90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA) | Unidad | 250 | 481,44 | 120.360,00 |
| 2 | 90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,63 | 29.657,50 |
| 3 | 02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA) | Unidad | 250 | 189,56 | 47.390,00 |
| 4 | 90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA) | Unidad | 250 | 230,58 | 57.645,00 |
| 5 | 02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,63 | 29.657,50 |
| 6 | 02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,63 | 29.657,50 |
| 7 | 02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,63 | 29.657,50 |
| 8 | 02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRATSTE (CLINICA) | Unidad | 250 | 138,24 | 34.560,00 |
| 9 | 02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,63 | 29.657,50 |
| 10 | 02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,62 | 29.655,00 |
| 11 | 02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA) | Unidad | 250 | 189,56 | 47.390,00 |
| 12 | 02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,62 | 29.655,00 |
| 13 | 02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA) | Unidad | 250 | 133,23 | 33.307,50 |

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



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

| | | | | | |
|----|--|--------|-----|--------|-----------|
| 14 | 02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA) | Unidad | 250 | 186,52 | 46.630,00 |
| 15 | 02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA) | Unidad | 250 | 133,23 | 33.307,50 |
| 16 | 02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA) | Unidad | 250 | 118,62 | 29.655,00 |

LOTE 2 MEDVITTA INTEGRADA LTDA

Valor Máximo do Lote: 124.110,00 (cento e vinte e quatro mil, cento e dez 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 | Serviço | 1000 | 124,11 | 124.110,00 |

LOTE 3 CASTRO CLINICA MEDICA LTDA

Valor Máximo do Lote: 17.871,84 (dezesete mil, oitocentos e setenta e um reais e oitenta e quatro centavos)

| Item | Descrição | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|---|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1 | 90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019 | Serviço | 144 | 124,11 | 17.871,84 |

LOTE 4 A. SANTANA DELGADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 1.183.921,92 (um milhão, cento e oitenta e três mil, novecentos e vinte e um reais e noventa e dois centavos)

| Item | Descrição | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|---|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1 | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA) | Unidad | 8640 | 60,24 | 520.473,60 |
| 2 | 90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019 | Serviço | 1152 | 124,11 | 142.974,72 |
| 3 | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA) | Unidad | 8640 | 60,24 | 520.473,60 |

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

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 9 /2026

DATA: 05/02/2026 **PROTOCOLO:** / **PROCESSO:** 10

CONTRATANTE

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

CONTRATADO(A)

Fornecedor: A. SANTANA DELGADO SERVICOS MEDICOS - EIRELI

CNPJ: 26.039.245/0001-16

Insc. Estadual:

Endereço: Doutor Carlos Boenig, 1265

Bairro: Francisco Ferreira Albuquerque **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP: 87.309-122

Telefone:

Fornecedor: CLÍNICA MÉDICA GOIORENSE LTDA

CNPJ: 29.449.736/0001-23

Insc. Estadual:

Endereço: Paraná, 441

Bairro: Centro **Cidade:** Goioerê - PR

CEP: 87.360-000

Telefone: (44)99840-7675

Fornecedor: MEDVITTA INTEGRADA LTDA

CNPJ: 63.870.865/0001-29

Insc. Estadual:

Endereço: RUA SÃO JOSAFAT, 1077

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

CEP: 87.301-090

Telefone:

Fornecedor: CASTRO CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 25.451.036/0001-12

Insc. Estadual:

Endereço: RUA WALTER KREISER, 3094

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

CEP: 87.501-095

Telefone:

OBJETO

Contratação de Pessoas Jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços nas especialidades constantes na Tabela de Valores Objeto do Chamamento Público nº1/2025

DESPESA

| Programática | Fonte | Descrição |
|------------------------------|-------|--|
| 0101510302001520233390390000 | 1005 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| 0101510302001520233390390000 | 31496 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| 0101510302001520233390390000 | 31499 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |

ITEM(S)

| Lote | Ordem | Item | Descrição | Unidade | Qtde. | V. Unitário | V. Total |
|------|-------|------|---|---------|--------|-------------|------------|
| 1 | 1 | 3434 | 90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 481,44 | 120.360,00 |
| 1 | 2 | 1299 | 90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,63 | 29.657,50 |
| 1 | 3 | 3580 | 02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 189,56 | 47.390,00 |
| 1 | 4 | 1300 | 90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 230,58 | 57.645,00 |
| 1 | 5 | 3575 | 02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,63 | 29.657,50 |
| 1 | 6 | 3643 | 02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,63 | 29.657,50 |
| 1 | 7 | 3579 | 02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,63 | 29.657,50 |
| 1 | 8 | 3576 | 02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | Unidad | 250.00 | 138,24 | 34.560,00 |

www.elotech.com.br

Pág. 1/2

8155496674949303252



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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 9 /2026

| | | | DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA) | | | | |
|---|----|------|--|---------|---------|--------|------------|
| 1 | 9 | 3581 | 02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,63 | 29.657,50 |
| 1 | 10 | 3577 | 02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,62 | 29.655,00 |
| 1 | 11 | 3848 | 02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 189,56 | 47.390,00 |
| 1 | 12 | 3847 | 02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,62 | 29.655,00 |
| 1 | 13 | 3644 | 02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 133,23 | 33.307,50 |
| 1 | 14 | 3573 | 02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 186,52 | 46.630,00 |
| 1 | 15 | 3572 | 02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 133,23 | 33.307,50 |
| 1 | 16 | 3578 | 02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA) | Unidad | 250.00 | 118,62 | 29.655,00 |
| 2 | 1 | 5381 | 90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019 | Serviço | 1000.00 | 124,11 | 124.110,00 |
| 3 | 1 | 5381 | 90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019 | Serviço | 144.00 | 124,11 | 17.871,84 |
| 4 | 1 | 3391 | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA) | Unidad | 8640.00 | 60,24 | 520.473,60 |
| 4 | 2 | 5381 | 90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019 | Serviço | 1152.00 | 124,11 | 142.974,72 |
| 4 | 3 | 3391 | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA) | Unidad | 8640.00 | 60,24 | 520.473,60 |

Total: 1.983.746,26

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

LEI 14.133/2021 Art.74, IV

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM

8155496674949303252