

# DIÁRIO OFICIAL



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

ANO II

TERÇA, 28 DE ABRIL DE 2026

EDIÇÃO N° 507

## SUMÁRIO

### ADMINISTRAÇÃO

|               |   |
|---------------|---|
| TERMO ADITIVO | 2 |
| TERMO ADITIVO | 2 |
| TERMO ADITIVO | 2 |

### COMPRAS E LICITAÇÃO

|   |    |
|---|----|
| LISTA DE CREDENCIADOS - PROCESSO 033/2026                                       | 5  |
| TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 26 / 2026                                 | 5  |
| EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 112/2026 | 9  |
| EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 113/2026 | 10 |

## 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: **5072026594**

ADMINISTRAÇÃO



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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

**TERMO DE ADITIVO**

1º **Termo aditivo** do contrato nº.202/2025, decorrente de Inexigibilidade nº 37/2025 de 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.

A **CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**, pessoa jurídica de direito público privado, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço em Rua Mamborê, 1.542, Centro, Campo Mourão-PR, 87302140, representado pelo Prefeito Municipal, o Sr João Douglas Fabrício, e a empresa **INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 05.278.263/0001-80, com sede no endereço , , Centro, - neste ato representada por **Ivan Garcia de Oliveira**, portador do RG nº 155306, portador do CPF sob nº 058.089.874-15, acordam por meio deste o que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Inclusão de local de atendimento, INTERCLINICA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - Avenida Dezenove de Agosto , 850 - Centro - Goioerê/PR.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS**

As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração.  
E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

Campo Mourão 22 de abril de 2026.

**CONTRATANTE**  
CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO  
CNPJ:95.640.322/0001-01

**CONTRATADA**  
INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ:052.782.630-00180

\_\_\_\_\_  
João Douglas Fabricio  
**PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_  
Ivan Garcia de Oliveira  
**REPRESENTANTE LEGAL**

ADMINISTRAÇÃO



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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

**TERMO DE ADITIVO**

1º Termo aditivo do contrato nº.258/2025, decorrente de Inexigibilidade nº 49/2025 de 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.

A **CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**, pessoa jurídica de direito público privado, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço em Rua Mamborê, 1.542, Centro, Campo Mourão-PR, 87302140, representado pelo Prefeito Municipal, o Sr João Douglas Fabricio, e a empresa **INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 05.278.263/0001-80, com sede no endereço , , Centro, - neste ato representada por **Ivan Garcia de Oliveira**, portador do RG nº 155306, portador do CPF sob nº 058.089.874-15, acordam por meio deste o que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Inclusão de local de atendimento, INTERCLINICA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - Avenida Dezenove de Agosto , 850 - Centro - Goioerê/PR.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS**

As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração.  
E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

Campo Mourão 22 de abril de 2026.

**CONTRATANTE**  
CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE  
SAUDE DE CAMPO MOURAO  
CNPJ:95.640.322/0001-01

**CONTRATADA**  
INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ:052.782.630-00180

João Douglas Fabricio  
**PRESIDENTE**

Ivan Garcia de Oliveira  
**REPRESENTANTE LEGAL**

ADMINISTRAÇÃO



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

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2026**

**TERMO DE ADITIVO**

**30º Termo aditivo** do contrato nº.367/2021, decorrente de Inexigibilidade nº 32/2021 de CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ATUANTE NA ÁREA DA SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ESPECIALIDADES OFERECIDAS PELO CISCOMCAM..

A **CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**, pessoa jurídica de direito público privado, inserito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço em Rua Mamborê, 1.542, Centro, Campo Mourão-PR, 87302140, representado pelo Prefeito Municipal, o Sr João Douglas Fabrício, e a empresa **INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 05.278.263/0001-80, com sede no endereço , , Centro, - neste ato representada por **Ivan Garcia de Oliveira**, portador do RG nº 155306, portador do CPF sob nº 058.089.874-15, acordam por meio deste o que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

Inclusão de local de atendimento, INTERCLINICA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - Avenida Dezenove de Agosto , 850 - Centro - Goioerê/PR.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS**

As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração.  
E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

Campo Mourão 22 de abril de 2026.

**CONTRATANTE**  
CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE  
SAUDE DE CAMPO MOURAO  
CNPJ:95.640.322/0001-01

**CONTRATADA**  
INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ:052.782.630-00180

\_\_\_\_\_  
João Douglas Fabrício  
**PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_  
Ivan Garcia de Oliveira  
**REPRESENTANTE LEGAL**

www.elotech.com.br

COMPRAS E LICITAÇÃO



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

**LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 033/2026**

**Chamamento Público n. 1/2025**

**Procedimento Auxiliar de Credenciamento**

**Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 26/2026**

LOTE 1 CLINICA OZON LTDA

Valor Máximo do Lote: 230.373,00 (duzentos e trinta mil, trezentos e setenta e três reais)

| Item | Descrição   | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|---|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1    | 03.02.02.001-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS                                 | Unidad  | 240    | 15,15                  | 3.636,00                |
| 2    | 03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | Unidad  | 600    | 15,15                  | 9.090,00                |
| 3    | 03.02.04.001-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | Unidad  | 360    | 15,15                  | 5.454,00                |
| 4    | 03.02.01.003-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO   | Unidad  | 180    | 15,15                  | 2.727,00                |
| 5    | 03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA                           | Unidad  | 360    | 15,15                  | 5.454,00                |
| 6    | 90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO   | Unidad  | 2160   | 15,15                  | 32.724,00               |
| 7    | 03.01.01.004-8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)             | Unidad  | 1800   | 31,55                  | 56.790,00               |
| 8    | 03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSA/MOXA  | Unidad  | 600    | 15,15                  | 9.090,00                |
| 9    | 03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO  | Unidad  | 960    | 15,15                  | 14.544,00               |
| 10   | 90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA   | Unidad  | 3600   | 25,24                  | 90.864,00               |

LOTE 2 CLINIPREV - CLINICA MEDICA LTDA

Valor Máximo do Lote: 82.210,00 (oitenta e dois mil, duzentos e dez reais)

| Item | Descrição   | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|---|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1    | 02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) - Portaria 11/2023        | Unidad  | 1000   | 51,62                  | 51.620,00               |
| 2    | 02.11.02.005-2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.) - Portaria 11/2023 | Unidad  | 1000   | 30,59                  | 30.590,00               |

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 3 CLINICA ODONTOLOGICA WHST LTDA**

Valor Máximo do Lote: 208.882,80 (duzentos e oito mil, oitocentos e oitenta e dois reais e oitenta centavos)

| Item | Descrição  | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|--|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1    | 03.01.01.015-3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA   | Unidad  | 360    | 14,91                  | 5.367,60                |
| 2    | 90.04.01.176-0 EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO            | Unidad  | 360    | 420,72                 | 151.459,20              |
| 3    | RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE) | Unidad  | 360    | 71,56                  | 25.761,60               |
| 4    | RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI ( POR SEXTANTE)              | Unidad  | 360    | 71,56                  | 25.761,60               |
| 5    | RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)                     | Unidad  | 360    | 1,48                   | 532,80                  |

**LOTE 4 NOVAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Valor Máximo do Lote: 86.770,00 (oitenta e seis mil, setecentos e setenta reais)

| Item | Descrição  | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|--|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1    | 03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)                      | Unidad  | 1000   | 53,54                  | 53.540,00               |
| 2    | 03.03.09.003-0 INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ORTOPEDIA) (CISCOMCAM) | Unidad  | 1000   | 33,23                  | 33.230,00               |

**LOTE 5 B. PASQUINI GALINARI - CLINICA MEDICA**

Valor Máximo do Lote: 16.056,00 (dezesseis mil e cinquenta e seis reais)

| Item | Descrição  | Unidade | Quant. | Valor Máx. Unit. (R\$) | Valor Máx. Total. (R\$) |
|------|--|---------|--------|------------------------|-------------------------|
| 1    | 02.11.08.006-3 PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR (CLINICA) - PORTARIA 37/2019 | Serviç  | 100    | 100,32                 | 10.032,00               |
| 2    | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)    | Unidad  | 100    | 60,24                  | 6.024,00                |

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 - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2026**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 26 /2026**

**DATA:** 23/04/2026    **PROTOCOLO:** /    **PROCESSO:** 33

**CONTRATANTE**

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

**CONTRATADO(A)**

**Fornecedor:** B. PASQUINI GALINARI - CLÍNICA MÉDICA  
**CNPJ:** 29.974.609/0001-43                      **Insc. Estadual:**  
**Endereço:** Roberto Brzezinski, 2052  
**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR    **CEP:** 87.302-200  
**Telefone:**

**Fornecedor:** CLINIPREV - CLINICA MEDICA LTDA  
**CNPJ:** 07.357.797/0012-80                      **Insc. Estadual:**  
**Endereço:** AVENIDA GOIOERÊ, 915  
**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR    **CEP:** 87.302-070  
**Telefone:**

**Fornecedor:** CLINICA OZON LTDA  
**CNPJ:** 63.350.454/0001-02                      **Insc. Estadual:**  
**Endereço:** RUA SÃO JOSAFAT, 1485  
**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR    **CEP:** 87.302-170  
**Telefone:** (44)99724-2581

**Fornecedor:** NOVAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
**CNPJ:** 60.360.140/0001-00                      **Insc. Estadual:**  
**Endereço:** RUA PREFEITO DEVETE DE PAULA XAVIER, 1678  
**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR    **CEP:** 87.302-190  
**Telefone:**

**Fornecedor:** CLINICA ODONTOLOGICA WHST LTDA  
**CNPJ:** 62.457.670/0001-99                      **Insc. Estadual:**  
**Endereço:** RUA SANTA CRUZ, 1633  
**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR    **CEP:** 87.303-210  
**Telefone:** (44)3017-6204

**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     | 8875 | 03.02.02.001-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS                                 | Unidad  | 240.00 | 15,15       | 3.636,00 |
| 1    | 2     | 8881 | 03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | Unidad  | 600.00 | 15,15       | 9.090,00 |
| 1    | 3     | 8880 | 03.02.04.001-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS | Unidad  | 360.00 | 15,15       | 5.454,00 |
| 1    | 4     | 8884 | 03.02.01.003-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO   | Unidad  | 180.00 | 15,15       | 2.727,00 |
| 1    | 5     | 8887 | 03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO   | Unidad  | 360.00 | 15,15       | 5.454,00 |

[www.elotech.com.br](http://www.elotech.com.br)

Pág. 1/2



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

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2026**

**TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 26 /2026**

| EM PACIENTE PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA |    |      |   |         |         |        |            |
|---|----|------|---|---------|---------|--------|------------|
| 1   | 6  | 9242 | 90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO   | Unidad  | 2160.00 | 15,15  | 32.724,00  |
| 1   | 7  | 9244 | 03.01.01.004-8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | Unidad  | 1800.00 | 31,55  | 56.790,00  |
| 1   | 8  | 8905 | 03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSA/MOXÁ                                      | Unidad  | 600.00  | 15,15  | 9.090,00   |
| 1   | 9  | 8907 | 03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO  | Unidad  | 960.00  | 15,15  | 14.544,00  |
| 1   | 10 | 8903 | 90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA   | Unidad  | 3600.00 | 25,24  | 90.864,00  |
| 2   | 1  | 8730 | 02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) - Portaria 11/2023                | Unidad  | 1000.00 | 51,62  | 51.620,00  |
| 2   | 2  | 8731 | 02.11.02.005-2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.) - Portaria 11/2023         | Unidad  | 1000.00 | 30,59  | 30.590,00  |
| 3   | 1  | 4789 | 03.01.01.015-3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA  | Unidad  | 360.00  | 14,91  | 5.367,60   |
| 3   | 2  | 8607 | 90.04.01.176-0 EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO   | Unidad  | 360.00  | 420,72 | 151.459,20 |
| 3   | 3  | 5239 | RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)                                       | Unidad  | 360.00  | 71,56  | 25.761,60  |
| 3   | 4  | 5240 | RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS ( POR SEXTANTE)  | Unidad  | 360.00  | 71,56  | 25.761,60  |
| 3   | 5  | 5241 | RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)  | Unidad  | 360.00  | 1,48   | 532,80     |
| 4   | 1  | 1672 | 03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)                                   | Unidad  | 1000.00 | 53,54  | 53.540,00  |
| 4   | 2  | 5923 | 03.03.09.003-0 INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ORTOPEDIA) (CISCOMCAM)              | Unidad  | 1000.00 | 33,23  | 33.230,00  |
| 5   | 1  | 3516 | 02.11.08.006-3 PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR (CLINICA) - PORTARIA 37/2019                                | Serviço | 100.00  | 100,32 | 10.032,00  |
| 5   | 2  | 3391 | 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)                                   | Unidad  | 100.00  | 60,24  | 6.024,00   |

**Total: 624.291,80**

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

**LEI 14.133/2021 Art.74, IV**

\_\_\_\_\_  
**João Douglas Fabrício**  
**Presidente do CIS-COMCAM**

## COMPRAS E LICITAÇÃO



# CIS-COMCAM

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

## EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 112/2026

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº606.115.379-15.

**Contratado:** IMAC - CLINICA MULTIPROFISSIONAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 63.811.010/0001-27 com endereço à Avenida RUA CHAFIC BADER MALUF, 164, JARDIM COUNTRY CLUB, CEP 87300170, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Alexandra Fatima El Jannani Nascimento, portador (a) do RG sob nº 80405480 SSP-PR e CPF/MF nº 035.657.029-07.

**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

**Vigência:** 23 de abril de 2026 à 23 de abril de 2027.

**Legislação Pertinente:** Processo Licitatório n. 26/2026  
Inexigibilidade n. 22/2026

**Data:** Campo Mourão, 23 de abril de 2026.

**Signatários do Contrato:**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>CONTRATANTE:</b>        | <b>JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO</b>                 |
| <b>CONTRATADA:</b>         | <b>IMAC - CLINICA MULTIPROFISSIONAL LTDA</b> |
| <b>COORDENADOR:</b>        | <b>ADEMIR TONET PROENÇA</b>                  |
| <b>FISCAL DE CONTRATO:</b> | <b>IVANI FIORE DAL MOLIN</b>                 |
| <b>TESTEMUNHA 1:</b>       | <b>MARIA VICTORIA APARECIDA SANTOS</b>       |
| <b>TESTEMUNHA 2:</b>       | <b>LUANA SOARES GOMES</b>                    |

Rua Mamborê, 1542 - CEP 87.302-140 - Campo Mourão - Pr. Telefone: (41) 3017-0321



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)  
Hash SHA256 do original: 9790569558dd031cbb0b3761fca8600783ad2b5c249dfba35077e9aafd7b5c62  
Link de validação: <https://valida.ae/29a4c64b3cbdf7824b459d1d4d664887db91892db77fd6e06>



Validador

## COMPRAS E LICITAÇÃO



# CIS-COMCAM

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

## EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 113/2026

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº606.115.379-15.

**Contratado:** INSTITUTO UNITEC DE IMAGENS, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 60.597.298/0001-90 com endereço à Avenida RUA PIRATININGA, 668, ZONA 01, CEP 87200256, Cianorte - PR, neste ato representado por Victor Hugo da Silva Pereira, portador (a) do RG sob nº 83230320 SSP-PR e CPF/MF nº 044.696.799-84.

**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

**Vigência:** 23 de abril de 2026 à 23 de abril de 2027.

**Legislação Pertinente:** Processo Licitatório n. 26/2026  
Inexigibilidade n. 22/2026

**Data:** Campo Mourão, 23 de abril de 2026.

**Signatários do Contrato:**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>CONTRATANTE:</b>        | <b>JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO</b>           |
| <b>CONTRATADA:</b>         | <b>INSTITUTO UNITEC DE IMAGENS</b>     |
| <b>COORDENADOR:</b>        | <b>ADEMIR TONET PROENÇA</b>            |
| <b>FISCAL DE CONTRATO:</b> | <b>IVANI FIORE DAL MOLIN</b>           |
| <b>TESTEMUNHA 1:</b>       | <b>MARIA VICTORIA APARECIDA SANTOS</b> |
| <b>TESTEMUNHA 2:</b>       | <b>LUANA SOARES GOMES</b>              |

Rua Mamborê, 1542 - CEP 87.302-140 - Campo Mourão - Pr. Telefone: (41) 3017-0331



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)  
Hash SHA256 do original: 30e8f6021900882306163e98ee1de51d2b9592ddfa45f33d4a233bb33b3ed344  
Link de validação: <https://valida.ae/4ac50a23a4de45d2d2fd06bf318a080c2e19f07ea6a27658e>



Validador