

DIÁRIO OFICIAL



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

ANO II

QUINTA, 21 DE MAIO DE 2026

EDIÇÃO N° 520

SUMÁRIO

COMPRAS E LICITAÇÃO

TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 8/2026	
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO	4
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO	4

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: **5202026608**



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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 8 / 2026

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art. 75, II, Lei 14133/21

Prefeito Municipal



8155497774497682462

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 : 39/2026
- b) Licitação Nº : 29/2026
- c) Modalidade : Inexigibilidade:
- d) Data Homologação : 20/05/2026
- 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 : 39/2026

- 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: A. A. CARDOSO - SERVICOS MEDICOS SS LTDA - CNPJ: 23.286.985/0001-69
 Valor Total do Fornecedor: 231.007,20 (duzentos e trinta e um mil e sete reais e vinte centavos).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 231.007,20 (duzentos e trinta e um mil e sete reais e vinte centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.040	R\$ 60,24	R\$ 122.889,60
2	03.03.09.003-0 INFILTRAÇÃO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA, TENDINOSA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 33,23	R\$ 33.230,00
3	90.10.01.025-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE AMPUTAÇÃO DE DEDO - (INCENTIVOS MÉDICOS)		Unidad	100	R\$ 136,73	R\$ 13.673,00
4	90.10.01.027-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE AMPUTAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES - (INCENTIVOS MÉDICOS)		Unidad	50	R\$ 315,54	R\$ 15.777,00
5	90.10.01.022-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE JOELHO - ORTOPEdia		Unidad	80	R\$ 567,97	R\$ 45.437,60



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

FORNECEDOR: CDI PRINCIPE MIGUEL LTDA - CNPJ: 58.909.269/0001-75

Valor Total do Fornecedor: 284.244,00 (duzentos e oitenta e quatro mil, duzentos e quarenta e quatro reais).

LOTE 6

Valor Total do Lote: 284.244,00 (duzentos e oitenta e quatro mil, duzentos e quarenta e quatro reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
2	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
3	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
4	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
5	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
6	02.04.01.003-9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
7	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
8	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
9	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
10	02.04.01.004-7 RADIOLOGIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
11	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
12	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
13	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
14	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
15	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
16	02.04.01.005-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
17	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
18	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
19	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
20	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
21	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM		Unidad	200	R\$	R\$

8155497774497682462



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

	(LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)				21,04	4.208,00
22	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
23	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
24	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
25	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
26	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
27	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
28	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	200	R\$	22,09	R\$ 4.418,00
29	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
30	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
31	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
32	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
33	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
34	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
35	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
36	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
37	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
38	02.04.01.007-1 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
39	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
40	02.04.03.008-0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	200	R\$	31,55	R\$ 6.310,00
41	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	200	R\$	21,04	R\$ 4.208,00
42	02.04.05.014-6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (CLINICA)	Unidad	200	R\$	73,63	R\$ 14.726,00
43	02.04.03.008-0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	200	R\$	31,55	R\$ 6.310,00

8155497774497682462



CIS-COMCAM

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

44	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
45	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
46	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
47	02.04.01.009-8 RADIOGRAFIA DE LARINGE (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
48	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
49	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
50	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
51	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
52	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
53	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
54	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
55	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
56	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
57	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
58	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
59	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
60	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
61	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
62	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
63	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00
64	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 21,04	R\$ 4.208,00

FORNECEDOR: MARIANA FLOR ULBINSKI - CNPJ: 40.623.218/0001-17

Valor Total do Fornecedor: 94.650,00 (noventa e quatro mil, seiscentos e cinquenta reais).

LOTE 4



CIS-COMCAM

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

Valor Total do Lote: 94.650,00 (noventa e quatro mil, seiscentos e cinquenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA		Unidad	3.000	R\$ 31,55	R\$ 94.650,00

FORNECEDOR: P CARDOSO DA CRUZ PSICOLOGIA LTDA - CNPJ: 65.500.848/0001-25

Valor Total do Fornecedor: 55.215,00 (cinquenta e cinco mil, duzentos e quinze reais).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 55.215,00 (cinquenta e cinco mil, duzentos e quinze reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	1.500	R\$ 36,81	R\$ 55.215,00

FORNECEDOR: SANARVIDA LTDA - CNPJ: 59.195.394/0001-23

Valor Total do Fornecedor: 14.893,20 (quatorze mil, oitocentos e noventa e três reais e vinte centavos).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 14.893,20 (quatorze mil, oitocentos e noventa e três reais e vinte 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	120	R\$ 124,11	R\$ 14.893,20

FORNECEDOR: WM GESTAO MEDICA E HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 58.936.492/0001-01

Valor Total do Fornecedor: 1.823.175,90 (um milhão, oitocentos e vinte e três mil, cento e setenta e cinco reais e noventa centavos).

LOTE 5

Valor Total do Lote: 1.823.175,90 (um milhão, oitocentos e vinte e três mil, cento e setenta e cinco reais e noventa 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	14.690	R\$ 124,11	R\$ 1.823.175,90

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 2.503.185,30 (dois milhões, quinhentos e três mil, cento e oitenta e cinco reais e trinta centavos)

Agente de Contratação

Maria Victoria Aparecida Santos

PORTARIA n°12/2025



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

Campo Mourão, 20 de maio de 2026.

JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
 PRESIDENTE CIS-COMCAM



8155497774497682462

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 : 40/2026
 b) Licitação Nº : 30/2026
 c) Modalidade : Inexigibilidade:
 d) Data Homologação : 20/05/2026
 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 : 40/2026

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: CLINIPREV - CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 07.357.797/0012-80
 Valor Total do Fornecedor: 200.640,00 (duzentos mil, seiscentos e quarenta reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 200.640,00 (duzentos mil, seiscentos e quarenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.11.02.004-4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) - CLÍNICAS		Unidad	1.000	R\$ 100,32	R\$ 100.320,00
2	02.11.02.005-2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 100,32	R\$ 100.320,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 200.640,00 (duzentos mil, seiscentos e quarenta reais)

Agente de Contratação
 Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA nº12/2025



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

Campo Mourão, 20 de maio de 2026.

JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
 PRESIDENTE CIS-COMCAM



8155497774497682462