



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

O Presidente do CIS-COMCAM, Rafael Brito do Prado, 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 nestes termos:

- a) Processo Nº : 8/2023
b) Licitação Nº : 6/2023
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 28/02/2023
e) Objeto Homologado : Contratação de pessoa jurídica atuante na área da saúde para prestação de serviços nas especialidades de hematologia, exames de gastroenterologia, exames de radiologia e medicina nuclear oferecidas pelo CISCOMCAM conforme Edital de Chamamento Público 03/2022.

01.015.10.302.0015.2.020.3.3.90.39.00.00. - Manutenção - Serviços Médicos
01.015.10.302.0015.2.020.3.3.90.39.00.00. - Manutenção - Serviços Médicos
01.015.10.302.0015.2.020.3.3.90.39.00.00. - Manutenção - Serviços Médicos

FORNECEDOR: UNIAO OESTE PARANAENSE DE DE ESTUDOS E COMBATE AO CANCER - CNPJ: 81.270.548/0002-34

Valor Total do Fornecedor: 1.790.415,85 (um milhão, setecentos e noventa mil, quatrocentos e quinze reais e oitenta e cinco centavos).

LOTE 1 GASTROENTEROLOGIA

Valor Total do Lote: 1.067.991,48 (um milhão e sessenta e sete mil, novecentos e noventa e um reais e quarenta e oito centavos).

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (FORA DO MUNICIPIO DE CAMPO MOURAO)	Unidad	120	R\$ 4.500,00	R\$ 540.000,00
2	04.07.03.008 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR (CLINICA)	Unidad	120	R\$ 1.150,00	R\$ 138.000,00
3	02.09.01.002 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (CLINICA)	Unidad	600	R\$ 394,17	R\$ 236.502,00
4	04.07.02.031 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) (CLINICA)	Unidad	120	R\$ 396,75	R\$ 47.610,00

Via devidamente assinada nas dependências do CISCOMCAM.



CIS-COMCAM

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

5	03.03.07.004 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 394,17	R\$ 14.190,12
6	03.03.07.005 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 342,76	R\$ 12.339,36
7	04.07.01.025 RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	300	R\$ 264,50	R\$ 79.350,00

LOTE 2 MEDICINA NUCLEAR

Valor Total do Lote: 114.699,73 (cento e quatorze mil, seiscentos e noventa e nove reais e setenta e três centavos).

Item	Descrição	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 86,75	R\$ 3.123,00
2	02.06.03.001 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 138,63	R\$ 13.863,00
3	90.04.01.010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 168,63	R\$ 10.117,80
4	02.06.03.002 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	48	R\$ 86,75	R\$ 4.164,00
5	02.06.02.001 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 86,75	R\$ 2.082,00
6	02.06.01.001 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	35	R\$ 86,75	R\$ 3.036,25
7	02.06.01.002 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	110	R\$ 101,10	R\$ 11.121,00
8	02.06.01.003 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 86,75	R\$ 2.082,00
9	02.06.01.004 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 86,75	R\$ 5.205,00
10	02.06.03.003 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	105	R\$ 138,63	R\$ 14.556,15
11	02.06.02.002 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO,	Unidad	36	R\$ 86,75	R\$ 3.123,00



CIS-COMCAM

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

	MAO..) (CLINICA)				
12	02.06.01.006 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	12	R\$ 97,44	R\$ 1.169,28
13	02.06.02.003 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	125	R\$ 136,41	R\$ 17.051,25
14	02.06.01.007 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	225	R\$ 97,44	R\$ 21.924,00
15	02.06.01.005 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 86,75	R\$ 2.082,00

LOTE 3 RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Valor Total do Lote: 521.795,76 (quinhentos e vinte e um mil, setecentos e noventa e cinco reais e setenta e seis centavos).

Item	Descrição	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.04.01.003 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
2	02.04.05.012 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
3	02.04.05.013 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
4	02.04.04.001 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
5	02.04.01.004 RADIOLOGIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
6	02.04.04.002 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
7	02.04.06.006 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	210	R\$ 20,00	R\$ 4.200,00
8	02.04.04.003 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00
9	02.04.04.002 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
10	02.04.06.007 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 20,00	R\$ 480,00



CIS-COMCAM

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

11	02.04.01.005 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
12	02.04.06.008 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
13	02.04.06.009 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	310	R\$ 20,00	R\$ 6.200,00
14	02.04.04.005 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	48	R\$ 20,00	R\$ 960,00
15	02.04.06.010 RADIOGRAFIA DE CALCNEO (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
16	02.04.01.006 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	72	R\$ 20,00	R\$ 1.440,00
17	02.04.04.006 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
18	02.04.02.004 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	45	R\$ 20,00	R\$ 900,00
19	02.04.02.003 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
20	02.04.02.005 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	45	R\$ 20,00	R\$ 900,00
21	02.04.02.006 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	175	R\$ 20,00	R\$ 3.500,00
22	02.04.02.007 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
23	02.04.02.008 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 21,00	R\$ 756,00
24	02.04.02.009 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
25	02.04.02.010 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	70	R\$ 20,00	R\$ 1.400,00
26	02.04.02.011 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
27	02.04.03.007 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
28	02.04.04.007 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
29	02.04.06.011 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
30	02.04.01.007 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00



CIS-COMCAM

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

31	02.04.01.008 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
32	02.04.04.011 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	235	R\$ 20,00	R\$ 4.700,00
33	02.04.05.014 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (CLINICA)	Unidad	12	R\$ 70,00	R\$ 840,00
34	02.04.05.015 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (CLINICA)	Unidad	24	R\$ 70,00	R\$ 1.680,00
35	02.04.01.010 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
36	02.04.03.008 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	12	R\$ 30,00	R\$ 360,00
37	02.04.06.012 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	430	R\$ 20,00	R\$ 8.600,00
38	02.04.06.014 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)	Unidad	45	R\$ 20,00	R\$ 900,00
39	02.04.04.009 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	85	R\$ 20,00	R\$ 1.700,00
40	02.04.04.010 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
41	02.04.01.011 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
42	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
43	02.04.06.015 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	230	R\$ 20,00	R\$ 4.600,00
44	02.04.06.016 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	85	R\$ 20,00	R\$ 1.700,00
45	02.04.04.012 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
46	02.04.02.012 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)	Unidad	36	R\$ 20,00	R\$ 720,00
47	02.04.01.014 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
48	02.04.01.015 RADIOGRAFIA DE SELA TURSIKA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 20,00	R\$ 1.200,00
49	02.04.03.012 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
50	02.04.03.013 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00



CIS-COMCAM

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

	(CLINICA)				
51	02.04.03.015 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
52	02.04.03.017 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	96	R\$ 20,00	R\$ 1.920,00
53	02.05.02.004 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	1004	R\$ 80,00	R\$ 80.320,00
54	02.05.02.003 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
55	02.05.02.018 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	780	R\$ 60,00	R\$ 46.800,00
56	02.05.02.005 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	380	R\$ 60,00	R\$ 22.800,00
57	02.05.02.010 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	135	R\$ 60,00	R\$ 8.100,00
58	02.05.02.016 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	130	R\$ 60,00	R\$ 7.800,00
59	02.05.02.012 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	225	R\$ 60,00	R\$ 13.500,00
60	02.05.02.011 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	72	R\$ 80,00	R\$ 5.760,00
61	02.05.02.009 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	280	R\$ 60,00	R\$ 16.800,00
62	02.05.02.007 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	80	R\$ 60,00	R\$ 4.800,00
63	02.05.02.006 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	1400	R\$ 60,00	R\$ 84.000,00
64	90.04.01.048 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	190	R\$ 60,00	R\$ 11.400,00
65	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	565	R\$ 130,00	R\$ 73.450,00
66	90.04.01.109 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	115	R\$ 60,00	R\$ 6.900,00
67	90.04.01.113 - BIOPSIA DE FIGADO GUIADO POR ULTRASSONOGRRAFIA	Unidad	48	R\$ 550,00	R\$ 26.400,00
68	90.04.01.104 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLINICA)	Unidad	48	R\$ 311,22	R\$ 14.938,56
69	02.04.03.018 MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (CLINICA)	Unidad	240	R\$ 48,38	R\$ 11.611,20

LOTE 4 PATOLOGIA

Via devidamente assinada nas dependências do CISCOMCAM.



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: 1.928,88 (um mil, novecentos e vinte e oito reais e oitenta e oito centavos).

Item	Descrição	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.050 RETIRADA DE MATERIAL PARA ANATOMO-PATOLOGICO - CLÍNICA	Unidad	108	R\$ 17,86	R\$ 1.928,88

LOTE 5 TABELA VAZIO ASSISTENCIAL

Valor Total do Lote: 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais).

Item	Descrição	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)	Unidad	1200	R\$ 70,00	R\$ 84.000,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.790.415,85 (um milhão, setecentos e noventa mil, quatrocentos e quinze e oitenta e cinco)

Valor Total Homologado- R\$ 1.790.415,85

Campo Mourão, 28 de fevereiro de 2023.

Rafael Brito do Prado
Presidente do CIS-COMCAM