



**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 : 37/2025  
b) Licitação Nº : 19/2025  
c) Modalidade : Inexigibilidade:  
d) Data Homologação : 19/08/2025  
e) Objeto Homologado : 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  
f) Processo Adm Nº : 37/2025

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: LABORATORIO EXAME LTDA - CNPJ: 21.799.088/0001-23

Valor Total do Fornecedor: 253.715,12 (duzentos e cinquenta e três mil, setecentos e quinze reais e doze centavos).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 253.715,12 (duzentos e cinquenta e três mil, setecentos e quinze reais e doze centavos).

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.02.01.001 - CLEARANCE OSMOLAR		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
2	02.02.01.002 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		Unidad	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
3	02.02.01.003 - DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS		Unidad	25	R\$ 15,65	R\$ 391,25
4	02.02.01.004 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)		Unidad	25	R\$ 3,63	R\$ 90,75
5	02.02.01.006 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00



## CIS-COMCAM

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

6	02.02.01.007 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)		Unidad	25	R\$ 10,00	R\$ 250,00
7	02.02.01.008 - DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
8	02.02.01.009 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE		Unidad	5	R\$ 3,51	R\$ 17,55
9	02.02.01.005 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)		Unidad	25	R\$ 6,55	R\$ 163,75
10	02.02.01.010 - DOSAGEM DE ACETONA		Unidad	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
11	02.02.01.011 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO		Unidad	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
12	02.02.01.012 - DOSAGEM DE ACIDO URICO		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
13	02.02.01.013 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO		Unidad	25	R\$ 9,00	R\$ 225,00
14	02.02.01.014 - DOSAGEM DE ALDOLASE		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
15	02.02.01.015 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
16	02.02.01.016 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
17	02.02.01.017 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
18	02.02.01.018 - DOSAGEM DE AMILASE		Unidad	25	R\$ 2,25	R\$ 56,25
19	02.02.01.019 - DOSAGEM DE AMONIA		Unidad	5	R\$ 3,51	R\$ 17,55
20	02.02.01.020 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		Unidad	25	R\$ 2,01	R\$ 50,25
21	02.02.01.021- DOSAGEM DE CALCIO		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
22	02.02.01.022 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
23	02.02.01.023 DOSAGEM DE CAROTENO		Unidad	25	R\$ 2,01	R\$ 50,25
24	02.02.01.025 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
25	02.02.01.026 - DOSAGEM DE CLORETO		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
26	02.02.01.027 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
27	02.02.01.028 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75



## CIS-COMCAM

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

28	02.02.01.029 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
29	02.02.01.030 DOSAGEM DE COLINESTERASE		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
30	02.02.01.031 DOSAGEM DE CREATININA		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
31	02.02.01.032 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
32	02.02.01.033 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		Unidad	25	R\$ 4,12	R\$ 103,00
33	02.02.01.034 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
34	02.02.01.035 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
35	02.02.01.036 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		Unidad	35	R\$ 3,68	R\$ 128,80
36	02.02.01.037 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)		Unidad	35	R\$ 3,68	R\$ 128,80
37	02.02.01.038 DOSAGEM DE FERRITINA		Unidad	110	R\$ 15,59	R\$ 1.714,90
38	02.02.01.039 DOSAGEM DE FERRO SERICO		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
39	02.02.01.040 DOSAGEM DE FOLATO		Unidad	230	R\$ 15,65	R\$ 3.599,50
40	02.02.01.041 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL		Unidad	254	R\$ 2,01	R\$ 510,54
41	02.02.01.042 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		Unidad	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
42	02.02.01.043 DOSAGEM DE FOSFORO		Unidad	50	R\$ 1,85	R\$ 92,50
43	02.02.01.044 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA		Unidad	20	R\$ 2,01	R\$ 40,20
44	02.02.01.045 DOSAGEM DE GALACTOSE		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
45	02.02.01.046 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		Unidad	35	R\$ 3,51	R\$ 122,85
46	02.02.01.047 DOSAGEM DE GLICOSE		Unidad	40	R\$ 1,85	R\$ 74,00
47	02.02.01.048 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
48	02.02.01.049 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
49	02.02.01.050 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		Unidad	1.700	R\$ 7,86	R\$ 13.362,00
50	02.02.01.051 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA		Unidad	254	R\$	R\$ 934,72



## CIS-COMCAM

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

					3,68	
51	02.02.01.052 DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
52	02.02.01.053 DOSAGEM DE LACTATO		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
53	02.02.01.054 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
54	02.02.01.055 DOSAGEM DE LIPASE		Unidad	45	R\$ 2,25	R\$ 101,25
55	02.02.01.056 DOSAGEM DE MAGNESIO		Unidad	120	R\$ 2,01	R\$ 241,20
56	02.02.01.057 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		Unidad	25	R\$ 2,01	R\$ 50,25
57	02.02.01.058 DOSAGEM DE PIRUVATO		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
58	02.02.01.059 DOSAGEM DE PORFIRINAS		Unidad	25	R\$ 3,51	R\$ 87,75
59	02.02.01.060 DOSAGEM DE POTASSIO		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
60	02.02.01.061 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		Unidad	25	R\$ 1,40	R\$ 35,00
61	02.02.01.062 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
62	02.02.01.063 DOSAGEM DE SODIO		Unidad	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
63	02.02.01.064 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		Unidad	20	R\$ 2,01	R\$ 40,20
64	02.02.01.065 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		Unidad	20	R\$ 2,01	R\$ 40,20
65	02.02.01.066 DOSAGEM DE TRANSFERRINA		Unidad	60	R\$ 4,12	R\$ 247,20
66	02.02.01.067 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		Unidad	20	R\$ 3,51	R\$ 70,20
67	02.02.01.068 DOSAGEM DE TRIPTOFANO		Unidad	20	R\$ 3,51	R\$ 70,20
68	02.02.01.070 DOSAGEM DE VITAMINA B12		Unidad	1.400	R\$ 15,24	R\$ 21.336,00
69	02.02.01.071 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		Unidad	100	R\$ 3,68	R\$ 368,00
70	02.02.01.072 ELETROFORESE DE PROTEINAS		Unidad	60	R\$ 4,42	R\$ 265,20
71	02.02.01.073 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE )		Unidad	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
72	02.02.01.074 PROVA DA D-XILOSE		Unidad	2	R\$	R\$ 7,36



## CIS-COMCAM

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

					3,68	
73	02.02.01.075 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS		Unidad	1	R\$ 6,55	R\$ 6,55
74	02.02.01.076 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		Unidad	1.600	R\$ 15,24	R\$ 24.384,00
75	02.02.02.001 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA		Unidad	10	R\$ 6,48	R\$ 64,80
76	02.02.02.002 CONTAGEM DE PLAQUETAS		Unidad	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
77	02.02.02.003 CONTAGEM DE RETICULOCITOS		Unidad	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
78	02.02.02.004 DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR		Unidad	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
79	02.02.02.005 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
80	02.02.02.006 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA		Unidad	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
81	02.02.02.007 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		Unidad	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
82	02.02.02.008 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
83	02.02.02.009 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
84	02.02.02.010 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY		Unidad	10	R\$ 9,00	R\$ 90,00
85	02.02.02.011 DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS		Unidad	10	R\$ 5,79	R\$ 57,90
86	02.02.02.012 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA		Unidad	10	R\$ 2,85	R\$ 28,50
87	02.02.02.013 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		Unidad	10	R\$ 5,77	R\$ 57,70
88	02.02.02.014 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
89	02.02.02.015 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
90	02.02.02.016 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		Unidad	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
91	02.02.02.017 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		Unidad	1	R\$ 6,48	R\$ 6,48
92	02.02.02.018 DOSAGEM DE FATOR II		Unidad	10	R\$ 5,31	R\$ 53,10
93	02.02.02.019 DOSAGEM DE FATOR IX		Unidad	10	R\$ 7,61	R\$ 76,10



## CIS-COMCAM

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

94	02.02.02.020 DOSAGEM DE FATOR V		Unidad	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
95	02.02.02.021 DOSAGEM DE FATOR VII		Unidad	10	R\$ 8,09	R\$ 80,90
96	02.02.02.022 DOSAGEM DE FATOR VIII		Unidad	10	R\$ 6,63	R\$ 66,30
97	02.02.02.023 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)		Unidad	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
98	02.02.02.024 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)		Unidad	10	R\$ 18,91	R\$ 189,10
99	02.02.02.025 DOSAGEM DE FATOR X		Unidad	10	R\$ 6,66	R\$ 66,60
100	02.02.02.026 DOSAGEM DE FATOR XI		Unidad	10	R\$ 9,11	R\$ 91,10
101	02.02.02.027 DOSAGEM DE FATOR XII		Unidad	10	R\$ 10,51	R\$ 105,10
102	02.02.02.028 DOSAGEM DE FATOR XIII		Unidad	10	R\$ 6,66	R\$ 66,60
103	02.02.02.029 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO		Unidad	10	R\$ 4,60	R\$ 46,00
104	02.02.02.030 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		Unidad	10	R\$ 1,53	R\$ 15,30
105	02.02.02.031 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
106	02.02.02.032 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
107	02.02.02.033 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
108	02.02.02.034 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO		Unidad	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
109	02.02.02.035 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		Unidad	10	R\$ 5,41	R\$ 54,10
110	02.02.02.036 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)		Unidad	100	R\$ 2,73	R\$ 273,00
111	02.02.02.037 HEMATOCRITO		Unidad	10	R\$ 1,53	R\$ 15,30
112	02.02.02.038 HEMOGRAMA COMPLETO		Unidad	100	R\$ 4,11	R\$ 411,00
113	02.02.02.039 LEUCOGRAMA		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
114	02.02.02.040 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA		Unidad	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
115	02.02.02.041 PESQUISA DE CELULAS LE		Unidad	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
116	02.02.02.042 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE		Unidad	10	R\$	R\$ 27,30



## CIS-COMCAM

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

	HEINZ				2,73	
117	02.02.02.043 PESQUISA DE FILARIA		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
118	02.02.02.044 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
119	02.02.02.046 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
120	02.02.02.048 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA		Unidad	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
121	02.02.02.049 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
122	02.02.02.050 PROVA DO LACO		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
123	02.02.02.051 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
124	02.02.02.052 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS		Unidad	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00
125	02.02.02.053 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
126	02.02.02.054 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
127	02.02.03.001 CONTAGEM DE LINFOCITOS B		Unidad	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
128	02.02.03.002 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8		Unidad	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
129	02.02.03.003 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS		Unidad	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
130	02.02.03.004 DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)		Unidad	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00
131	02.02.03.005 DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)		Unidad	10	R\$ 96,00	R\$ 960,00
132	02.02.03.006 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
133	02.02.03.007 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE		Unidad	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
134	02.02.03.008 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
135	02.02.03.009 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		Unidad	30	R\$ 15,06	R\$ 451,80
136	02.02.03.010 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)		Unidad	500	R\$ 16,42	R\$ 8.210,00
137	02.02.03.011 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA		Unidad	10	R\$ 13,55	R\$ 135,50
138	02.02.03.012 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		Unidad	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80



## CIS-COMCAM

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

139	02.02.03.013 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		Unidad	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
140	02.02.03.014 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA		Unidad	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
141	02.02.03.015 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		Unidad	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
142	02.02.03.016 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)		Unidad	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
143	02.02.03.018 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
144	02.02.03.019 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
145	02.02.03.020 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		Unidad	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
146	02.02.03.021 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C		Unidad	10	R\$ 298,48	R\$ 2.984,80
147	02.02.03.022 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
148	02.02.03.023 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		Unidad	10	R\$ 80,00	R\$ 800,00
149	02.02.03.025 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
150	02.02.03.026 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
151	02.02.03.027 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA		Unidad	45	R\$ 8,67	R\$ 390,15
152	02.02.03.028 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI		Unidad	45	R\$ 17,16	R\$ 772,20
153	02.02.03.029 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)		Unidad	20	R\$ 85,00	R\$ 1.700,00
154	02.02.03.030 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)		Unidad	180	R\$ 10,00	R\$ 1.800,00
155	02.02.03.031 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		Unidad	180	R\$ 18,55	R\$ 3.339,00
156	02.02.03.032 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
157	02.02.03.034 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		Unidad	30	R\$ 17,16	R\$ 514,80
158	02.02.03.035 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		Unidad	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
159	02.02.03.036 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		Unidad	30	R\$ 18,55	R\$ 556,50
160	02.02.03.037 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
161	02.02.03.038 PESQUISA DE ANTICORPOS		Unidad	10	R\$	R\$ 100,00



## CIS-COMCAM

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

	ANTIAMEBAS				10,00	
162	02.02.03.039 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
163	02.02.03.040 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS		Unidad	10	R\$ 3,70	R\$ 37,00
164	02.02.03.041 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO		Unidad	10	R\$ 5,83	R\$ 58,30
165	02.02.03.042 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
166	02.02.03.043 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
167	02.02.03.044 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
168	02.02.03.045 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
169	02.02.03.046 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES		Unidad	10	R\$ 9,70	R\$ 97,00
170	02.02.03.047 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		Unidad	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
171	02.02.03.048 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
172	02.02.03.050 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
173	02.02.03.051 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
174	02.02.03.052 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
175	02.02.03.053 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS		Unidad	10	R\$ 4,10	R\$ 41,00
176	02.02.03.054 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA		Unidad	10	R\$ 5,50	R\$ 55,00
177	02.02.03.055 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
178	02.02.03.056 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
179	02.02.03.057 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
180	02.02.03.058 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
181	02.02.03.059 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
182	02.02.03.060 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
183	02.02.03.061 PESQUISA DE ANTICORPOS		Unidad	10	R\$	R\$ 100,00



## CIS-COMCAM

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

	ANTIPLASMODIOS				10,00	
184	02.02.03.062 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
185	02.02.03.063 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)		Unidad	120	R\$ 18,55	R\$ 2.226,00
186	02.02.03.064 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)		Unidad	80	R\$ 18,55	R\$ 1.484,00
187	02.02.03.065 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA		Unidad	10	R\$ 7,78	R\$ 77,80
188	02.02.03.066 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII		Unidad	10	R\$ 9,71	R\$ 97,10
189	02.02.03.067 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)		Unidad	160	R\$ 18,55	R\$ 2.968,00
190	02.02.03.069 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
191	02.02.03.070 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS		Unidad	10	R\$ 4,10	R\$ 41,00
192	02.02.03.071 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO		Unidad	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
193	02.02.03.072 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
194	02.02.03.073 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		Unidad	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
195	02.02.03.074 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS		Unidad	10	R\$ 11,00	R\$ 110,00
196	02.02.03.075 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
197	02.02.03.076 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA		Unidad	10	R\$ 16,97	R\$ 169,70
198	02.02.03.077 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
199	02.02.03.078 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)		Unidad	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
200	02.02.03.079 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS		Unidad	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
201	02.02.03.080 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		Unidad	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
202	02.02.03.081 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		Unidad	70	R\$ 17,16	R\$ 1.201,20



## CIS-COMCAM

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

203	02.02.03.082 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
204	02.02.03.083 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
205	02.02.03.084 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
206	02.02.03.085 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS		Unidad	60	R\$ 11,61	R\$ 696,60
207	02.02.03.086 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
208	02.02.03.087 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA		Unidad	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
209	02.02.03.088 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI		Unidad	10	R\$ 9,25	R\$ 92,50
210	02.02.03.089 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)		Unidad	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
211	02.02.03.090 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS		Unidad	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
212	02.02.03.091 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)		Unidad	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
213	02.02.03.092 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		Unidad	70	R\$ 17,16	R\$ 1.201,20
214	02.02.03.093 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
215	02.02.03.094 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
216	02.02.03.095 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		Unidad	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
217	02.02.03.096 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)		Unidad	50	R\$ 13,35	R\$ 667,50
218	02.02.03.097 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)		Unidad	160	R\$ 18,55	R\$ 2.968,00
219	02.02.03.098 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)		Unidad	150	R\$ 18,55	R\$ 2.782,50
220	02.02.03.099 PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)		Unidad	10	R\$ 60,00	R\$ 600,00
221	02.02.03.100 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		Unidad	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
222	02.02.03.101 PESQUISA DE FATOR REUMATOÍDE (WAALER-ROSE)		Unidad	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
223	02.02.03.102 PESQUISA DE HIV-1 POR		Unidad	50	R\$	R\$ 500,00



## CIS-COMCAM

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

	IMUNOFLUORESCENCIA				10,00	
224	02.02.03.103 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA		Unidad	50	R\$ 9,25	R\$ 462,50
225	02.02.03.106 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS		Unidad	10	R\$ 1,77	R\$ 17,70
226	02.02.03.107 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1		Unidad	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
227	02.02.03.108 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C		Unidad	10	R\$ 168,48	R\$ 1.684,80
228	02.02.03.109 TESTE TREPONEMICO P/ DEFECCAO DE SIFILIS		Unidad	10	R\$ 4,10	R\$ 41,00
229	02.02.03.110 REACAO DE MONTENEGRO ID		Unidad	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
230	02.02.03.111 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DEFECCAO DE SIFILIS		Unidad	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
231	02.02.03.112 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		Unidad	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
232	02.02.03.113 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		Unidad	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
233	02.02.03.114 TESTES ALERGICOS DE CONTATO		Unidad	50	R\$ 1,77	R\$ 88,50
234	02.02.03.115 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA		Unidad	50	R\$ 1,77	R\$ 88,50
235	02.02.03.117 TESTE NAO TREPONEMICO P/ DEFECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES		Unidad	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
236	02.02.03.118 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA		Unidad	50	R\$ 18,55	R\$ 927,50
237	02.02.03.119 DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO		Unidad	50	R\$ 17,16	R\$ 858,00
238	02.02.03.120 DOSAGEM DE TROPONINA		Unidad	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
239	02.02.04.001 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
240	02.02.04.002 DOSAGEM DE GORDURA FECAL		Unidad	10	R\$ 3,04	R\$ 30,40
241	02.02.04.003 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		Unidad	10	R\$ 3,04	R\$ 30,40
242	02.02.04.004 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
243	02.02.04.005 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
244	02.02.04.006 PESQUISA DE EOSINOFILOS		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50



## CIS-COMCAM

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

245	02.02.04.007 PESQUISA DE GORDURA FECAL		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
246	02.02.04.008 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
247	02.02.04.009 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
248	02.02.04.010 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
249	02.02.04.011 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
250	02.02.04.012 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
251	02.02.04.013 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 10,25	R\$ 102,50
252	02.02.04.014 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
253	02.02.04.015 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
254	02.02.04.016 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
255	02.02.04.017 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES		Unidad	10	R\$ 1,65	R\$ 16,50
256	02.02.05.001 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		Unidad	150	R\$ 3,70	R\$ 555,00
257	02.02.05.002 CLEARANCE DE CREATININA		Unidad	50	R\$ 3,51	R\$ 175,50
258	02.02.05.003 CLEARANCE DE FOSFATO		Unidad	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
259	02.02.05.004 CLEARANCE DE UREIA		Unidad	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
260	02.02.05.005 CONTAGEM DE ADDIS		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
261	02.02.05.006 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE		Unidad	10	R\$ 3,70	R\$ 37,00
262	02.02.05.007 IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)		Unidad	10	R\$ 3,70	R\$ 37,00
263	02.02.05.008 DOSAGEM DE CITRATO		Unidad	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
264	02.02.05.009 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		Unidad	450	R\$ 8,12	R\$ 3.654,00
265	02.02.05.010 DOSAGEM DE OXALATO		Unidad	25	R\$ 3,68	R\$ 92,00
266	02.02.05.011 DOSAGEM DE PROTEINAS		Unidad	10	R\$	R\$ 20,40



# CIS-COMCAM

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

	(URINA DE 24 HORAS)				2,04	
267	02.02.05.012 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS		Unidad	10	R\$ 3,04	R\$ 30,40
268	02.02.05.014 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)		Unidad	10	R\$ 3,70	R\$ 37,00
269	02.02.05.015 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
270	02.02.05.016 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA		Unidad	10	R\$ 3,70	R\$ 37,00
271	02.02.05.017 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO- LACTATO-DISSULFIDURIA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
272	02.02.05.018 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA		Unidad	50	R\$ 2,40	R\$ 120,00
273	02.02.05.019 PESQUISA DE CISTINA NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
274	02.02.05.020 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA		Unidad	20	R\$ 2,04	R\$ 40,80
275	02.02.05.021 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA		Unidad	20	R\$ 3,70	R\$ 74,00
276	02.02.05.022 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
277	02.02.05.023 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
278	02.02.05.024 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA		Unidad	10	R\$ 3,36	R\$ 33,60
279	02.02.05.026 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
280	02.02.05.027 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
281	02.02.05.028 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA		Unidad	10	R\$ 3,70	R\$ 37,00
282	02.02.05.029 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
283	02.02.05.030 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)		Unidad	10	R\$ 4,44	R\$ 44,40
284	02.02.05.031 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
285	02.02.05.032 PROVA DE DILUICAO (URINA)		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
286	02.02.06.001 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE		Unidad	1.500	R\$ 12,54	R\$ 18.810,00
287	02.02.06.002 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3		Unidad	350	R\$ 12,54	R\$ 4.389,00
288	02.02.06.003 DETERMINACAO DE T3 REVERSO		Unidad	10	R\$ 14,69	R\$ 146,90



## CIS-COMCAM

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

289	02.02.06.004 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		Unidad	50	R\$ 10,20	R\$ 510,00
290	02.02.06.005 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS		Unidad	10	R\$ 6,72	R\$ 67,20
291	02.02.06.006 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES		Unidad	10	R\$ 6,72	R\$ 67,20
292	02.02.06.007 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)		Unidad	10	R\$ 6,72	R\$ 67,20
293	02.02.06.008 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)		Unidad	10	R\$ 14,12	R\$ 141,20
294	02.02.06.009 DOSAGEM DE ALDOSTERONA		Unidad	1.010	R\$ 11,89	R\$ 12.008,90
295	02.02.06.010 DOSAGEM DE AMP CICLICO		Unidad	2	R\$ 12,01	R\$ 24,02
296	02.02.06.011 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		Unidad	10	R\$ 11,53	R\$ 115,30
297	02.02.06.012 DOSAGEM DE CALCITONINA		Unidad	10	R\$ 14,38	R\$ 143,80
298	02.02.06.013 DOSAGEM DE CORTISOL		Unidad	50	R\$ 9,86	R\$ 493,00
299	02.02.06.014 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		Unidad	50	R\$ 11,25	R\$ 562,50
300	02.02.06.015 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		Unidad	50	R\$ 11,71	R\$ 585,50
301	02.02.06.016 DOSAGEM DE ESTRADIOL		Unidad	150	R\$ 10,15	R\$ 1.522,50
302	02.02.06.017 DOSAGEM DE ESTRIOL		Unidad	2	R\$ 11,55	R\$ 23,10
303	02.02.06.018 DOSAGEM DE ESTRONA		Unidad	10	R\$ 11,12	R\$ 111,20
304	02.02.06.019 DOSAGEM DE GASTRINA		Unidad	10	R\$ 14,15	R\$ 141,50
305	02.02.06.020 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		Unidad	50	R\$ 15,35	R\$ 767,50
306	02.02.06.021 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		Unidad	50	R\$ 7,85	R\$ 392,50
307	02.02.06.022 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		Unidad	50	R\$ 10,21	R\$ 510,50
308	02.02.06.023 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		Unidad	180	R\$ 7,89	R\$ 1.420,20
309	02.02.06.024 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		Unidad	150	R\$ 8,97	R\$ 1.345,50
310	02.02.06.025 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)		Unidad	2.100	R\$ 8,96	R\$ 18.816,00
311	02.02.06.026 DOSAGEM DE INSULINA		Unidad	140	R\$	R\$



## CIS-COMCAM

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

					10,17	1.423,80
312	02.02.06.027 DOSAGEM DE PARATORMONIO		Unidad	75	R\$ 43,13	R\$ 3.234,75
313	02.02.06.028 DOSAGEM DE PEPTIDEO C		Unidad	60	R\$ 15,35	R\$ 921,00
314	02.02.06.029 DOSAGEM DE PROGESTERONA		Unidad	60	R\$ 10,22	R\$ 613,20
315	02.02.06.030 DOSAGEM DE PROLACTINA		Unidad	65	R\$ 10,15	R\$ 659,75
316	02.02.06.031 DOSAGEM DE RENINA		Unidad	10	R\$ 13,19	R\$ 131,90
317	02.02.06.032 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		Unidad	20	R\$ 15,35	R\$ 307,00
318	02.02.06.033 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)		Unidad	30	R\$ 13,11	R\$ 393,30
319	02.02.06.034 DOSAGEM DE TESTOSTERONA		Unidad	190	R\$ 10,43	R\$ 1.981,70
320	02.02.06.035 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		Unidad	80	R\$ 13,11	R\$ 1.048,80
321	02.02.06.036 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA		Unidad	30	R\$ 15,35	R\$ 460,50
322	02.02.06.037 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		Unidad	190	R\$ 8,76	R\$ 1.664,40
323	02.02.06.038 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		Unidad	1.500	R\$ 11,60	R\$ 17.400,00
324	02.02.06.039 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		Unidad	210	R\$ 8,71	R\$ 1.829,10
325	02.02.06.040 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH		Unidad	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
326	02.02.06.041 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA		Unidad	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
327	02.02.06.042 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH		Unidad	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
328	02.02.06.043 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON		Unidad	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
329	02.02.06.044 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA		Unidad	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
330	02.02.06.045 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE		Unidad	10	R\$ 12,01	R\$ 120,10
331	02.02.06.046 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS		Unidad	10	R\$ 8,43	R\$ 84,30
332	02.02.06.047 PESQUISA DE MACROPROLACTINA		Unidad	10	R\$ 12,15	R\$ 121,50
333	02.02.07.001 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO		Unidad	10	R\$ 2,06	R\$ 20,60



## CIS-COMCAM

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

334	02.02.07.001 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO		Unidad	10	R\$ 2,06	R\$ 20,60
335	02.02.07.002 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO		Unidad	10	R\$ 2,23	R\$ 22,30
336	02.02.07.003 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO		Unidad	10	R\$ 3,68	R\$ 36,80
337	02.02.07.004 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
338	02.02.07.005 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		Unidad	10	R\$ 15,65	R\$ 156,50
339	02.02.07.006 DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE		Unidad	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
340	02.02.07.007 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO		Unidad	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
341	02.02.07.008 DOSAGEM DE ALUMINIO		Unidad	20	R\$ 27,50	R\$ 550,00
342	02.02.07.009 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS		Unidad	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
343	02.02.07.010 DOSAGEM DE ANFETAMINAS		Unidad	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
344	02.02.07.011 DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS		Unidad	20	R\$ 10,00	R\$ 200,00
345	02.02.07.012 DOSAGEM DE BARBITURATOS		Unidad	20	R\$ 13,13	R\$ 262,60
346	02.02.07.013 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS		Unidad	20	R\$ 13,48	R\$ 269,60
347	02.02.07.013 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS		Unidad	20	R\$ 13,48	R\$ 269,60
348	02.02.07.014 DOSAGEM DE CADMIO		Unidad	20	R\$ 6,55	R\$ 131,00
349	02.02.07.015 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		Unidad	20	R\$ 17,53	R\$ 350,60
350	02.02.07.016 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA		Unidad	20	R\$ 4,11	R\$ 82,20
351	02.02.07.017 DOSAGEM DE CHUMBO		Unidad	20	R\$ 8,83	R\$ 176,60
352	02.02.07.018 DOSAGEM DE CICLOSPORINA		Unidad	10	R\$ 58,61	R\$ 586,10
353	02.02.07.019 DOSAGEM DE COBRE		Unidad	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
354	02.02.07.020 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		Unidad	10	R\$ 8,97	R\$ 89,70
355	02.02.07.021 DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA		Unidad	10	R\$ 15,65	R\$ 156,50
356	02.02.07.022 DOSAGEM DE FENITOINA		Unidad	10	R\$	R\$ 352,20



## CIS-COMCAM

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

					35,22	
357	02.02.07.023 DOSAGEM DE FENOL		Unidad	10	R\$ 2,05	R\$ 20,50
358	02.02.07.024 DOSAGEM DE FORMALDEIDO		Unidad	10	R\$ 3,51	R\$ 35,10
359	02.02.07.025 DOSAGEM DE LITIO		Unidad	10	R\$ 2,25	R\$ 22,50
360	02.02.07.026 DOSAGEM DE MERCURIO		Unidad	10	R\$ 2,04	R\$ 20,40
361	02.02.07.027 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA		Unidad	10	R\$ 4,11	R\$ 41,10
362	02.02.07.028 DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
363	02.02.07.029 DOSAGEM DE METOTREXATO		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
364	02.02.07.030 DOSAGEM DE QUINIDINA		Unidad	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
365	02.02.07.031 DOSAGEM DE SALICILATOS		Unidad	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
366	02.02.07.032 DOSAGEM DE SULFATOS		Unidad	5	R\$ 3,51	R\$ 17,55
367	02.02.07.033 DOSAGEM DE TEOFILINA		Unidad	5	R\$ 15,65	R\$ 78,25
368	02.02.07.034 DOSAGEM DE TIOCIANATO		Unidad	5	R\$ 3,68	R\$ 18,40
369	02.02.07.035 DOSAGEM DE ZINCO		Unidad	95	R\$ 15,65	R\$ 1.486,75
370	02.02.08.001 ANTIBIOGRAMA		Unidad	50	R\$ 4,98	R\$ 249,00
371	02.02.08.002 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA		Unidad	50	R\$ 13,33	R\$ 666,50
372	02.02.08.003 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS		Unidad	10	R\$ 13,33	R\$ 133,30
373	02.02.08.004 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)		Unidad	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
374	02.02.08.005 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		Unidad	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
375	02.02.08.006 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)		Unidad	10	R\$ 4,20	R\$ 42,00
376	02.02.08.007 BACTERIOSCOPIA (GRAM)		Unidad	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
377	02.02.08.008 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		Unidad	10	R\$ 5,62	R\$ 56,20
378	02.02.08.009 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)		Unidad	10	R\$ 5,62	R\$ 56,20



## CIS-COMCAM

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

379	02.02.08.010 CULTURA P/ HERPESVIRUS		Unidad	10	R\$ 4,33	R\$ 43,30
380	02.02.08.011 CULTURA PARA BAAR		Unidad	10	R\$ 5,63	R\$ 56,30
381	02.02.08.012 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS		Unidad	10	R\$ 10,25	R\$ 102,50
382	02.02.08.013 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS		Unidad	10	R\$ 4,19	R\$ 41,90
383	02.02.08.014 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		Unidad	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
384	02.02.08.015 HEMOCULTURA		Unidad	10	R\$ 11,49	R\$ 114,90
385	02.02.08.016 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS		Unidad	10	R\$ 5,63	R\$ 56,30
386	02.02.08.017 PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI		Unidad	10	R\$ 4,33	R\$ 43,30
387	02.02.08.018 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO		Unidad	10	R\$ 2,80	R\$ 28,00
388	02.02.08.019 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A		Unidad	5	R\$ 4,33	R\$ 21,65
389	02.02.08.020 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY		Unidad	5	R\$ 2,80	R\$ 14,00
390	02.02.08.021 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI		Unidad	5	R\$ 4,33	R\$ 21,65
391	02.02.08.022 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS		Unidad	5	R\$ 2,80	R\$ 14,00
392	02.02.08.023 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM		Unidad	5	R\$ 5,04	R\$ 25,20
393	02.02.09.001 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
394	02.02.09.002 ADENOGRAMA		Unidad	5	R\$ 5,79	R\$ 28,95
395	02.02.09.003 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA		Unidad	5	R\$ 4,33	R\$ 21,65
396	02.02.09.004 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS		Unidad	5	R\$ 4,33	R\$ 21,65
397	02.02.09.005 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
398	02.02.09.006 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
399	02.02.09.008 DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
400	02.02.09.009 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA		Unidad	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
401	02.02.09.010 DOSAGEM DE FRUTOSE		Unidad	55	R\$	R\$ 110,55



## CIS-COMCAM

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

					2,01	
402	02.02.09.011 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA		Unidad	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
403	02.02.09.012 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
404	02.02.09.013 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
405	02.02.09.015 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR		Unidad	5	R\$ 5,23	R\$ 26,15
406	02.02.09.017 ESPLENOGRAMA		Unidad	5	R\$ 5,79	R\$ 28,95
407	02.02.09.018 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
408	02.02.09.019 MIELOGRAMA		Unidad	1	R\$ 5,79	R\$ 5,79
409	02.02.09.021 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )		Unidad	5	R\$ 9,70	R\$ 48,50
410	02.02.09.022 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA		Unidad	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
411	02.02.09.023 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
412	02.02.09.024 PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS		Unidad	55	R\$ 1,89	R\$ 103,95
413	02.02.09.025 PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
414	02.02.09.026 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)		Unidad	5	R\$ 4,80	R\$ 24,00
415	02.02.09.027 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
416	02.02.09.029 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)		Unidad	5	R\$ 1,89	R\$ 9,45
417	02.02.09.030 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		Unidad	50	R\$ 1,89	R\$ 94,50
418	02.02.10.003 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		Unidad	1	R\$ 338,43	R\$ 338,43
419	02.02.11.001 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)		Unidad	10	R\$ 8,80	R\$ 88,00
420	02.02.11.003 DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)		Unidad	10	R\$ 66,00	R\$ 660,00
421	02.02.11.004 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)		Unidad	5	R\$ 5,50	R\$ 27,50
422	02.02.11.005 DOSAGEM DE FENILALANINA E		Unidad	50	R\$	R\$ 605,00



# CIS-COMCAM

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

	TSH OU T4				12,10	
423	02.02.11.006 DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)		Unidad	50	R\$ 20,90	R\$ 1.045,00
424	02.02.11.007 DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)		Unidad	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00
425	02.02.11.008 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)		Unidad	100	R\$ 13,20	R\$ 1.320,00
426	02.02.11.009 DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)		Unidad	5	R\$ 8,00	R\$ 40,00
427	02.02.12.001 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS		Unidad	5	R\$ 10,65	R\$ 53,25
428	02.02.12.002 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO		Unidad	1	R\$ 1,37	R\$ 1,37
429	02.02.12.003 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR		Unidad	5	R\$ 10,65	R\$ 53,25
430	02.02.12.004 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS		Unidad	5	R\$ 10,65	R\$ 53,25
431	02.02.12.005 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO		Unidad	5	R\$ 5,79	R\$ 28,95
432	02.02.12.006 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC		Unidad	5	R\$ 5,79	R\$ 28,95
433	02.02.12.007 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO		Unidad	10	R\$ 5,79	R\$ 57,90
434	02.02.12.008 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUID FRACO)		Unidad	10	R\$ 1,37	R\$ 13,70
435	02.02.12.009 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)		Unidad	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
436	02.02.12.010 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B		Unidad	10	R\$ 5,79	R\$ 57,90
437	02.02.03.104 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)		Unidad	5	R\$ 10,00	R\$ 50,00
438	02.02.09.028 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)		Unidad	5	R\$ 9,70	R\$ 48,50
439	02.02.07.019 DOSAGEM DE COBRE		Unidad	20	R\$ 3,51	R\$ 70,20
440	02.02.03.121 DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125		Unidad	45	R\$ 13,35	R\$ 600,75
441	02.02.09.016 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO		Unidad	5	R\$ 6,56	R\$ 32,80



## **CIS-COMCAM**

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

---

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 253.715,12 (duzentos e cinquenta e três mil, setecentos e quinze reais e doze centavos)

Agente de Contratação  
Maria Victoria Aparecida Santos  
**PORTARIA nº12/2025**

Campo Mourão, 19 de agosto de 2025.



\_\_\_\_\_  
JOAO DOUGLAS FABRICIO  
PRESIDENTE CIS-COMCAM