



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 : 53/2025
b) Licitação Nº : 29/2025
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 09/09/2025
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 : 53/2025

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: ANA LUCIA PEREIRA LIMA CARNEIRO - CNPJ: 02.335.729/0001-44
Valor Total do Fornecedor: 70.920,00 (setenta mil, novecentos e vinte reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 70.920,00 (setenta mil, novecentos e vinte reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
3	03.02.04.001 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
4	03.02.04.002 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
5	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00



CIS-COMCAM

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

6	03.02.01.001 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
7	03.02.06.005 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
8	03.02.02.002 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
9	03.02.01.002 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DIFUSÕES UROGINECOLÓGICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
10	03.02.03.001 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
11	03.02.03.002 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
12	03.02.06.002 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
13	03.02.06.001 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
14	03.02.05.001- ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		Unidad	300	R\$ 18,00	R\$ 5.400,00
15	03.02.05.003 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	300	R\$ 18,00	R\$ 5.400,00
16	03.02.05.002 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
17	03.02.06.003 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
18	03.02.04.005 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
19	90.04.01.007 - ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO		Unidad	1.000	R\$ 18,00	R\$ 18.000,00
20	90.04.01.080 - CONSULTA EM FISIOTERAPIA		Unidad	384	R\$ 30,00	R\$ 11.520,00
21	03.09.05.003 - SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO		Unidad	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00

FORNECEDOR: NM IWAMOTO SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 61.021.998/0001-03

Valor Total do Fornecedor: 322.000,00 (trezentos e vinte e dois mil reais).

LOTE 2



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: 322.000,00 (trezentos e vinte e dois mil reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviço	2.800	R\$ 115,00	R\$ 322.000,00

FORNECEDOR: ALESANDRA GUIMARAES LTDA - CNPJ: 13.031.310/0001-15

Valor Total do Fornecedor: 9.515,20 (nove mil, quinhentos e quinze reais e vinte centavos).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 9.515,20 (nove mil, quinhentos e quinze reais e vinte centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)		Unidad	380	R\$ 25,04	R\$ 9.515,20

FORNECEDOR: DENTISTRY CLINIC LTDA - CNPJ: 47.119.063/0001-25

Valor Total do Fornecedor: 1.128.188,40 (um milhão, cento e vinte e oito mil, cento e oitenta e oito reais e quarenta centavos).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 1.128.188,40 (um milhão, cento e vinte e oito mil, cento e oitenta e oito reais e quarenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.176 - EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO		Unidad	2.400	R\$ 400,00	R\$ 960.000,00
2	03.07.03.001 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIAS (POR SEXTANTE)		Unidad	120	R\$ 68,04	R\$ 8.164,80
3	03.07.03.002 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIAS (POR SEXTANTE)		Unidad	120	R\$ 68,04	R\$ 8.164,80
4	03.07.03.003 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)		Unidad	120	R\$ 1,41	R\$ 169,20
5	90.14.01.017 TRATAMENTO DE ALVEOLITE		Unidad	120	R\$ 108,88	R\$ 13.065,60
6	90.14.01.052 TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO PARA PERIODONTITE LEVE (6 EM 6 MESES)		Unidad	120	R\$ 164,70	R\$ 19.764,00
7	90.14.01.065 ULECTOMIA		Unidad	600	R\$ 109,80	R\$ 65.880,00
8	90.14.01.066 ULOTOMIA		Unidad	600	R\$ 88,30	R\$ 52.980,00

FORNECEDOR: INSTITUTO DO RIM IVAIPORA - CNPJ: 56.562.569/0001-03

Valor Total do Fornecedor: 137.448,00 (cento e trinta e sete mil, quatrocentos e quarenta e oito reais).

LOTE 5

Valor Total do Lote: 137.448,00 (cento e trinta e sete mil, quatrocentos e quarenta e oito reais).



CIS-COMCAM

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

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidade	960	R\$ 57,27	R\$ 54.979,20
2	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidade	1.440	R\$ 57,27	R\$ 82.468,80

FORNECEDOR: J G GUERREIRO LTDA - CNPJ: 45.498.394/0001-98

Valor Total do Fornecedor: 1.486.660,00 (um milhão, quatrocentos e oitenta e seis mil, seiscentos e sessenta reais).

LOTE 6

Valor Total do Lote: 1.486.660,00 (um milhão, quatrocentos e oitenta e seis mil, seiscentos e sessenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.257 - COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		Unidade	3.000	R\$ 199,22	R\$ 597.660,00
2	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidade	4.000	R\$ 57,27	R\$ 229.080,00
3	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - CLÍNICA		Unidade	1.000	R\$ 32,40	R\$ 32.400,00
4	04.15.04.004 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)		Unidade	1.000	R\$ 29,86	R\$ 29.860,00
5	90.04.01.257 - COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		Unidade	3.000	R\$ 199,22	R\$ 597.660,00

FORNECEDOR: MARCELA G M FIUZA PSICOLOGIA - CNPJ: 45.642.777/0001-98

Valor Total do Fornecedor: 14.700,00 (quatorze mil e setecentos reais).

LOTE 7

Valor Total do Lote: 14.700,00 (quatorze mil e setecentos reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidade	210	R\$ 35,00	R\$ 7.350,00
2	03.01.04.004 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidade	210	R\$ 35,00	R\$ 7.350,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 3.169.431,60 (três milhões, cento e sessenta e nove mil, quatrocentos e trinta e um reais e sessenta centavos)



CIS-COMCAM

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

Agente de Contratação
Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA nº12/2025

Campo Mourão, 09 de setembro de 2025.

JOAO DOUGLAS FABRICIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM

