



**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 Nr° : 82/2025  
b) Licitação Nr° : 49/2025  
c) Modalidade : Inexigibilidade:  
d) Data Homologação : 05/12/2025  
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 nº1/2025  
f) Processo Adm Nr° : 82/2025

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: GABRIELA FREIRE ZAGUI - ME - CNPJ: 22.198.389/0001-64

Valor Total do Fornecedor: 267.125,00 (duzentos e sessenta e sete mil, cento e vinte e cinco reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 267.125,00 (duzentos e sessenta e sete mil, cento e vinte e cinco reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.02.02.001-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO		Unidad	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00
3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA		Unidad	500	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00
4	03.02.04.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
5	03.02.04.001-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
6	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00



## CIS-COMCAM

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

	SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS					
7	03.02.01.003-3 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
8	03.02.01.001-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
9	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
10	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
11	03.02.01.002-5 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DIFUÇÕES UROGINECOLÓGICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
12	03.02.03.001-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
13	03.02.03.002-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
14	03.02.06.001-4 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
15	03.02.06.002-2 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
16	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
17	03.02.05.003-5 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
18	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
19	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
20	03.02.04.005-6 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
21	90.04.01.006-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO EM RPG (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 37,62	R\$ 18.810,00
22	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
23	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)		Unidad	500	R\$ 31,55	R\$ 15.775,00
24	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA		Unidad	500	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

					31,55	15.775,00
25	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
26	03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00

FORNECEDOR: J. F. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 20.373.769/0001-62

Valor Total do Fornecedor: 150.600,00 (cento e cinquenta mil e seiscentos reais).

## LOTE 2

Valor Total do Lote: 150.600,00 (cento e cinquenta mil e seiscentos reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.500	R\$ 60,24	R\$ 150.600,00

FORNECEDOR: CLINICA EXCELENCIA ESPECIALIDADES E APARELHOS AUDITIVOS LTDA - CNPJ: 59.067.778/0001-60

Valor Total do Fornecedor: 1.290.780,60 (um milhão, duzentos e noventa mil, setecentos e oitenta reais e sessenta centavos).

## LOTE 3

Valor Total do Lote: 1.290.780,60 (um milhão, duzentos e noventa mil, setecentos e oitenta reais e sessenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 883,51	R\$ 26.505,30
2	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 673,15	R\$ 20.194,50
3	90.04.01.129-0 NÍVEL 1 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 631,08	R\$ 18.932,40
4	90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 799,37	R\$ 23.981,10
5	90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 925,58	R\$ 27.767,40
6	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 1.178,02	R\$ 35.340,60
7	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR		Meses	30	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

	MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)				462,79	13.883,70
8	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 673,15	R\$ 20.194,50
9	90.04.01.120-0 NÍVEL 2 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ - 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 1.598,74	R\$ 47.962,20
10	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 1.472,52	R\$ 44.175,60
11	90.04.01.123-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE NUTRICIONISTA) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 1.556,66	R\$ 46.699,80
12	90.04.01.124-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 1.556,66	R\$ 46.699,80
13	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)		Meses	30	R\$ 462,79	R\$ 13.883,70
14	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00
15	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 631,08	R\$ 631.080,00
16	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00
17	02.11.07.004 AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR (VIA AEREA / OSSEA)		Unidad	1.000	R\$ 30,29	R\$ 30.290,00
18	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 26,34	R\$ 26.340,00
19	02.11.07.020 IMITANCIOMETRIA		Unidad	1.000	R\$ 69,61	R\$ 69.610,00
20	90.04.01.028 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00
21	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLÍNICA)		Unidad	1.000	R\$ 36,81	R\$ 36.810,00

FORNECEDOR: INTERCLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 05.278.263/0001-80  
 Valor Total do Fornecedor: 6.829,20 (seis mil, oitocentos e vinte e nove reais e vinte centavos).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 6.829,20 (seis mil, oitocentos e vinte e nove reais e vinte centavos).



## 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	90.04.01.011-0 DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) (CLINICA)		Unidad	180	R\$ 37,94	R\$ 6.829,20

FORNECEDOR: A M BAGATIN CLINICA MÉDICA LTDA - CNPJ: 24.996.957/0001-06

Valor Total do Fornecedor: 291.976,50 (duzentos e noventa e um mil, novecentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos).

### LOTE 5

Valor Total do Lote: 291.976,50 (duzentos e noventa e um mil, novecentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	480	R\$ 60,24	R\$ 28.915,20
2	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
3	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
4	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
5	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
6	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
7	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
8	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
9	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
10	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO		Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
11	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES		Unidad	120	R\$ 126,22	R\$ 15.146,40
12	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviç	350	R\$ 124,11	R\$ 43.438,50



## **CIS-COMCAM**

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

---

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 2.007.311,30 (dois milhões e sete mil, trezentos e onze reais e trinta centavos)**

Agente de Contratação  
Maria Victoria Aparecida Santos  
**PORTARIA n°12/2025**

Campo Mourão, 05 de dezembro de 2025.

---

JOAO DOUGLAS FABRICIO  
PRESIDENTE CIS-COMCAM