



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 : 6/2026
b) Licitação Nº : 6/2026
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 12/02/2026
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 nº1/2025
f) Processo Adm Nº : 6/2026

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: MED ASSIST CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 29.867.873/0001-88

Valor Total do Fornecedor: 773.213,80 (setecentos e setenta e três mil, duzentos e treze reais e oitenta centavos).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 773.213,80 (setecentos e setenta e três mil, duzentos e treze reais e oitenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	900	R\$ 60,24	R\$ 54.216,00
2	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviço	480	R\$ 124,11	R\$ 59.572,80
3	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 63,11	R\$ 15.777,50
4	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 84,14	R\$ 42.070,00
5	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 63,11	R\$ 31.555,00
6	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
7	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)		Unidad	120	R\$ 63,11	R\$ 7.573,20
8	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO		Unidad	60	R\$	R\$



CIS-COMCAM

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

	OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)				70,53	4.231,80
9	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	80	R\$ 63,11	R\$ 5.048,80
10	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)		Unidad	160	R\$ 63,11	R\$ 10.097,60
11	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)		Unidad	120	R\$ 84,14	R\$ 10.096,80
12	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 63,11	R\$ 15.777,50
13	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 63,11	R\$ 15.777,50
14	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	300	R\$ 136,73	R\$ 41.019,00
15	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidad	300	R\$ 136,73	R\$ 41.019,00
16	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	300	R\$ 273,47	R\$ 82.041,00
17	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 63,11	R\$ 31.555,00
18	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO		Unidad	500	R\$ 136,73	R\$ 68.365,00
19	90.04.01.079-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL		Unidad	250	R\$ 241,91	R\$ 60.477,50
20	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	600	R\$ 70,00	R\$ 42.000,00
21	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 94,66	R\$ 23.665,00
22	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL		Unidad	100	R\$ 136,73	R\$ 13.673,00
23	90.04.01.079-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL		Unidad	80	R\$ 241,91	R\$ 19.352,80
24	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 63,11	R\$ 31.555,00
25	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)		Unidad	40	R\$ 63,00	R\$ 2.520,00
26	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 63,11	R\$ 31.555,00

FORNECEDOR: BIOPREV ANALISES CLINICAS LTDA - CNPJ: 12.212.253/0005-31

Valor Total do Fornecedor: 10.000,00 (dez mil reais).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 10.000,00 (dez mil reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.02.01.067 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		Unidad	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
2	90.02.01.068 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS		Unidad	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00



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

FORNECEDOR: MATTOS E FERREIRA CLINICA MEDICA LTDA - CNPJ: 64.509.898/0001-00
Valor Total do Fornecedor: 496.440,00 (quatrocentos e noventa e seis mil, quatrocentos e quarenta reais).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 496.440,00 (quatrocentos e noventa e seis mil, quatrocentos e quarenta reais).

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		Serviço	4.000	R\$ 124,11	R\$ 496.440,00

FORNECEDOR: BZM - CLINICA MEDICA LTDA. - CNPJ: 64.095.902/0001-31
Valor Total do Fornecedor: 327.650,40 (trezentos e vinte e sete mil, seiscentos e cinquenta reais e quarenta centavos).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 327.650,40 (trezentos e vinte e sete mil, seiscentos e cinquenta reais e quarenta 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		Serviço	2.640	R\$ 124,11	R\$ 327.650,40

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.607.304,20 (um milhão, seiscentos e sete mil, trezentos e quatro reais e vinte centavos)

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

Campo Mourão, 12 de fevereiro de 2026.

JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM