



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 : 73/2025
b) Licitação Nº : 42/2025
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 06/11/2025
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 : 73/2025

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: L CESAR DA SILVA OLIVEIRA LTDA - CNPJ: 56.037.460/0001-49

Valor Total do Fornecedor: 184.770,00 (cento e oitenta e quatro mil, setecentos e setenta reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 184.770,00 (cento e oitenta e quatro mil, setecentos e setenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO		Unidad	400	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00
2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)		Unidad	400	R\$ 18,00	R\$ 7.200,00
3	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO		Unidad	400	R\$ 18,93	R\$ 7.572,00
4	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA		Unidad	600	R\$ 31,55	R\$ 18.930,00
5	03.09.05.001-4 SESSÃO DE ACUMPUNTURA APLICAÇÃO DE VENTOSAS / MOXA		Unidad	400	R\$ 18,93	R\$ 7.572,00
6	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)		Unidad	600	R\$ 31,55	R\$ 18.930,00
7	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		Unidad	600	R\$ 18,93	R\$ 11.358,00
8	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS		Unidad	600	R\$ 18,93	R\$ 11.358,00
9	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS		Unidad	1.000	R\$ 18,93	R\$ 18.930,00
10	03.02.06.001-4 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-		Unidad	600	R\$ 18,93	R\$ 11.358,00



CIS-COMCAM

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

	FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS					
11	03.02.04.004-8 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CRURGIA CARDIOVASCULAR		Unidad	600	R\$ 18,93	R\$ 11.358,00
12	03.02.02.002-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO LÍNICO		Unidad	600	R\$ 18,93	R\$ 11.358,00
13	03.02.06.005-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA		Unidad	600	R\$ 18,93	R\$ 11.358,00
14	03.02.02.003-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA		Unidad	400	R\$ 18,93	R\$ 7.572,00
15	03.02.07.001-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO		Unidad	400	R\$ 18,93	R\$ 7.572,00
16	03.02.04.002-1 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE SEM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS		Unidad	400	R\$ 18,93	R\$ 7.572,00
17	03.09.05.003-0 SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO		Unidad	400	R\$ 18,93	R\$ 7.572,00

FORNECEDOR: INSTITUTO BENEFICENTE DE OFTALMOLOGIA SANTA LUZIA - CNPJ: 08.312.079/0001-06
 Valor Total do Fornecedor: 2.844.440,00 (dois milhões, oitocentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e quarenta reais).
 LOTE 2
 Valor Total do Lote: 2.844.440,00 (dois milhões, oitocentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e quarenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.145-0 ANGIOFLUORESCINOGRAFIA BINOCULAR (OFTALMOLOGIA)		Unidad	100	R\$ 84,14	R\$ 8.414,00
2	02.11.06.001-1 BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 31,87	R\$ 3.187,00
3	02.11.06.002-0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO		Unidad	100	R\$ 12,98	R\$ 1.298,00
4	02.11.06.003-8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 52,59	R\$ 5.259,00
5	04.05.05.001-1 CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 122,45	R\$ 12.245,00
6	04.05.05.002-0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER		Unidad	100	R\$ 118,61	R\$ 11.861,00
7	04.05.05.003-8 CAUTERIZAÇÃO DE CORNEA		Unidad	100	R\$ 20,13	R\$ 2.013,00
8	02.11.06.005-4 CERATOMETRIA		Unidad	100	R\$ 3,54	R\$ 354,00
9	04.05.05.005-4 CICLODIASE - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 287,56	R\$ 28.756,00
10	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 60,24	R\$ 120.480,00
11	04.05.01.001-0 CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 122,45	R\$ 12.245,00
12	04.05.01.002-8 CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 167,63	R\$ 16.763,00
13	04.05.05.007-7 CORREÇÃO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS		Unidad	100	R\$ 272,63	R\$ 27.263,00
14	04.05.04.001-6 CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 169,54	R\$ 16.954,00
15	02.11.06.006-2 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 10,63	R\$ 1.063,00
16	04.05.01.004-4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA		Unidad	100	R\$ 24,12	R\$ 2.412,00
17	02.11.06.008-9 ELETRORETINOGRAMA		Unidad	100	R\$ 25,50	R\$ 2.550,00
18	04.05.04.006-7 ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR		Unidad	100	R\$ 437,10	R\$ 43.710,00



CIS-COMCAM

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

19	04.05.01.005-2 EPILACAO A LASER (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 28,76	R\$ 2.876,00
20	04.05.01.006-0 EPILACAO DE CILIOS (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 35,94	R\$ 3.594,00
21	04.05.04.007-5 EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	Unidad	100	R\$ 617,94	R\$ 61.794,00
22	04.05.01.007-9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCILIOS (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 24,00	R\$ 2.400,00
23	04.05.05.008-9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 86,54	R\$ 8.654,00
24	04.05.05.009-7 FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR - PORTARIA 24/2018	Unidad	500	R\$ 465,95	R\$ 232.975,00
25	04.05.05.037-2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CLINICA)	Unidad	500	R\$ 1.014,46	R\$ 507.230,00
26	04.05.05.011-9 FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	Unidad	500	R\$ 651,60	R\$ 325.800,00
27	04.05.03.004-5 FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	Unidad	100	R\$ 79,04	R\$ 7.904,00
28	04.05.05.012-7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 47,33	R\$ 4.733,00
29	02.11.06.010-0 FUNDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	2.000	R\$ 3,54	R\$ 7.080,00
30	02.11.06.011-9 GONIOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 8,46	R\$ 846,00
31	04.05.05.015-1 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 690,90	R\$ 69.090,00
32	04.05.03.005-3 INJEÇÃO INTRAVITREO (MEDICAÇÃO AVASTIM) - PORTARIA 24/2018	Unidad	500	R\$ 799,37	R\$ 399.685,00
33	90.04.01.107-0 INJEÇÃO INTRAVITREO (SEM MEDICAÇÃO) - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 86,54	R\$ 8.654,00
34	04.05.04.013-0 INJEÇÃO RETROBULAR/PERIBULBAR	Unidad	100	R\$ 24,12	R\$ 2.412,00
35	04.05.05.016-0 INJEÇÃO SUBCONJUNTIVAL/SUBTENONIANA	Unidad	100	R\$ 8,67	R\$ 867,00
36	04.05.05.019-4 IRIDOTOMIA A LASER - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 59,16	R\$ 5.916,00
37	02.11.06.012-7 MAPEAMENTO DE RETINA (CLINICA)	Unidad	500	R\$ 31,87	R\$ 15.935,00
38	02.11.06.014-3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 32,87	R\$ 3.287,00
39	04.05.01.010-9 OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	Unidad	100	R\$ 20,13	R\$ 2.013,00
40	90.04.01.108-0 - OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA	Unidad	500	R\$ 50,49	R\$ 25.245,00
41	04.05.03.019-3 PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	Unidad	100	R\$ 452,76	R\$ 45.276,00
42	90.04.01.041-0 PAQUIMETRIA (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 81,51	R\$ 8.151,00
43	02.05.02.002-0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 19,47	R\$ 1.947,00
44	02.11.06.015-1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 4,43	R\$ 443,00
45	02.11.06.016-0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 25,50	R\$ 2.550,00
46	04.05.05.021-6 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 181,19	R\$ 18.119,00
47	04.05.01.011-7 RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 409,82	R\$ 40.982,00
48	04.05.05.022-4 RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 353,11	R\$ 35.311,00
49	04.05.01.012-5 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA - PORTARIA 24/2018	Unidad	100	R\$ 272,63	R\$ 27.263,00
50	02.11.06.017-8 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR (CLÍNICA)	Unidad	500	R\$ 32,45	R\$ 16.225,00
51	02.11.06.018-6 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR - PORTARIA 24/2018	Unidad	500	R\$ 67,32	R\$ 33.660,00



CIS-COMCAM

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

52	04.05.05.025-9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 26,30	R\$ 13.150,00
53	04.05.04.024 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OCULAR/CAMADA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 335,72	R\$ 33.572,00
54	04.05.01.014-1 SIMBLEFAROPLASTIA		Unidad	100	R\$ 214,29	R\$ 21.429,00
55	04.05.05.026-7 SINEQUIOLISE A YAG LASER		Unidad	100	R\$ 47,33	R\$ 4.733,00
56	04.05.01.016-8 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS		Unidad	100	R\$ 24,12	R\$ 2.412,00
57	04.05.05.028-3 SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR		Unidad	100	R\$ 573,10	R\$ 57.310,00
58	04.05.05.029-1 SUTURA DE CONJUNTIVA		Unidad	100	R\$ 86,54	R\$ 8.654,00
59	04.05.05.030-5 SUTURA DE CORNEA		Unidad	100	R\$ 172,58	R\$ 17.258,00
60	04.05.03.009-6 SUTURA DE ESCLERA		Unidad	100	R\$ 169,54	R\$ 16.954,00
61	04.05.01.017-6 SUTURA DE PALPEBRAS		Unidad	100	R\$ 151,45	R\$ 15.145,00
62	02.11.06.020-8 TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA		Unidad	100	R\$ 17,72	R\$ 1.772,00
63	02.11.06.021-6 TESTE DE SCHIRMER		Unidad	100	R\$ 3,54	R\$ 354,00
64	02.11.06.022-4 TESTE DE VISÃO DE CORES		Unidad	100	R\$ 3,54	R\$ 354,00
65	02.11.06.023-2 TESTE ORTÓPTICO		Unidad	100	R\$ 12,34	R\$ 1.234,00
66	02.11.06.024-0 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO		Unidad	100	R\$ 12,34	R\$ 1.234,00
67	02.11.06.025-9 TONOMETRIA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 3,54	R\$ 7.080,00
68	02.11.06.026-7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 31,87	R\$ 3.187,00
69	04.05.05.032-1 TRABECULECTOMIA		Unidad	100	R\$ 944,88	R\$ 94.488,00
70	90.04.01.047-0 TRANSPLANTE CONJUNTIVAL (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 201,02	R\$ 20.102,00
71	04.05.01.018-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE		Unidad	100	R\$ 100,36	R\$ 10.036,00
72	04.05.03.010-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA		Unidad	100	R\$ 159,37	R\$ 15.937,00
73	04.05.03.011-8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL		Unidad	100	R\$ 22,93	R\$ 2.293,00
74	04.05.03.012-6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA		Unidad	100	R\$ 259,20	R\$ 25.920,00
75	04.05.05.036-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 220,40	R\$ 22.040,00
76	04.05.04.020-2 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 472,72	R\$ 47.272,00
77	04.05.01.019 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO		Unidad	100	R\$ 278,90	R\$ 27.890,00
78	04.05.04.019-9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 122,45	R\$ 12.245,00
79	03.03.05.024 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA II		Unidad	100	R\$ 627,28	R\$ 62.728,00
80	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 70,53	R\$ 7.053,00
81	04.05.03.013-4 VITRECTOMIA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018		Unidad	100	R\$ 353,11	R\$ 35.311,00
82	04.05.03.015-0 VITRIOLISE A YAG LASER		Unidad	100	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00
83	02.11.06.028-3 TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA -OCT		Unidad	100	R\$ 50,49	R\$ 5.049,00



CIS-COMCAM

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

FORNECEDOR: S. A. U - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA UMUARAMA LTDA. - CNPJ: 07.810.775/0001-71

Valor Total do Fornecedor: 189.324,00 (cento e oitenta e nove mil, trezentos e vinte e quatro reais).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 189.324,00 (cento e oitenta e nove mil, trezentos e vinte e quatro reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM		Unidade	300	R\$ 631,08	R\$ 189.324,00

FORNECEDOR: DRIELLY ALEIXO ALVES - CLINICA LTDA - CNPJ: 61.838.297/0001-53

Valor Total do Fornecedor: 186.165,00 (cento e oitenta e seis mil, cento e sessenta e cinco reais).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 186.165,00 (cento e oitenta e seis mil, cento e sessenta e cinco 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	1.500	R\$ 124,11	R\$ 186.165,00

FORNECEDOR: MLE SERVIÇOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 43.583.161/0001-68

Valor Total do Fornecedor: 441.010,00 (quatrocentos e quarenta e um mil e dez reais).

LOTE 5

Valor Total do Lote: 441.010,00 (quatrocentos e quarenta e um mil e dez reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER		Unidade	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00
2	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
3	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRÁFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
4	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 84,14	R\$ 16.828,00
5	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
6	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRÁFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
7	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRÁFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
8	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRÁFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
9	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
10	90.04.01.104-0 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 378,65	R\$ 75.730,00
11	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREÓIDE (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
12	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidade	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00
13	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidade	200	R\$ 273,47	R\$ 54.694,00
14	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRÁFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidade	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00
15	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRÁFIA MAMÁRIA BILATERAL (CLÍNICA)		Unidade	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00



CIS-COMCAM

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

16	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO		Unidad	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00
17	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 70,00	R\$ 14.000,00
18	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 94,66	R\$ 18.932,00
19	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
20	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,00	R\$ 12.600,00
21	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00

FORNECEDOR: G.D MIRANDA SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 51.080.907/0001-49

Valor Total do Fornecedor: 341.825,00 (trezentos e quarenta e um mil, oitocentos e vinte e cinco reais).

LOTE 6

Valor Total do Lote: 341.825,00 (trezentos e quarenta e um mil, oitocentos e vinte e cinco reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-0 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)		Unidad	2.500	R\$ 136,73	R\$ 341.825,00

FORNECEDOR: CLINICA CUIDAR & EXPRESSAR LTDA - CNPJ: 62.537.656/0001-03

Valor Total do Fornecedor: 73.620,00 (setenta e três mil, seiscentos e vinte reais).

LOTE 7

Valor Total do Lote: 73.620,00 (setenta e três mil, seiscentos e vinte reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 36,81	R\$ 73.620,00

FORNECEDOR: DALPONTE FONOAUDIOLOGIA LTDA - CNPJ: 30.527.814/0001-40

Valor Total do Fornecedor: 147.240,00 (cento e quarenta e sete mil, duzentos e quarenta reais).

LOTE 8

Valor Total do Lote: 147.240,00 (cento e quarenta e sete mil, duzentos e quarenta reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	4.000	R\$ 36,81	R\$ 147.240,00

FORNECEDOR: JULIARI E SGUISSARDI SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 59.671.464/0001-72

Valor Total do Fornecedor: 131.475,00 (cento e trinta e um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais).

LOTE 9

Valor Total do Lote: 131.475,00 (cento e trinta e um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL		Unidad	500	R\$ 136,73	R\$ 68.365,00
2	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 63,11	R\$ 31.555,00
3	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 63,11	R\$ 31.555,00



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\$ 4.539.869,00 (quatro milhões, quinhentos e trinta e nove mil, oitocentos e sessenta e nove reais)

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

Campo Mourão, 06 de novembro de 2025.

JOAO DOUGLAS FABRICIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM

