

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 22 / 2026

DATA: 01/04/2026

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 26

CONTRATANTE

CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO

CONTRATADO(A)**Fornecedor:** IMAC - CLINICA MULTIPROFISSIONAL LTDA**CNPJ:** 63.811.010/0001-27**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA CHAFIC BADER MALUF, 164**Bairro:** JARDIM COUNTRY CLUB **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.300-170**Telefone:** (44)3068-3236**Fornecedor:** INSTITUTO UNITEC DE IMAGENS**CNPJ:** 60.597.298/0001-90**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA PIRATININGA, 668**Bairro:** ZONA 01 **Cidade:** Cianorte - PR**CEP:** 87.200-256**Telefone:** (44)3039-4949**OBJETO**

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

DESPESA

Programática	Fonte	Descrição
0101510302001520233390390000	1005	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
0101510302001520233390390000	31496	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
0101510302001520233390390000	31499	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

ITEM(S)

Lote	Ordem	Item	Descrição	Unidade	Qtde.	V. Unitário	V. Total
1	1	5939	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	883,51	265.053,00
1	2	5941	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	673,15	201.945,00
1	3	5943	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	300.00	799,37	239.811,00
1	4	5940	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	300.00	925,58	277.674,00
1	5	5938	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DET.O) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	1.178,02	353.406,00
1	6	5947	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	462,79	138.837,00
1	7	5931	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	1.851,17	555.351,00
1	8	5928	90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	2.987,11	896.133,00
1	9	5929	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6	Meses	300.00	2.566,39	769.917,00

**CIS-COMCAM - CONSÓRCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURÃO**

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 22 / 2026

			TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)				
1	10	5930	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300,00	2.145,67	643.701,00
1	11	6248	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300,00	37,00	11.100,00
1	12	5927	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	300,00	3.050,22	915.066,00
1	13	9000	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300,00	2.734,68	820.404,00
1	14	5939	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ) (PSICOLOGIA)	Meses	600,00	883,51	530.106,00
1	15	5947	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300,00	462,79	138.837,00
1	16	1376	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO POR SESSÃO	Unidad	300,00	18,93	5.679,00
1	17	8588	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	300,00	18,93	5.679,00
1	18	8587	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	300,00	18,93	5.679,00
1	19	6218	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	420,72	126.216,00
1	20	6219	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	631,08	189.324,00
1	21	6220	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	841,44	252.432,00
1	22	6221	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300,00	1.051,80	315.540,00
2	1	3611	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	2	3615	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	3	3610	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	4	3604	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	5	3605	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	6	3606	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	7	3603	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	8	3609	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	9	3607	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	10	3646	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	11	3608	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	12	3647	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	300,00	395,74	118.722,00
2	13	2762	02.04.01.003-9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300,00	21,04	6.312,00
2	14	3831	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	300,00	21,04	6.312,00

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 22 / 2026

2	15	3832	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	16	3821	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	17	3800	02.04.01.004-7 RADIOLOGIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	18	3822	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	19	3833	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	20	3823	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	21	3824	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	22	3834	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	23	2675	02.04.01.005-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	24	3835	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	25	3836	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	26	3825	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	27	3837	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	28	2759	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	29	3826	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	30	3808	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	31	3807	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	32	3809	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	33	3810	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	34	3811	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	35	2760	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	300.00	22,09	6.627,00
2	36	2761	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	37	2765	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	38	3812	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	39	3814	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	40	3815	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	41	3827	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	42	2763	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	43	2676	02.04.01.007-1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	44	1683	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	45	3829	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04	6.312,00
2	46	3816	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO	Unidad	300.00	21,04	6.312,00

**CIS-COMCAM - CONSÓRCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURÃO**

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 22 / 2026

			(CLINICA)					
2	47	3838	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	48	3839	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	49	3840	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	50	2764	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	51	3828	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	52	3801	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	53	3802	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	54	3803	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	55	3841	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	56	3842	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	57	3830	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	58	3813	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	59	3804	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	60	3805	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	61	3817	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	62	3819	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	63	3820	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	64	3843	02.04.06.017-6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)	Unidad	300.00	21,04		6.312,00
2	65	3580	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300.00	189,56		56.868,00
2	66	1300	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	300.00	230,58		69.174,00
2	67	3575	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	300.00	118,63		35.589,00
2	68	3579	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	300.00	118,63		35.589,00
2	69	3576	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	300.00	138,24		41.472,00
2	70	3581	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	300.00	118,63		35.589,00
2	71	3643	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300.00	118,63		35.589,00
2	72	3577	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	300.00	118,62		35.586,00
2	73	3848	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	300.00	189,56		56.868,00
2	74	3847	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	300.00	118,62		35.586,00
2	75	3644	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Unidad	300.00	133,23		39.969,00

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO**

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 22 /2026

DE SELA TURSICA (CLINICA)							
2	76	3573	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	300.00	186,52	55.956,00
2	77	3578	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	300.00	118,62	35.586,00
2	78	3572	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	300.00	133,23	39.969,00
2	79	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	80	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	300.00	84,14	25.242,00
2	81	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	82	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	83	1313	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAMA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	84	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	85	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	86	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	87	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	88	1768	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRAMA MORFOLOGICO	Unidad	300.00	136,73	41.019,00
2	89	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	300.00	70,00	21.000,00
2	90	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	300.00	136,73	41.019,00
2	91	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	92	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
2	93	9010	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA	Unidad	300.00	80,00	24.000,00
2	94	1045	02.04.06.002-8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)	Unidad	300.00	84,14	25.242,00
2	95	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	300.00	94,66	28.398,00
2	96	3855	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	300.00	631,08	189.324,00
2	97	3849	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	300.00	631,08	189.324,00

Total: 10.794.381,00**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL****LEI 14.133/2021 Art.74, IV**

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM