



**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 Nrº : 26/2026  
b) Licitação Nrº : 22/2026  
c) Modalidade : Inexigibilidade:  
d) Data Homologação : 16/04/2026  
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 Nrº : 26/2026

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: IMAC - CLINICA MULTIPROFISSIONAL LTDA - CNPJ: 63.811.010/0001-27

Valor Total do Fornecedor: 7.657.890,00 (sete milhões, seiscentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e noventa reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 7.657.890,00 (sete milhões, seiscentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e noventa reais).

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	300	R\$ 883,51	R\$ 265.053,00
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	300	R\$ 673,15	R\$ 201.945,00
3	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	R\$ 799,37	R\$ 239.811,00
4	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	R\$ 925,58	R\$ 277.674,00



# CIS-COMCAM

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

5	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	300	R\$ 1.178,02	R\$ 353.406,00
6	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300	R\$ 462,79	R\$ 138.837,00
7	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	R\$ 1.851,17	R\$ 555.351,00
8	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	R\$ 2.987,11	R\$ 896.133,00
9	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	R\$ 2.566,39	R\$ 769.917,00
10	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	R\$ 2.145,67	R\$ 643.701,00
11	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300	R\$ 37,00	R\$ 11.100,00
12	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	300	R\$ 3.050,22	R\$ 915.066,00
13	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300	R\$ 2.734,68	R\$ 820.404,00
14	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	600	R\$ 883,51	R\$ 530.106,00
15	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300	R\$ 462,79	R\$ 138.837,00
16	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	300	R\$ 18,93	R\$ 5.679,00
17	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	300	R\$ 18,93	R\$ 5.679,00
18	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	300	R\$ 18,93	R\$ 5.679,00
19	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	R\$ 420,72	R\$ 126.216,00
20	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	R\$ 631,08	R\$ 189.324,00
21	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES	Unidad	300	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

	SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)				841,44	252.432,00
22	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	300	R\$ 1.051,80	R\$ 315.540,00

FORNECEDOR: INSTITUTO UNITEC DE IMAGENS - CNPJ: 60.597.298/0001-90

Valor Total do Fornecedor: 3.136.491,00 (três milhões, cento e trinta e seis mil, quatrocentos e noventa e um reais).

## LOTE 2

Valor Total do Lote: 3.136.491,00 (três milhões, cento e trinta e seis mil, quatrocentos e noventa e um reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
2	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
3	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
4	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
5	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
6	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
7	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
8	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
9	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
10	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
11	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
12	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 395,74	R\$ 118.722,00
13	02.04.01.003-9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
14	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
15	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
16	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
17	02.04.01.004-7 RADIOLOGIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
18	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00



# CIS-COMCAM

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

19	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
20	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
21	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
22	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
23	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
24	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
25	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
26	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
27	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
28	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
29	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
30	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
31	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
32	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
33	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
34	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
35	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 22,09	R\$ 6.627,00
36	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
37	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
38	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
39	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
40	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
41	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
42	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)		Unidad	300	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

					21,04	6.312,00
43	02.04.01.007-1 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
44	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
45	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
46	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
47	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
48	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
49	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
50	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
51	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
52	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
53	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
54	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
55	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
56	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
57	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
58	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
59	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
60	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
61	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
62	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
63	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
64	02.04.06.017-6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 21,04	R\$ 6.312,00
65	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 189,56	R\$ 56.868,00
66	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		Unidad	300	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

	DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)				230,58	69.174,00
67	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,63	R\$ 35.589,00
68	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,63	R\$ 35.589,00
69	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRATSTE (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 138,24	R\$ 41.472,00
70	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,63	R\$ 35.589,00
71	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,63	R\$ 35.589,00
72	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,62	R\$ 35.586,00
73	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 189,56	R\$ 56.868,00
74	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,62	R\$ 35.586,00
75	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 133,23	R\$ 39.969,00
76	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 186,52	R\$ 55.956,00
77	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 118,62	R\$ 35.586,00
78	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 133,23	R\$ 39.969,00
79	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
80	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 84,14	R\$ 25.242,00
81	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
82	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
83	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
84	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
85	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
86	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
87	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00



# CIS-COMCAM

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

88	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO		Unidad	300	R\$ 136,73	R\$ 41.019,00
89	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 70,00	R\$ 21.000,00
90	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL		Unidad	300	R\$ 136,73	R\$ 41.019,00
91	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
92	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 63,11	R\$ 18.933,00
93	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA		Unidad	300	R\$ 80,00	R\$ 24.000,00
94	02.04.06.002-8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 84,14	R\$ 25.242,00
95	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 94,66	R\$ 28.398,00
96	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 631,08	R\$ 189.324,00
97	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 631,08	R\$ 189.324,00

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 10.794.381,00 (dez milhões, setecentos e noventa e quatro mil, trezentos e oitenta e um reais)**

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

Campo Mourão, 16 de abril de 2026.

---

**JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO  
PRESIDENTE CIS-COMCAM**