



# CIS-COMCAM

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

## EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 198/2025

**Contratante:** CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por seu Presidente, João Douglas Fabricio, portador do RG nº 4.209.756-0 SESP/PR e CPF/MF nº606.115.379-15.

**Contratado:** CLIN LISTER ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 21.879.989/0001-25 com endereço à Rua São Paulo, 1977, Centro, CEP 87303140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Wanderlister Duque Tavares, portador (a) do RG sob nº 12.511.63-88 SSP-PR e CPF/MF nº 069.830.716-03.

**Objeto:** 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

**Vigência:** 15 de outubro de 2025 à 15 de outubro de 2026.

**Legislação Pertinente:** Processo Licitatório n. 66/2025  
Inexigibilidade n. 37/2025

**Data:** Campo Mourão, 15 de outubro de 2025.

**Signatários do Contrato:**

|                     |                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------|
| CONTRATANTE:        | JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO                               |
| CONTRATADA:         | CLIN LISTER ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME |
| COORDENADOR:        | ADEMIR TONET PROENÇA                                |
| FISCAL DE CONTRATO: | IVANI FIORE DAL MOLIN                               |
| TESTEMUNHA 1:       | MARIA VICTORIA APARECIDA SANTOS                     |
| TESTEMUNHA 2:       | LUANA SOARES GOMES                                  |

Rua Mamborê, 1542 – CEP 87.302-140 – Campo Mourão – Pr, Telefone (44) 3017-0321



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)  
Hash SHA256 do original: e961673d6f4b7857f743d0405fc5d850b8fd91d15c4786dea9c94b8338572672  
Link de validação: <https://valida.ae/51a22fd693dca291987f2e7a9f3cb15d3454aa6577f0a9c19?sv>

Validador

