

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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 4 /2026

DATA: 20/01/2026 PROTOCOLO: / PROCESSO: 4

CONTRATANTE

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

CONTRATADO(A)**Fornecedor:** ENTRELACO - PSICOLOGA ELOISA ROBERTA LTDA**CNPJ:** 63.218.854/0001-69**Insc. Estadual:****Endereço:** AVENIDA IRMÃOS PEREIRA, 391**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.301-010**Telefone:****Fornecedor:** SER CLINICA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA**CNPJ:** 59.940.210/0001-02**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA PAUL PERCY HARRIS, 379**Bairro:** JARDIM SÃO PEDRO **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.303-331**Telefone:****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 nº 1/2025

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	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	360.00	36,81	13.251,60
2	1	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	300.00	36,81	11.043,00
2	2	6007	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	300.00	631,08	189.324,00
2	3	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
2	4	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
2	5	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
2	6	5945	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	673,15	201.945,00
2	7	5934	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	1.472,52	441.756,00
2	8	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
2	9	5932	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	1.809,10	542.730,00

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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITACÃO 4 /2026

2	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
2	11	5948	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	300.00	462,79	138.837,00
2	12	1016	03.01.04.004 TERAPIA INDIVIDUAL (CISCOMCAM)	Unidad	300.00	36,81	11.043,00
2	13	6248	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300.00	37,00	11.100,00
2	14	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
2	15	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
2	16	6492	90.04.01.024-0 WISC (CLÍNICA)	Unidad	300.00	35,44	10.632,00
2	17	6218	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300.00	420,72	126.216,00
2	18	6219	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300.00	631,08	189.324,00
2	19	6220	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300.00	841,44	252.432,00
2	20	6221	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300.00	1.051,80	315.540,00
2	21	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	300.00	36,81	11.043,00
2	22	975	02.11.07.004 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	Unidad	500.00	30,29	15.145,00
2	23	2237	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)	Unidad	500.00	26,34	13.170,00
2	24	1169	02.11.07.020 IMITANCIOMETRIA	Unidad	500.00	69,61	34.805,00
2	25	8587	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	500.00	18,93	9.465,00
2	26	8588	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	500.00	18,93	9.465,00
2	27	1376	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO	Unidad	500.00	18,93	9.465,00

Total: 6.098.088,60**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL****LEI 14.133/2021 Art.74, IV**João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM