



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 : 67/2025
b) Licitação Nº : 38/2025
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 16/10/2025
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 : 67/2025

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: NERES SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 46.813.495/0001-79

Valor Total do Fornecedor: 268.077,60 (duzentos e sessenta e oito mil e setenta e sete reais e sessenta centavos).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 268.077,60 (duzentos e sessenta e oito mil e setenta e sete reais e sessenta centavos).

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	2.160	R\$ 124,11	R\$ 268.077,60

FORNECEDOR: AMARELINHA ESPACO TERAPEUTICO LTDA - CNPJ: 60.883.910/0001-91

Valor Total do Fornecedor: 2.728.100,00 (dois milhões, setecentos e vinte e oito mil e cem reais).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 2.728.100,00 (dois milhões, setecentos e vinte e oito mil e cem reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 36,81	R\$ 9.202,50
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA		Unidad	250	R\$	R\$



CIS-COMCAM

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

	- (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)				631,08	157.770,00
3	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 883,51	R\$ 220.877,50
4	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 673,15	R\$ 168.287,50
5	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 883,51	R\$ 220.877,50
6	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	250	R\$ 799,37	R\$ 199.842,50
7	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	250	R\$ 925,58	R\$ 231.395,00
8	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	250	R\$ 1.178,02	R\$ 294.505,00
9	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	250	R\$ 673,15	R\$ 168.287,50
10	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 36,81	R\$ 9.202,50
11	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 36,81	R\$ 9.202,50
12	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 36,81	R\$ 9.202,50
13	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	250	R\$ 420,72	R\$ 105.180,00
14	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	250	R\$ 631,08	R\$ 157.770,00
15	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	250	R\$ 36,81	R\$ 9.202,50
16	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 2.566,39	R\$ 641.597,50
17	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 462,79	R\$ 115.697,50

FORNECEDOR: CONVIDA - CLINICA DE ENFERMAGEM E SAUDE INTEGRATIVA LTDA - CNPJ: 30.406.568/0001-78

Valor Total do Fornecedor: 897.876,00 (oitocentos e noventa e sete mil, oitocentos e setenta e seis reais).

LOTE 3



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

Valor Total do Lote: 897.876,00 (oitocentos e noventa e sete mil, oitocentos e setenta e seis reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA		Unidad	3.600	R\$ 100,00	R\$ 360.000,00
2	90.04.01.267 - SESSAO DE BAG OZONIOTERAPIA		Unidad	3.600	R\$ 90,00	R\$ 324.000,00
3	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)		Unidad	480	R\$ 80,00	R\$ 38.400,00
4	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA		Unidad	480	R\$ 130,00	R\$ 62.400,00
5	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)		Unidad	3.600	R\$ 31,41	R\$ 113.076,00

FORNECEDOR: VERDES CAMPOS SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 41.030.450/0001-04

Valor Total do Fornecedor: 390.034,00 (trezentos e noventa mil e trinta e quatro reais).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 390.034,00 (trezentos e noventa mil e trinta e quatro reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)		Unidad	100	R\$ 53,54	R\$ 5.354,00
2	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 60,24	R\$ 6.024,00
3	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
4	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
5	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
6	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
7	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
8	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
9	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00



CIS-COMCAM

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

10	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
11	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
12	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES		Unidad	200	R\$ 126,22	R\$ 25.244,00
13	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM		Unidad	200	R\$ 631,08	R\$ 126.216,00

FORNECEDOR: CENTRO DE IMAGEM UBIATÃ - LTDA - CNPJ: 19.223.945/0001-09

Valor Total do Fornecedor: 2.469.114,60 (dois milhões, quatrocentos e sessenta e nove mil, cento e quatorze reais e sessenta centavos).

LOTE 5

Valor Total do Lote: 2.469.114,60 (dois milhões, quatrocentos e sessenta e nove mil, cento e quatorze reais e sessenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)		Unidad	60	R\$ 631,08	R\$ 37.864,80
2	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)		Unidad	480	R\$ 631,08	R\$ 302.918,40
3	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	120	R\$ 395,74	R\$ 47.488,80
4	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (CLINICA)		Unidad	60	R\$ 395,74	R\$ 23.744,40
5	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)		Unidad	120	R\$ 395,74	R\$ 47.488,80
6	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)		Unidad	180	R\$ 395,74	R\$ 71.233,20
7	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)		Unidad	480	R\$ 395,74	R\$ 189.955,20
8	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA		Unidad	240	R\$ 395,74	R\$ 94.977,60
9	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 395,74	R\$ 142.466,40
10	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 395,74	R\$ 142.466,40
11	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 395,74	R\$ 142.466,40
12	02.07.01.007-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)		Unidad	60	R\$ 395,74	R\$ 23.744,40
13	02.07.02.003-5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)		Unidad	60	R\$ 395,74	R\$ 23.744,40
14	02.07.03.004-9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)		Unidad	120	R\$ 395,74	R\$ 47.488,80
15	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		Unidad	720	R\$	R\$



CIS-COMCAM

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

	(CLINICA)				118,63	85.413,60
16	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	720	R\$ 189,56	R\$ 136.483,20
17	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)		Unidad	720	R\$ 189,56	R\$ 136.483,20
18	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 118,63	R\$ 42.706,80
19	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	480	R\$ 138,24	R\$ 66.355,20
20	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 118,63	R\$ 42.706,80
21	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)		Unidad	540	R\$ 118,62	R\$ 64.054,80
22	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)		Unidad	240	R\$ 118,62	R\$ 28.468,80
23	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)		Unidad	180	R\$ 133,23	R\$ 23.981,40
24	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)		Unidad	720	R\$ 133,23	R\$ 95.925,60
25	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 118,63	R\$ 42.706,80
26	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)		Unidad	240	R\$ 118,62	R\$ 28.468,80
27	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)		Unidad	960	R\$ 186,52	R\$ 179.059,20
28	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)		Unidad	240	R\$ 481,44	R\$ 115.545,60
29	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 118,63	R\$ 42.706,80

FORNECEDOR: KRYZIA RODRIGUES CARVALHO LTDA - CNPJ: 36.397.311/0001-83

Valor Total do Fornecedor: 644.474,00 (seiscentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e setenta e quatro reais).

LOTE 6

Valor Total do Lote: 644.474,00 (seiscentos e quarenta e quatro mil, quatrocentos e setenta e quatro reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	3.600	R\$ 60,24	R\$ 216.864,00
2	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 70,00	R\$ 70.000,00
3	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA		Unidad	1.000	R\$	R\$



CIS-COMCAM

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

	OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)				94,66	94.660,00
4	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL		Unidad	1.000	R\$ 136,73	R\$ 136.730,00
5	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
6	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 7.397.676,20 (sete milhões, trezentos e noventa e sete mil, seiscentos e setenta e seis reais e vinte centavos)

Agente de Contratação
Maria Victoria Aparecida Santos
PORTARIA nº12/2025

Campo Mourão, 16 de outubro de 2025.

JOAO DOUGLAS FABRICIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM