

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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 33 /2026

DATA: 22/05/2026

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 45

CONTRATANTE

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

CONTRATADO(A)**Fornecedor:** GALHATI & MENEZES SERVIÇOS DE PSICOLOGIA LTDA**CNPJ:** 49.701.789/0001-05**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA ROCHA POMBO, 1154**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.300-450**Telefone:****Fornecedor:** MONIZE KAYLANE BRAZ PEREIRA SERVICOS ODONTOLOGICOS**CNPJ:** 66.165.187/0001-91**Insc. Estadual:****Endereço:** AVENIDA MANOEL MENDES DE CAMARGO, 1940**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.303-115**Telefone:****Fornecedor:** HCF SERVICOS MEDICOS LTDA**CNPJ:** 63.662.211/0001-00**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA MARECHAL DEODORO, 438**Bairro:** **Cidade:** Barbosa Ferraz - PR**CEP:** 86.960-000**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 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	6007	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidade	1000.00	631,08	631.080,00
2	1	6117	90.14.01.028-0 ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL - POR ARCADEA - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	240.00	110,65	26.556,00
2	2	6120	90.14.01.019-0 APLICAÇÃO DE SELANTE - TÉCNICA INVASIVA - POR ELEMENTO - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	240.00	128,42	30.820,80
2	3	6122	01.01.02.007-4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	Unidade	480.00	105,81	50.788,80
2	4	6125	90.14.01.023-0 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA PAIS E CUIDADORES - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	480.00	85,62	41.097,60
2	5	6124	90.14.01.022-0 ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	480.00	85,62	41.097,60
2	6	6129	90.14.01.002-0 CONSULTA EM ODONTOLOGIA - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	480.00	105,81	50.788,80
2	7	6130	90.14.01.024-0 CONTROLE DE BIOFILME - POR SESSÃO - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	240.00	113,07	27.136,80
2	8	6132	90.14.01.007-0 CONTROLE PÓS OPERATÓRIO (POR SESSÃO) - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidade	240.00	105,81	25.394,40
2	9	6134	90.14.01.003-0 DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO -	Unidade	48.00	211,62	10.157,76

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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 33 / 2026

			(ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)				
2	10	6135	90.14.01.005-0 DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE HERPÉTICA - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	140,94	6.765,12
2	11	6136	90.14.01.006-0 DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE ESTOMATITE POR CANDIDOSE - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	144,00	140,94	20.295,36
2	12	6137	90.14.01.004-0 DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HALITOSE - POR SESSÃO - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	240,00	173,23	41.575,20
2	13	6138	90.14.01.056-0 ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS (POR SESSÃO) - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	240,00	171,23	41.095,20
2	14	6139	90.14.01.057-0 ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE IDOSO COM TRANSTORNOS PSIQUIÁTRICOS E PSÍQUICOS (POR SESSÃO) - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	240,00	171,23	41.095,20
2	15	6141	90.14.01.061-0 ESTABELECIMENTO DE VÍNCULO COM PACIENTE IDOSO, COM CUIDADOS DE PACIENTE IDOSO OU COM CUIDADOR DE PACIENTE COM NECESSIDADES ESPECIAIS - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	105,81	5.078,88
2	16	6145	90.14.01.008-0 EXERERESE DE MUCOCELE - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	165,01	7.920,48
2	17	6146	90.14.01.010-0 EXODONTIA A RETALHO - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	198,69	9.537,12
2	18	6147	90.14.01.053-0 EXODONTIA DE DECÍDUOS - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	108,23	5.195,04
2	19	6148	04.14.02.013-8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	165,97	7.966,56
2	20	6150	90.14.01.009-0 EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	165,97	7.966,56
2	21	6151	90.14.01.013-0 FRENULECTOMIA LINGUAL - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	404,02	19.392,96
2	22	6152	90.14.01.014-0 FRENULOTOMIA LABIAL - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	48,00	222,27	10.668,96
2	23	6154	03.01.01.015-3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	240,00	105,81	25.394,40
2	24	6155	90.14.01.026-0 PROFILAXIA E POLIMENTO CORONÁRIO - (ODONTOLOGIA - PACIENTES ESPECIAIS)	Unidad	240,00	110,65	26.556,00
2	25	6379	90.14.01.034-0 RASPAGEM SUB-GENGIVAL PARA TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DA PERIODONTITE LEVE DE BAIXO RISCO POR SEGMENTO	Unidad	480,00	113,07	54.273,60
2	26	6380	90.14.01.035-0 RASPAGEM SUB-GENGIVAL PARA TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DA PERIODONTITE MODERADA DE MÉDIO RISCO POR SEGMENTO	Unidad	480,00	143,36	68.812,80
2	27	6378	90.14.01.033-0 RASPAGEM SUB-GENGIVAL PARA TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO DE PERIODONTITE GRAVE DE ALTO RISCO POR SEGMENTO	Unidad	480,00	206,36	99.052,80
2	28	6381	90.14.01.036-0 RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL PARA TRATAMENTO DA GENGIVA POR ACADA	Unidad	480,00	143,36	68.812,80
2	29	6366	90.14.01.015-0 REMOÇÃO DE DENTE INCLUSO/IMPACTADO	Unidad	48,00	410,31	19.694,88
2	30	6367	90.14.01.016-0 REMOÇÃO DE DENTE SEMI INCLUSO / IMPACTADO	Unidad	48,00	410,31	19.694,88
2	31	6386	90.14.01.041-0 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO CLASSE I 1 FACE	Unidad	48,00	110,65	5.311,20
2	32	6387	90.14.01.042-0 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO CLASSE II 2 FACES	Unidad	48,00	135,68	6.512,64
2	33	6388	90.14.01.043-0 RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE	Unidad	48,00	135,68	6.512,64

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

Estado do Paraná

Exercício: 2026

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 33 / 2026

VIDRO CLASSE II 3 FACES							
2	34	6389	90.14.01.044-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE I 1 FACE	Unidad	48.00	161,14	7.734,72
2	35	6390	90.14.01.045-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE II 2 FACES	Unidad	48.00	211,62	10.157,76
2	36	6391	90.14.01.046-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE II 3 FACES	Unidad	48.00	262,11	12.581,28
2	37	6392	90.14.01.047-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE II 4 FACES	Unidad	48.00	292,40	14.035,20
2	38	6393	90.14.01.048-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE III	Unidad	48.00	161,14	7.734,72
2	39	6401	90.14.01.049-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE IV	Unidad	48.00	292,40	14.035,20
2	40	6394	90.14.01.050-0 RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL CLASSE V	Unidad	48.00	161,14	7.734,72
2	41	6376	90.14.01.017 TRATAMENTO DE ALVEOLITE	Unidad	48.00	108,88	5.226,24
2	42	6396	90.14.01.052-0 TRATAMENTO DE MANUTENÇÃO PARA PERIODONTITE LEVE (6 EM 6 MESES)	Unidad	48.00	173,23	8.315,04
2	43	6399	90.14.01.065 ULECTOMIA	Unidad	48.00	109,80	5.270,40
2	44	6400	90.14.01.066 ULOTOMIA	Unidad	48.00	88,30	4.238,40
2	45	4809	04.14.02.012-0 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	Unidad	48.00	17,19	825,12
2	46	4810	04.14.02.013-8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	Unidad	48.00	17,19	825,12
2	47	8607	90.04.01.176-0 EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO	Unidad	48.00	420,72	20.194,56
2	48	4778	04.14.02.015-4 GENGIVECTOMIA E/OU GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	Unidad	36.00	93,49	3.365,64
2	49	4805	04.04.02.048-8 OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLODENTARIAS	Unidad	36.00	88,17	3.174,12
2	50	4789	03.01.01.015-3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	Unidad	240.00	14,91	3.578,40
2	51	4803	03.07.03.001 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	Unidad	240.00	68,04	16.329,60
2	52	4804	03.07.03.002-4 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE)	Unidad	240.00	71,56	17.174,40
2	53	4806	04.04.02.057-7 REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIAS S/ OSTEOSINTESE	Unidad	48.00	183,53	8.809,44
2	54	4807	04.04.02.061-5 REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	Unidad	36.00	49,22	1.771,92
2	55	4791	03.07.01.002-3 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	Unidad	48.00	23,61	1.133,28
2	56	4792	03.07.01.003-1 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	Unidad	48.00	23,56	1.130,88
2	57	4793	03.07.01.004-0 RESTAURAÇÃO DE DENTE POSTERIOR	Unidad	48.00	23,61	1.133,28
2	58	3738	90.04.01.015-0 CONSULTA BUCOMAXILO FACIAL (CLINICA)	Unidad	48.00	59,95	2.877,60
2	59	4808	04.14.01.001-9 CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	Unidad	48.00	47,90	2.299,20
3	1	5381	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	2000.00	124,11	248.220,00

Total: 1.990.006,08**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL****LEI 14.133/2021 Art.74, IV**



João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM

