



**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 : 74/2025  
b) Licitação Nº : 43/2025  
c) Modalidade : Inexigibilidade:  
d) Data Homologação : 12/11/2025  
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 Nº : 74/2025

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: SANTANA & PROENÇA S/S - CNPJ: 17.209.672/0001-04**

**Valor Total do Fornecedor: 171.921,00 (cento e setenta e um mil, novecentos e vinte e um reais).**

**LOTE 1**

**Valor Total do Lote: 171.921,00 (cento e setenta e um mil, novecentos e vinte e um reais).**

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLÍNICA)		Unidad	200	R\$ 60,24	R\$ 12.048,00
2	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)		Unidad	200	R\$ 316,36	R\$ 63.272,00
3	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)		Unidad	200	R\$ 209,54	R\$ 41.908,00
4	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	100	R\$ 273,47	R\$ 27.347,00
5	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00



## CIS-COMCAM

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

FORNECEDOR: ODONTOLOGIA THAIS KORCZOVEI FOGACA LTDA. - CNPJ: 62.121.220/0001-20  
Valor Total do Fornecedor: 754.190,40 (setecentos e cinquenta e quatro mil, cento e noventa reais e quarenta centavos).

### LOTE 2

Valor Total do Lote: 754.190,40 (setecentos e cinquenta e quatro mil, cento e noventa reais e quarenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.07.02.001-0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)		Unidad	480	R\$ 19,45	R\$ 9.336,00
2	03.07.02.002-9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO		Unidad	480	R\$ 13,01	R\$ 6.244,80
3	90.04.01.176-0 EXTRAÇÃO DE TERCEIRO MOLAR INCLUSO		Unidad	480	R\$ 420,72	R\$ 201.945,60
4	04.14.02.015-4 GENGIVECTOMIA E/OU GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)		Unidad	480	R\$ 93,49	R\$ 44.875,20
5	OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR		Unidad	480	R\$ 111,82	R\$ 53.673,60
6	03.07.02.005-3 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES		Unidad	480	R\$ 134,19	R\$ 64.411,20
7	03.07.02.006-1 OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR		Unidad	480	R\$ 104,37	R\$ 50.097,60
8	90.04.01.166-0 RADIOGRAFIA PERIAPICAL SEM LAUDO IMPRESSO		Unidad	480	R\$ 42,07	R\$ 20.193,60
9	03.07.01.003-1 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR		Unidad	480	R\$ 23,56	R\$ 11.308,80
10	03.07.01.004-0 RESTAURAÇÃO DE DENTE POSTERIOR		Unidad	480	R\$ 23,61	R\$ 11.332,80
11	03.07.02.009-6 RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES		Unidad	480	R\$ 578,49	R\$ 277.675,20
12	01.01.02.009-0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA		Unidad	480	R\$ 6,45	R\$ 3.096,00

FORNECEDOR: ELISA VALIM CLINICA E INSTITUTO DE NEUROPSICOEDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA - CNPJ: 47.358.265/0001-20  
Valor Total do Fornecedor: 594.262,50 (quinhentos e noventa e quatro mil, duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

### LOTE 3

Valor Total do Lote: 594.262,50 (quinhentos e noventa e quatro mil, duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLÍNICA)		Unidad	500	R\$ 36,81	R\$ 18.405,00
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA)		Unidad	250	R\$ 631,08	R\$ 157.770,00



# CIS-COMCAM

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

	(CLÍNICA)					
3	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 36,81	R\$ 18.405,00
4	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)		Meses	250	R\$ 462,79	R\$ 115.697,50
5	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
6	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

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.520.373,90 (um milhão, quinhentos e vinte mil, trezentos e setenta e três reais e noventa centavos)**

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

Campo Mourão, 12 de novembro de 2025.

---

JOAO DOUGLAS FABRICIO  
PRESIDENTE CIS-COMCAM