



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 : 40/2025
b) Licitação Nº : 22/2025
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 19/08/2025
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 : 40/2025

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: DIEGO SANDY SERVICOS MEDICO LTDA - CNPJ: 60.110.825/0001-90
Valor Total do Fornecedor: 209.920,00 (duzentos e nove mil, novecentos e vinte reais).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 209.920,00 (duzentos e nove mil, novecentos e vinte reais).

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	02.11.08.006 PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR (CLINICA) - PORTARIA 37/2019		Serviço	1.000	R\$ 95,38	R\$ 95.380,00
2	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 57,27	R\$ 114.540,00

FORNECEDOR: DRA.EMANUELI SAUERESSIG MEDICINA E SAUDE LTDA - CNPJ: 61.328.212/0001-97

Valor Total do Fornecedor: 172.500,00 (cento e setenta e dois mil e quinhentos reais).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 172.500,00 (cento e setenta e dois mil e quinhentos reais).



CIS-COMCAM

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

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.05.03.008 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviço	1.500	R\$ 115,00	R\$ 172.500,00

FORNECEDOR: M F NUNES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - CNPJ: 33.521.298/0001-34
Valor Total do Fornecedor: 374.360,00 (trezentos e setenta e quatro mil, trezentos e sessenta reais).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 374.360,00 (trezentos e setenta e quatro mil, trezentos e sessenta reais).

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)		Unidad	100	R\$ 50,90	R\$ 5.090,00
2	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 57,27	R\$ 57.270,00
3	90.10.01.020 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
4	90.10.01.017 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
5	90.10.01.018 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
6	90.10.01.016 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
7	90.10.01.015 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
8	90.10.01.014 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
9	90.10.01.013 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
10	90.04.01.228 - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
11	90.04.01.227 - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA		Unidad	200	R\$	R\$



CIS-COMCAM

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

	PARA CIRURGIA DE JOELHO				120,00	24.000,00
12	90.04.01.226 - SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES		Unidad	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
13	90.04.01.105 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM		Unidad	200	R\$ 360,00	R\$ 72.000,00

FORNECEDOR: RIO IGUATEMI PRESTADORA DE SERVICOS LTDA - CNPJ: 10.746.673/0001-49
 Valor Total do Fornecedor: 796.215,90 (setecentos e noventa e seis mil, duzentos e quinze reais e noventa centavos).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 796.215,90 (setecentos e noventa e seis mil, duzentos e quinze reais e noventa centavos).

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)		Unidad	2.000	R\$ 57,27	R\$ 114.540,00
2	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)		Unidad	2.000	R\$ 50,90	R\$ 101.800,00
3	02.11.06.001 BIOMETRIA ULTRASSONICA (MONOCULAR) (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 30,30	R\$ 15.150,00
4	02.11.06.011 GONIOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 8,04	R\$ 80,40
5	02.11.06.010 FUNDOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 3,37	R\$ 1.685,00
6	02.11.06.012 MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO		Unidad	1.200	R\$ 24,24	R\$ 29.088,00
7	90.04.01.041 PAQUIMETRIA (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 77,50	R\$ 7.750,00
8	02.11.06.003 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 50,00	R\$ 15.000,00
9	04.05.05.037 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL (CLINICA)		Unidad	325	R\$ 964,50	R\$ 313.462,50
10	04.05.05.036 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 166,56	R\$ 33.312,00
11	04.05.01.006 EPILACAO DE CILIOS (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 34,17	R\$ 341,70
12	02.11.06.006 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 10,11	R\$ 101,10
13	04.05.01.018-4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE		Unidad	10	R\$ 95,42	R\$ 954,20
14	04.05.05.008 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA (CLINICA)		Unidad	15	R\$ 82,28	R\$ 1.234,20



CIS-COMCAM

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

15	04.05.05.032-1 TRABECULECTOMIA		Unidad	10	R\$ 898,35	R\$ 8.983,50
16	02.11.06.015 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 4,21	R\$ 2.105,00
17	02.11.06.016 POTENCIAL VISUAL EVOCADO (CLINICA)		Unidad	150	R\$ 24,24	R\$ 3.636,00
18	04.05.05.025 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA (CLINICA)		Unidad	15	R\$ 25,00	R\$ 375,00
19	02.11.06.025 TONOMETRIA (CLINICA)		Unidad	700	R\$ 3,37	R\$ 2.359,00
20	02.11.06.022-4 TESTE DE VISÃO DE CORES		Unidad	10	R\$ 3,37	R\$ 33,70
21	90.04.01.047 TRANSPLANTE CONJUNTIVAL (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 191,12	R\$ 1.911,20
22	04.05.05.001 CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 116,42	R\$ 1.164,20
23	04.05.05.002 CAPSULOTOMIA A YAG LASER		Unidad	250	R\$ 112,77	R\$ 28.192,50
24	04.05.01.007 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCILIOS (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 78,75	R\$ 787,50
25	04.05.01.001 CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO - PORTARIA 24/2018		Unidad	12	R\$ 116,42	R\$ 1.397,04
26	04.05.01.017-6 SUTURA DE PALPEBRAS		Unidad	10	R\$ 143,99	R\$ 1.439,90
27	04.05.03.009-6 SUTURA DE ESCLERA		Unidad	10	R\$ 161,19	R\$ 1.611,90
28	04.05.05.030-5 SUTURA DE CORNEA		Unidad	10	R\$ 164,08	R\$ 1.640,80
29	04.05.05.029-1 SUTURA DE CONJUNTIVA		Unidad	10	R\$ 82,28	R\$ 822,80
30	04.05.05.028-3 SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRA-OCULAR		Unidad	10	R\$ 544,88	R\$ 5.448,80
31	04.05.01.016-8 SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS		Unidad	10	R\$ 22,93	R\$ 229,30
32	04.05.05.026-7 SINEQUIOLISE A YAG LASER		Unidad	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
33	04.05.01.014-1 SIMBLEFAROPLASTIA		Unidad	10	R\$ 203,74	R\$ 2.037,40
34	04.05.05.016-0 INJEÇÃO SUBCONJUTIVAL/SUBTENONIANA		Unidad	10	R\$ 8,24	R\$ 82,40
35	04.05.01.005 EPILACAO A LASER (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
36	04.05.04.013-0 INJEÇÃO RETROBULAR/PERIBULBAR		Unidad	10	R\$ 22,93	R\$ 229,30



CIS-COMCAM

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

37	04.05.03.010-0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA		Unidad	10	R\$ 159,37	R\$ 1.593,70
38	04.05.04.001 CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 161,19	R\$ 1.611,90
39	04.05.05.009 FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 443,00	R\$ 4.430,00
40	02.11.06.021-6 TESTE DE SCHIRMER		Unidad	10	R\$ 3,37	R\$ 33,70
41	02.11.06.020 TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA		Unidad	10	R\$ 16,85	R\$ 168,50
42	04.05.05.015 IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRA - PORTARIA 24/2018		Unidad	0	R\$ 656,87	R\$ 0,00
43	04.05.03.005 INJEÇÃO INTRAVITREO (MEDICAÇÃO AVASTIM) - PORTARIA 24/2018		Unidad	20	R\$ 760,00	R\$ 15.200,00
44	90.04.01.107 INJEÇÃO INTRAVITREO (SEM MEDICAÇÃO) - PORTARIA 24/2018		Unidad	80	R\$ 82,28	R\$ 6.582,40
45	04.05.05.019 IRIDOTOMIA A LASER - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 56,25	R\$ 562,50
46	02.11.06.014 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 31,25	R\$ 15.625,00
47	90.04.01.108 - OCT BINOCULAR - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA OPTICA		Unidad	50	R\$ 48,00	R\$ 2.400,00
48	04.05.03.015-0 VITRIOLISE A YAG LASER		Unidad	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
49	04.05.05.021 RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 172,27	R\$ 1.722,70
50	04.05.01.011 RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 389,64	R\$ 3.896,40
51	04.05.05.022 RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 335,72	R\$ 3.357,20
52	02.11.06.017 RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR (CLÍNICA)		Unidad	400	R\$ 30,85	R\$ 12.340,00
53	04.05.04.007-5 EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR		Unidad	10	R\$ 587,51	R\$ 5.875,10
54	04.05.04.024 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OCULAR/CAMADA ANTERIOR - PORTARIA 24/2018		Unidad	12	R\$ 335,72	R\$ 4.028,64
55	04.05.04.020 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTOSE PALPEBRAL - PORTARIA 24/2018		Unidad	18	R\$ 449,44	R\$ 8.089,92
56	04.05.04.019 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 116,42	R\$ 1.164,20
57	04.05.04.006-7 ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR		Unidad	10	R\$ 415,57	R\$ 4.155,70
58	04.05.01.005 EPILACAO A LASER (CLINICA)		Unidad	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00



CIS-COMCAM

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

					45,00	
59	04.05.01.012 RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA - PORTARIA 24/2018		Unidad	10	R\$ 259,20	R\$ 2.592,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.552.995,90 (um milhão, quinhentos e cinquenta e dois mil, novecentos e noventa e cinco reais e noventa centavos)

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

Campo Mourão, 19 de agosto de 2025.



JOAO DOUGLAS FABRICIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM