



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 : 4/2026
b) Licitação Nº : 4/2026
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 04/02/2026
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 : 4/2026

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: ENTRELACO - PSICOLOGA ELOISA ROBERTA LTDA - CNPJ: 63.218.854/0001-69
Valor Total do Fornecedor: 13.251,60 (treze mil, duzentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 13.251,60 (treze mil, duzentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	360	R\$ 36,81	R\$ 13.251,60

FORNECEDOR: SER CLINICA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA - CNPJ: 59.940.210/0001-02
Valor Total do Fornecedor: 6.084.837,00 (seis milhões e oitenta e quatro mil, oitocentos e trinta e sete reais).

LOTE 2

Valor Total do Lote: 6.084.837,00 (seis milhões e oitenta e quatro mil, oitocentos e trinta e sete reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 36,81	R\$ 11.043,00
2	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA		Unidad	300	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	189.324,00
3	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ) (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 883,51	R\$ 265.053,00
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	300	R\$ 673,15	R\$ 201.945,00
5	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 462,79	R\$ 138.837,00
6	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	R\$ 673,15	R\$ 201.945,00
7	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 1.472,52	R\$ 441.756,00
8	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 1.851,17	R\$ 555.351,00
9	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 1.809,10	R\$ 542.730,00
10	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 2.145,67	R\$ 643.701,00
11	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)		Meses	300	R\$ 462,79	R\$ 138.837,00
12	03.01.04.004 TERAPIA INDIVIDUAL (CISCOMCAM)		Unidad	300	R\$ 36,81	R\$ 11.043,00
13	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)		Unidad	300	R\$ 37,00	R\$ 11.100,00
14	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)		Unidad	300	R\$ 3.050,22	R\$ 915.066,00
15	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)		Unidad	300	R\$ 2.734,68	R\$ 820.404,00
16	90.04.01.024-0 WISC (CLÍNICA)		Unidad	300	R\$ 35,44	R\$ 10.632,00
17	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	300	R\$ 420,72	R\$ 126.216,00
18	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	300	R\$ 631,08	R\$ 189.324,00



CIS-COMCAM

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

19	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	300	R\$ 841,44	R\$ 252.432,00
20	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)		Unidad	300	R\$ 1.051,80	R\$ 315.540,00
21	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 36,81	R\$ 11.043,00
22	02.11.07.004 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)		Unidad	500	R\$ 30,29	R\$ 15.145,00
23	90.04.01.073 AUDIOMETRIA VOCAL (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 26,34	R\$ 13.170,00
24	02.11.07.020 IMITANCIOMETRIA		Unidad	500	R\$ 69,61	R\$ 34.805,00
25	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
26	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00
27	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPICO POR SESSÃO		Unidad	500	R\$ 18,93	R\$ 9.465,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 6.098.088,60 (seis milhões e noventa e oito mil e oitenta e oito reais e sessenta centavos)

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

Campo Mourão, 04 de fevereiro de 2026.

**JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM**