



**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 : 78/2025  
b) Licitação Nº : 47/2025  
c) Modalidade : Inexigibilidade:  
d) Data Homologação : 24/11/2025  
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 : 78/2025

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: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMPO MOURAO - CNPJ: 80.612.294/0001-41**

**Valor Total do Fornecedor: 18.640.651,63 (dezoito milhões, seiscentos e quarenta mil, seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta e três centavos).**

**LOTE 1**

**Valor Total do Lote: 18.640.651,63 (dezoito milhões, seiscentos e quarenta mil, seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta e três centavos).**

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	04.07.03.008-5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR (CLINICA)		Unidad	400	R\$ 1.209,57	R\$ 483.828,00
2	90.04.01.100-0 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLEDOLITOTRIPSIA + DILATAÇÃO DUODENAL COM BALÃO (CLINICA)		Unidad	390	R\$ 4.733,10	R\$ 1.845.909,00
3	03.09.01.010-1 PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERAL (CLINICA)		Unidad	702	R\$ 414,59	R\$ 291.042,18
4	02.09.01.003-7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 208,26	R\$ 208.260,00
5	02.09.01.005-3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA		Unidad	1.326	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

	(CLINICA)				165,85	219.917,10
6	03.03.07.004-8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO (CLINICA)		Unidad	300	R\$ 414,59	R\$ 124.377,00
7	04.07.01.025-4 RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	1.250	R\$ 278,20	R\$ 347.750,00
8	04.07.01.031-9 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 497,54	R\$ 248.770,00
9	04.07.01.032-7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA (CLINICA)		Unidad	500	R\$ 417,30	R\$ 208.650,00
10	90.04.01.071-0 BIOPSIA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 52,59	R\$ 52.590,00
11	03.03.07.005-6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 360,51	R\$ 72.102,00
12	04.07.02.031-4 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) (CLINICA)		Unidad	656	R\$ 417,30	R\$ 273.748,80
13	90.04.01.174-0 INCREMENTO DE COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)		Unidad	312	R\$ 3.681,30	R\$ 1.148.565,60
14	02.01.01.051-8 BIOPSIA/PUNCAO DE VULVA		Unidad	1.092	R\$ 38,62	R\$ 42.173,04
15	02.01.01.066-6 BIOPSIA DO COLO UTERINO		Unidad	1.092	R\$ 38,62	R\$ 42.173,04
16	02.01.01.056-9 - BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA		Unidad	1.092	R\$ 123,69	R\$ 135.069,48
17	04.09.06.008-9 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 22,92	R\$ 25.028,64
18	03.09.03.004-8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 47,53	R\$ 51.902,76
19	02.11.04.002-9 COLPOSCOPIA (CLINICA)		Unidad	2.247	R\$ 7,11	R\$ 15.976,17
20	90.04.01.011-0 DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 37,94	R\$ 41.430,48
21	04.09.07.012 DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 21,79	R\$ 23.794,68
22	04.10.01.002-2 ESVAZIAMENTO PERCUTANIO DE CISTO MAMARIO (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 43,65	R\$ 47.665,80
23	04.09.06.009-7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 47,66	R\$ 52.044,72
24	04.09.06.008-9 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CLINICA)		Unidad	1.092	R\$ 22,92	R\$ 25.028,64
25	02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA		Unidad	1.092	R\$ 120,58	R\$ 131.673,36
26	90.04.01.009-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 118,63	R\$ 118.630,00
27	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA		Unidad	2.184	R\$	R\$



# CIS-COMCAM

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

	COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)				189,56	413.999,04
28	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 118,63	R\$ 259.087,92
29	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 118,63	R\$ 259.087,92
30	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 118,63	R\$ 259.087,92
31	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	2.340	R\$ 138,24	R\$ 323.481,60
32	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 118,63	R\$ 259.087,92
33	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)		Unidad	1.560	R\$ 118,62	R\$ 185.047,20
34	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 189,56	R\$ 413.999,04
35	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 118,62	R\$ 259.066,08
36	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)		Unidad	624	R\$ 133,23	R\$ 83.135,52
37	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)		Unidad	2.184	R\$ 186,52	R\$ 407.359,68
38	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)		Unidad	2.340	R\$ 133,23	R\$ 311.758,20
39	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	1.560	R\$ 230,58	R\$ 359.704,80
40	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 631,08	R\$ 631.080,00
41	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 631,08	R\$ 631.080,00
42	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 481,44	R\$ 481.440,00
43	02.04.06.002-8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 84,14	R\$ 84.140,00
44	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER		Unidad	1.000	R\$ 136,73	R\$ 136.730,00
45	02.04.01.003-9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE		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

	ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)				21,04	21.040,00
46	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
47	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
48	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
49	02.04.01.004-7 RADIOLOGIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
50	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
51	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
52	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
53	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
54	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
55	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
56	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
57	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
58	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
59	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEAO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
60	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
61	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
62	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
63	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
64	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
65	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
66	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
67	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA		Unidad	1.000	R\$ 22,09	R\$ 22.090,00



# CIS-COMCAM

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

	(CLINICA)					
68	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
69	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
70	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
71	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
72	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
73	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
74	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
75	02.04.01.007-1 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
76	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
77	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
78	02.04.03.008-0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (CLINICA)		Unidad	2.730	R\$ 31,55	R\$ 86.131,50
79	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
80	02.04.05.014-6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (CLINICA)		Unidad	1.950	R\$ 73,63	R\$ 143.578,50
81	02.04.05.015-4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (CLINICA)		Unidad	1.950	R\$ 73,63	R\$ 143.578,50
82	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
83	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
84	02.04.01.009-8 RADIOGRAFIA DE LARINGE (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
85	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
86	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
87	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
88	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
89	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA		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

	FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)				21,04	21.040,00
90	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
91	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
92	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
93	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
94	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
95	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
96	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
97	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
98	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
99	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
100	02.04.01.017-9 RADIOGRAFIA PANORAMICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
101	02.04.06.017-6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 21,04	R\$ 21.040,00
102	90.04.01.104-0 ULTRASSON DE PRÓSTATA RETAL COM BIÓPSIA (INCLUI AGULHA) (CLINICA)		Unidad	1.560	R\$ 378,65	R\$ 590.694,00
103	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
104	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 84,14	R\$ 84.140,00
105	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
106	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
107	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
108	02.05.02.008-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 70,53	R\$ 70.530,00
109	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
110	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
111	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 84,14	R\$ 84.140,00
112	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
113	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE		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

	TIREOIDE (CLINICA)				63,11	63.110,00
114	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	1.000	R\$ 136,73	R\$ 136.730,00
115	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
116	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO		Unidad	1.000	R\$ 136,73	R\$ 136.730,00
117	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 70,00	R\$ 70.000,00
118	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 94,66	R\$ 94.660,00
119	90.04.01.079-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSÉTRICA ECOCARDIOGRAMA FETAL		Unidad	2.000	R\$ 241,91	R\$ 483.820,00
120	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
121	90.04.01.049-0 ULTRA-SONOGRRAFIA RETOPERITONEO (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
122	02.05.02.017-8 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,00	R\$ 63.000,00
123	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	1.000	R\$ 63,11	R\$ 63.110,00
124	90.10.01.002-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA		Unidad	60	R\$ 883,51	R\$ 53.010,60
125	90.10.01.003-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - UROLOGIA		Unidad	240	R\$ 883,51	R\$ 212.042,40
126	90.10.01.004-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA		Unidad	180	R\$ 883,51	R\$ 159.031,80
127	90.10.01.005-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - UROLOGIA		Unidad	180	R\$ 315,54	R\$ 56.797,20
128	90.10.01.006-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU PRÓSTATA - UROLOGIA		Unidad	60	R\$ 883,51	R\$ 53.010,60
129	90.10.01.007-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES		Unidad	60	R\$ 1.353,37	R\$ 81.202,20
130	90.10.01.008-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES		Unidad	240	R\$ 1.411,60	R\$ 338.784,00
131	90.10.01.009-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES		Unidad	180	R\$ 4.319,45	R\$ 777.501,00



# CIS-COMCAM

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

132	90.10.01.011-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60	R\$ 510,47	R\$ 30.628,20
133	90.10.01.012-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	60	R\$ 1.924,51	R\$ 115.470,60
134	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60	R\$ 126,22	R\$ 7.573,20
135	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	240	R\$ 126,22	R\$ 30.292,80
136	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	180	R\$ 126,22	R\$ 22.719,60
137	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60	R\$ 126,22	R\$ 7.573,20
138	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	240	R\$ 126,22	R\$ 30.292,80
139	90.04.01.066-0 INCREMENTO DE MATERIAL PARA MATERIAL VIDEOARTROSCÓPICO PARA RTU DE PRÓSTATA (CLINICA)	Unidad	60	R\$ 599,53	R\$ 35.971,80
140	02.09.02.001-6 CISTOSCOPIA E/OU CISTOSCOPIA PARA RETIRADA DE CATETER DUPLO DAS CIRURGIAS DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI RIGIDA/FLEXIVEL (UNILATERAL E BILATERAL) (UROLOGIA)	Unidad	60	R\$ 188,10	R\$ 11.286,00
141	90.04.01.106-0 INCREMENTO DE MATERIAL PARA CIRURGIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	60	R\$ 599,53	R\$ 35.971,80
142	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	60	R\$ 126,22	R\$ 7.573,20
143	02.02.01.073 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE))	Unidad	120	R\$ 120,00	R\$ 14.400,00
144	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	6.500	R\$ 60,24	R\$ 391.560,00
145	02.05.01.003-2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (CLINICA)	Unidad	360	R\$ 136,73	R\$ 49.222,80



## **CIS-COMCAM**

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

---

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 18.640.651,63 (dezoito milhões, seiscentos e quarenta mil, seiscentos e cinquenta e um reais e sessenta e três centavos)**

Agente de Contratação  
Maria Victoria Aparecida Santos  
**PORTARIA nº12/2025**

Campo Mourão, 24 de novembro de 2025.

---

JOAO DOUGLAS FABRICIO  
PRESIDENTE CIS-COMCAM

