



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

Estado do Paraná

Exercício: 2025

TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025

DATA: 10/10/2025

PROTOCOLO: /

PROCESSO: 69

CONTRATANTE

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

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 /2025****CONTRATADO(A)****Fornecedor:** M ROSIN E CIA LTDA - EPP**CNPJ:** 73.442.667/0001-18**Insc. Estadual:****Endereço:** Manoel Mendes de Camargo, 820**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.302-280**Telefone:** (44)99997-6885**Fornecedor:** SAMORANO FORTES CLÍNICA MÉDICA EIRELI**CNPJ:** 26.015.582/0001-73**Insc. Estadual:****Endereço:** ARTHUR THOMAS, 103**Bairro:** Zona 01 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.013-250**Telefone:** (44)3031-1015**Fornecedor:** YAMASHITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**CNPJ:** 40.030.537/0001-19**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA CHIHIRO NAKATANI, 109**Bairro:** JARDIM IMPERIAL **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.023-115**Telefone:** (18)99674-6053**Fornecedor:** INSTITUTO UNIDADE RADIOLOGICA**CNPJ:** 40.596.265/0001-19**Insc. Estadual:****Endereço:** AVENIDA SANTA CATARINA, 666**Bairro:** ZONA 01 **Cidade:** Cianorte - PR**CEP:** 87.200-129**Telefone:** (44)99959-5825**Fornecedor:** CLINICA SAO MANOEL PSICOLOGIA LTDA**CNPJ:** 53.379.613/0001-48**Insc. Estadual:****Endereço:** Marechal Deodoro, 1080**Bairro:** Centro **Cidade:** Barbosa Ferraz - PR**CEP:** 86.960-000**Telefone:** (44)98863-7575**Fornecedor:** B S MAGALHAES FISIOTERAPIA**CNPJ:** 62.028.015/0001-15**Insc. Estadual:****Endereço:** , 889**Bairro:** **Cidade:** Moreira Sales - PR**CEP:** 87.370-000**Telefone:****Fornecedor:** I. DE MELLO PORCIUNCULA**CNPJ:** 21.880.983/0001-78**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA FRANCISCO FERREIRA ALBUQUERQUE, 2100**Bairro:** Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.302-220**Telefone:****Fornecedor:** FABRICIO & NABAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**CNPJ:** 62.146.735/0001-85**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA MONTE CáCEROS, 656**Bairro:** Zona 03 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.050-180**Telefone:****Fornecedor:** SZ SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CNPJ:** 23.472.489/0001-08**Insc. Estadual:****Endereço:** AV PRESIDENTE VARGAS, 571**Bairro:** Centro **Cidade:** Mandaguari - PR**CEP:** 86.975-000**Telefone:****OBJETO**

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

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 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 NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	100.00	631,08	63.108,00
1	2	6218	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	100.00	420,72	42.072,00
1	3	6219	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380.00	631,08	239.810,40
1	4	6220	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380.00	841,44	319.747,20
1	5	6221	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380.00	1.051,80	399.684,00
1	6	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	7	1292	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	8	5343	90.04.01.111-0 ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL (CLÍNICA)	Unidad	380.00	22,27	8.462,60
1	9	3724	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	10	6246	90.04.01.158-0 CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA TERAPIA MODELO DENVER	Unidad	100.00	3.155,40	315.540,00
1	11	5939	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	883,51	88.351,00
1	12	5941	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	673,15	67.315,00
1	13	5942	90.04.01.129-0 NÍVEL 1 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	631,08	63.108,00
1	14	5943	90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	799,37	79.937,00
1	15	5940	90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	925,58	92.558,00
1	16	5938	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.178,02	117.802,00
1	17	5947	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	462,79	46.279,00
1	18	5944	90.04.01.131-0 NÍVEL 1 - PACOTE 7 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	631,08	63.108,00
1	19	5945	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	100.00	673,15	67.315,00

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025**

1	20	5946	90.04.01.133-0 NÍVEL 1 - PACOTE 9 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM NUTRICIONISTA + 1 SESSÃO COM PSICOLOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	420,79	42.079,00
1	21	5933	90.04.01.120-0 NÍVEL 2 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO - 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.598,74	159.874,00
1	22	5934	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.472,52	147.252,00
1	23	5931	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.851,17	185.117,00
1	24	5935	90.04.01.122 NÍVEL 2 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.514,59	151.459,00
1	25	5936	90.04.01.123-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE NUTRICIONISTA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.556,66	155.666,00
1	26	5932	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.809,10	180.910,00
1	27	5937	90.04.01.124-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	1.556,66	155.666,00
1	28	5928	90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	2.987,11	298.711,00
1	29	5929	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	2.566,39	256.639,00
1	30	5930	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	2.145,67	214.567,00
1	31	5948	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100.00	462,79	46.279,00
1	32	6248	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100.00	37,00	3.700,00
1	33	5927	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	100.00	3.050,22	305.022,00
1	34	9000	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100.00	2.734,68	273.468,00
1	35	2241	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
1	36	3723	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380.00	36,81	13.987,80
2	1	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	50.00	60,24	3.012,00
2	2	1672	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)	Unidad	50.00	53,54	2.677,00
2	3	5711	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	50.00	126,22	6.311,00
2	4	5708	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00
2	5	5709	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100.00	126,22	12.622,00

**CIS-COMCAM - CONSÓRCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURÃO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025**

2	6	5707	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	7	5706	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	8	5705	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA/SEMI-RÍGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	9	5704	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA/SEMI-RÍGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	10	9033	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	11	9032	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	12	9031	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	100,00	126,22	12.622,00
2	13	4011	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	100,00	631,08	63.108,00
3	1	5381	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviç	1728,00	124,11	214.462,08
4	1	3031	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	1000,00	31,55	31.550,00
4	2	8585	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	1000,00	18,93	18.930,00
5	1	5922	03.01.01.007-0 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)	Unidad	2500,00	73,63	184.075,00
5	2	1678	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - CLÍNICA	Unidad	2000,00	32,40	64.800,00
5	3	1682	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLÍNICA)	Unidad	2000,00	31,41	62.820,00
5	4	6321	02.11.05.008 ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL (CLÍNICA)	Unidad	2000,00	35,00	70.000,00
5	5	5311	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	1000,00	316,36	316.360,00
5	6	9307	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	1000,00	209,54	209.540,00
5	7	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000,00	136,73	136.730,00
5	8	4772	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000,00	136,73	136.730,00
5	9	9566	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	2880,00	80,00	230.400,00
5	10	9152	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	1000,00	273,47	273.470,00
5	11	9151	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	1000,00	136,73	136.730,00
6	1	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLÍNICA)	Unidad	20,00	63,11	1.262,20
6	2	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLÍNICA)	Unidad	350,00	84,14	29.449,00
6	3	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLÍNICA)	Unidad	180,00	63,11	11.359,80
6	4	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLÍNICA)	Unidad	180,00	63,11	11.359,80
6	5	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLÍNICA)	Unidad	30,00	63,11	1.893,30
6	6	1313	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE	Unidad	150,00	63,11	9.466,50

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025**

			ABDOMINAL (CLINICA)				
6	7	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	20.00	63,11	1.262,20
6	8	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	100.00	63,11	6.311,00
6	9	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	180.00	63,11	11.359,80
6	10	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	20.00	136,73	2.734,60
6	11	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	200.00	63,11	12.622,00
6	12	1768	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	30.00	136,73	4.101,90
6	13	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	200.00	70,00	14.000,00
6	14	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	12.00	136,73	1.640,76
6	15	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	50.00	63,11	3.155,50
6	16	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	350.00	63,11	22.088,50
7	1	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	200.00	136,73	27.346,00
7	2	5311	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	100.00	316,36	31.636,00
7	3	3391	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	100.00	60,24	6.024,00
8	1	966	90.04.01.043-0 ANALISE DE MATERIAL (ANATOMO PATOLÓGICO) (CLINICA)	Unidad	9600.00	25,11	241.056,00
8	2	2232	90.04.01.072-0 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL (CLINICA)	Unidad	3600.00	10,62	38.232,00
8	3	9587	AN90.04.01.270 - ATOMOPATOLOGICO GASTRICO COM PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	Unidad	9600.00	40,00	384.000,00
9	1	3711	02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Unidad	25.00	45,44	1.136,00
9	2	3580	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	189,56	5.686,80
9	3	3848	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	189,56	5.686,80
9	4	3579	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	20.00	118,63	2.372,60
9	5	3581	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	60.00	118,63	7.117,80
9	6	3576	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	40.00	138,24	5.529,60
9	7	3577	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	40.00	118,62	4.744,80
9	8	3573	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	60.00	186,52	11.191,20
9	9	3572	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	40.00	133,23	5.329,20
9	10	3643	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	20.00	118,63	2.372,60
9	11	3575	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	20.00	118,63	2.372,60
9	12	3434	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	160.00	481,44	77.030,40

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025**

9	13	3611	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	14	3610	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	15	3604	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	16	3606	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	30.00	395,74	11.872,20
9	17	3605	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80.00	395,74	31.659,20
9	18	3849	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	40.00	631,08	25.243,20
9	19	3603	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	40.00	395,74	15.829,60
9	20	3615	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	40.00	395,74	15.829,60
9	21	3609	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20.00	395,74	7.914,80
9	22	3607	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20.00	395,74	7.914,80
9	23	3713	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	60.00	63,11	3.786,60
9	24	1321	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	60.00	63,11	3.786,60
9	25	2564	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
9	26	3714	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	200.00	84,14	16.828,00
9	27	3715	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
9	28	1310	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	300.00	63,11	18.933,00
9	29	1311	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	40.00	63,11	2.524,40
9	30	3520	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	30.00	63,11	1.893,30
9	31	1315	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	30.00	84,14	2.524,20
9	32	1316	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	70.00	63,11	4.417,70
9	33	9152	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	100.00	273,47	27.347,00
9	34	1320	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	40.00	94,66	3.786,40
9	35	1317	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	100.00	136,73	13.673,00
9	36	1318	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	100.00	63,11	6.311,00
9	37	1319	02.05.02.014 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	40.00	70,00	2.800,00
9	38	6249	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	20.00	136,73	2.734,60
9	39	4773	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	40.00	63,11	2.524,40
9	40	3831	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	41	3832	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	42	3831	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	43	3821	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	Unidad	80.00	21,04	1.683,20

**CIS-COMCAM - CONSÓRCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURÃO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025**

			(CLÍNICA)				
9	44	3822	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	45	3833	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	46	3823	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	47	3824	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	48	2675	02.04.01.005-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	49	3835	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	50	3836	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	51	3825	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	52	3837	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	53	2759	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	54	3826	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	55	3808	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	56	2761	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	57	3810	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	58	3834	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	59	2765	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	60	3814	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	61	3815	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	62	3827	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	63	2763	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	64	1683	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	65	3829	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	66	3816	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	67	3838	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	68	3839	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	69	2764	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	70	3828	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	71	3801	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	72	3802	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	73	3803	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	74	3841	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDO DO PE (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20
9	75	3842	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	80.00	21,04	1.683,20

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO****Estado do Paraná****Exercício: 2025****TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 40 / 2025**

9	76	3830	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80,00	21,04	1.683,20
9	77	3804	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80,00	21,04	1.683,20
9	78	3805	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	80,00	21,04	1.683,20
9	79	3820	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	80,00	21,04	1.683,20
9	80	3819	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	80,00	21,04	1.683,20
9	81	3818	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80,00	21,04	1.683,20
9	82	9201	90.04.01.234-0 URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL COM CONTRASTE	Unidad	4,00	283,99	1.135,96
9	83	9202	90.04.01.235-0 URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA COM CONTRASTE	Unidad	4,00	283,99	1.135,96
9	84	9203	90.04.01.236-0 UROGRAFIA EXCRETORA COM CONTRASTE	Unidad	4,00	283,99	1.135,96
9	85	9307	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	90,00	209,54	18.858,60

Total: 8.395.356,62**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL****LEI 14.133/2021 Art.74, IV**

João Douglas Fabrício
Presidente do CIS-COMCAM