



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 : 20/2026
b) Licitação Nº : 17/2026
c) Modalidade : Inexigibilidade:
d) Data Homologação : 06/04/2026
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 : 20/2026

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

Valor Total do Fornecedor: 346.815,00 (trezentos e quarenta e seis mil, oitocentos e quinze reais).

LOTE 1

Valor Total do Lote: 346.815,00 (trezentos e quarenta e seis mil, oitocentos e quinze reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO - CLÍNICA		Unidad	3.000	R\$ 32,40	R\$ 97.200,00
2	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)		Unidad	1.500	R\$ 31,41	R\$ 47.115,00
3	02.11.05.008 ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL (CLÍNICA)		Unidad	500	R\$ 35,00	R\$ 17.500,00
4	90.04.01.265 - CURATIVO COM LAISERTERAPIA		Unidad	800	R\$ 100,00	R\$ 80.000,00
5	90.04.01.268 - CURATIVO COM TERAPIA ELASTICA		Unidad	500	R\$ 130,00	R\$ 65.000,00
6	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)		Unidad	500	R\$ 80,00	R\$ 40.000,00

FORNECEDOR: TL MEDICINA INTEGRADA LTDA - CNPJ: 65.056.958/0001-40

Valor Total do Fornecedor: 223.398,00 (duzentos e vinte e três mil, trezentos e noventa e oito reais).



CIS-COMCAM

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

LOTE 2

Valor Total do Lote: 223.398,00 (duzentos e vinte e três mil, trezentos e noventa e oito reais).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019		Serviço	1.800	R\$ 124,11	R\$ 223.398,00

FORNECEDOR: WA PLENAVITTA PSICOLOGIA LTDA - CNPJ: 65.149.308/0001-49

Valor Total do Fornecedor: 141.350,40 (cento e quarenta e um mil, trezentos e cinquenta reais e quarenta centavos).

LOTE 3

Valor Total do Lote: 141.350,40 (cento e quarenta e um mil, trezentos e cinquenta reais e quarenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)		Unidad	3.840	R\$ 36,81	R\$ 141.350,40

FORNECEDOR: CLINICA ECOIMAGEM LTDA - CNPJ: 10.881.731/0001-47

Valor Total do Fornecedor: 297.985,50 (duzentos e noventa e sete mil, novecentos e oitenta e cinco reais e cinquenta centavos).

LOTE 4

Valor Total do Lote: 297.985,50 (duzentos e noventa e sete mil, novecentos e oitenta e cinco reais e cinquenta centavos).

Ordem	Descrição	Marca	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	1002.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 84,14	R\$ 16.828,00
2	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)		Unidad	100	R\$ 63,11	R\$ 6.311,00
3	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)		Unidad	150	R\$ 63,11	R\$ 9.466,50
4	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
5	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)		Unidad	50	R\$ 63,11	R\$ 3.155,50
6	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
7	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
8	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)		Unidad	150	R\$ 63,11	R\$ 9.466,50
9	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)		Unidad	50	R\$ 84,14	R\$ 4.207,00
10	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)		Unidad	150	R\$ 63,11	R\$ 9.466,50



CIS-COMCAM

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

11	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)		Unidad	150	R\$ 63,11	R\$ 9.466,50
12	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS		Unidad	150	R\$ 136,73	R\$ 20.509,50
13	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)		Unidad	150	R\$ 273,47	R\$ 41.020,50
14	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)		Unidad	150	R\$ 136,73	R\$ 20.509,50
15	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO		Unidad	50	R\$ 136,73	R\$ 6.836,50
16	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 70,00	R\$ 14.000,00
17	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 94,66	R\$ 18.932,00
18	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL		Unidad	150	R\$ 136,73	R\$ 20.509,50
19	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)		Unidad	150	R\$ 63,11	R\$ 9.466,50
20	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)		Unidad	200	R\$ 63,11	R\$ 12.622,00
21	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER		Unidad	200	R\$ 136,73	R\$ 27.346,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO E ADJUDICADO: R\$ 1.009.548,90 (um milhão e nove mil, quinhentos e quarenta e oito reais e noventa centavos)

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

Campo Mourão, 06 de abril de 2026.

**JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO
PRESIDENTE CIS-COMCAM**