



RESOLUÇÃO Nº 10/2023

“SÚMULA: Torna pública a tabela CIS, com a inclusão de novos procedimentos, valores e de outras providências”.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª REGIONAL DE SAÚDE DE IVAIPORÁ, ESTADO DO PARANÁ, RENAN MENCK ROMANICHEN, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a necessidade de condensação de todos os itens da tabela do Consórcio, especialmente em virtude das alterações realizadas na última assembleia de prefeitos realizada em 10 de março de 2023, edita a seguinte

RESOLUÇÃO

Art. 1º. **TORNA PÚBLICA** a tabela de valores de todos os procedimentos, consultas e exames praticados pela entidade, conforme anexo I, desta Resolução, que trata da consolidação da tabela vigente do Consórcio, para que surta os efeitos legais.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, no dia 17 de março de 2023.

RENAN MENCK ROMANICHEN
Presidente do CIS

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacoes@ivaipora@hotmail.com



ANEXO I

TABELA DE VALORES CIS IVAIPORÁ 2023

CÓDIGO CIS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR DENTRO DO CIS	VALOR CLÍNICA
CONSULTAS ESPECIALIZADAS /EXAMES			
1.0	ALERGOLOGIA		
1.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
2.0	ANESTESIOLOGIA		
2.1	CONSULTAS E AVALIAÇÃO	R\$ 70,00	R\$ 70,00
3.0	CARDIOLOGIA		
3.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
4.0	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
4.1	ECCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER		R\$ 160,00
4.2	ELETTROCARDIOGRAMA COM LAUDO (REALIZADO PELO MÉDICO)	R\$ 20,00	R\$ 30,00
4.3	RISCO CIRÚRGICO (ECG COM LAUDO + RISCO CIRÚRGICO)		R\$ 100,00
4.4	TESTE DE ESFORÇO / ERGOMÉTRICO (INCLUINDO ECG)		R\$ 180,00
4.5	HOLTER 24 HORAS		R\$ 100,00
4.6	MAPA: PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS		R\$ 180,00
5.0	QUIRURGIA DA CABEÇA E PESCOÇO		
5.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
6.0	QUIRURGIA CARDIACA		
6.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
7.0	QUIRURGIA GERAL		
7.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
8.0	QUIRURGIA PLÁSTICA		
8.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
9.0	QUIRURGIA TÓRAX		
9.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
10.0	QUIRURGIA VASCULAR		
10.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
11.0	DERMATOLOGIA		
11.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
12.0	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA		
12.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
13.0	GASTROENTEROLOGIA		
13.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
14.0	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
14.1	RETOSIGMOIDOSCOPIA		R\$ 117,11
14.2	COLONOSCOPIA		R\$ 197,00
14.3	ESOFAGOGASTRODUDODENOSCOPIA (EDA)		R\$ 247,00
14.4	POLPECTOMIA		R\$ 90,00
15.0	GERIATRIA		
15.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
16.0	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA		
16.1	CONSULTAS GINECOLÓGICA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
16.2	CONSULTAS OBSTÉTRICA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
17.0	HEMATOLOGIA		
17.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
18.0	INFECTOLOGIA		

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacoes@ivaipora@hotmail.com



18.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
19.0	MASTOLOGIA		
19.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
20.0	NEFROLOGIA		
20.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
21.0	NEUROLOGIA		
21.1	CONSULTAS NEUROCIRURGIA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
21.2	CONSULTAS NEUROFISIOLÓGICA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
21.3	CONSULTAS NEUROLOGIA CLÍNICA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
21.4	CONSULTAS NEUROFISIOLÓGICA/NEUROLOGIA INFANTIL – CONSULTA REFERENCIADA	R\$115,00	R\$115,00
21.5	CONSULTAS DE NEUROPSICÓLOGO	R\$ 70,00	R\$ 70,00
22.0	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
22.1	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII		R\$ 400,00
22.2	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMIS		R\$ 400,00
22.3	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMIS E MMII		R\$ 800,00
22.4	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE NOTÍCIA		R\$ 350,00
22.5	ELETRONEUROMIOGRAFIA EM VIGILIA/ SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO		R\$ 75,20
22.6	ELETRONEUROMIOGRAMA QUANTITATIVO (MAPEAMENTO)		R\$ 95,00
22.7	LAUDO DE ELETRONEUROMIOGRAMA (TELEMEDICINA)		R\$ 10,00
22.8	LAUDO DE ELETRONEUROMIOGRAMA COM MAPEAMENTO (TELEI)		R\$ 22,00
23.0	OPHTALMOLOGIA		
23.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
23.2	CONSULTA OFTALMOLOGICA + TONOMETRIA+ MAPEAMENTO DE RETINA+ TESTE ORTOPTICO – PROJETO BOA VISÃO	R\$ 70,00	R\$ 70,00
23.3	CONSULTA + EXAME DE TONOMETRIA + CERATOMETRIA	R\$45,00	
PROCEDIMENTOS REALIZADOS			
24.1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (BINOCULAR)		R\$ 66,00
24.2	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL		R\$13,24
24.3	BIOMICROSCOPIA		R\$13,24
24.4	MAPEAMENTO DE RETINA		R\$24,24
24.5	CURVA TENSÃO DIÁRIA		R\$ 45,50
24.6	GONIOSCOPIA (BINOCULAR)		R\$ 20,00
24.7	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)		R\$ 24,24
24.8	RETINOGRAMA COLORIDA (MONOCULAR)		R\$ 16,50
24.9	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA (BINOCULAR)		R\$ 49,50
24.10	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNIA (BINOCULAR)		R\$ 41,25
24.11	TESTE ORTOPTICO (BINOCULAR)		R\$ 12,34
24.12	TESTE DE ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (BINOCULAR)		R\$ 30,00
24.13	MEDIDA DE ENCLAVAMENTO DE CONTRASTE (BINOCULAR)		R\$ 26,40
24.14	EPILACÃO DE CÍLIOS (MONOCULAR)		R\$ 21,60
24.15	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (MONOCULAR)		R\$ 28,80
24.16	TONOMETRIA (BINOCULAR)		R\$ 22,34
24.17	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO		R\$ 400,00
24.18	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – OCT (MONOCULAR)		R\$ 200,00
24.19	CAPISULOTOMIA LASER (MONOCULAR)		R\$ 200,00
24.20	PAN FOTOCOAGULAÇÃO (MONOCULAR)		R\$ 200,00
24.21	CAMPÍMETRIA (MONOCULAR)		R\$ 120,00
24.22	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNIA (MONOCULAR)		R\$ 36,36

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacoes@ivaipora@hotmail.com



25.0	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
25.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
26.0	OTORRINOLARINGOLOGIA		
26.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
27.0	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
27.1	VIDEONASOFIBROSCOPIA		R\$ 50,00
27.2	VECTOELTRONOTAGMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		R\$ 200,00
27.3	AUDIOMETRIA TONAL	SUS	
28.4	IMPEDÂNCIOMETRIA	SUS	-
28.5	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO – BERA	SUS	
28.6	EMISSIONS OTOMETRICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	SUS	R\$ 33,77
28.7	CAUTERIZAÇÃO NASAL		R\$ 50,00
28.8	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIO/POSTERIOR		R\$ 150,00
28.10	TESTES ACUMÉTRICOS		R\$ 41,25
28.11	TESTES VESTIBULARES E OTONEUROLÓGICOS		R\$ 41,25
28.12	MANOBRAS DE REABILITAÇÃO VESTIBULARES		R\$ 60,00
28.13	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDO, FARINGE, LARINGE, NARIZ		R\$ 60,00
28.14	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR		R\$ 150,00
28.15	VIDEOLARINGOSCOPIA		R\$ 80,00
28.16	NAFOFIBROSCOPIA / ENDOSCOPIA NASAL		R\$ 17,80
28.17	DRENAGEM DE ABSCESSO EM ORELHA / OTOMATOMIA		R\$ 150,00
28.18	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LESÃO EM LOBULO DE ORELHA		R\$ 150,00
28.19	FRENECTOMIA		R\$ 90,00
28.20	ESTUDO TOPO DIAGNÓSTICO DE PARALISIA FACIAL		R\$ 14,17
28.21	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA		R\$ 14,17
28.22	MIRINGOTOMIA UNILATERAL		R\$ 28,80
28.23	ASPIRAÇÃO DE OUVIDO		R\$ 50,00
28.24	REMOÇÃO – CURETAGEM DE CERUME		R\$ 50,00
28.25	TESTE ALÉRGICO (CUTÂNEO)		R\$ 150,00
29.0	PNEUMOLOGIA		
29.1	CONSULTAS PNEUMOLOGISTA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
29.2	CONSULTAS PNEUMOPEDIATRIA	R\$ 70,00	R\$ 70,00
30.0	EXAMES REALIZADOS		
30.1	ESPIRIMETRIA		R\$ 90,00
30.2	BRONCOSCOPIA		R\$ 150,00
31.0	PROCTOLOGIA		
31.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
32.0	PSIQUIATRIA		
32.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
33.0	REUMATOLOGIA		
33.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
34.0	UROLOGIA		
34.1	CONSULTAS	R\$ 70,00	R\$ 70,00
35.0	PROCEDIMENTOS REALIZADOS		
35.1	CISTOSCOPIA		R\$ 180,00
35.2	UROTRICISTOGRAFIA		R\$ 180,00
35.3	UROGRAFIA VENOSA		R\$ 120,00
35.4	UROELASTOMETRIA		R\$ 100,00
35.5	URODINÂMICA		R\$ 220,00

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacoes@ivaipora@hotmail.com



OUTRAS CLASSIFICAÇÕES DE CONSULTA MÉDICA		
36.0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
36.1	CONSULTA MÉDICA COM ENFASIS EM ESPECIALIDADES CLÍNICO GERAL, COM ESPECIALIDADE PRETENDIDA QUE CONTEHA NO MÍNIMO CARGA HORÁRIA DE 360 HORAS COM CURSO RECONHECIDO	R\$ 150,00
36.2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA (AMBULATÓRIO MÉDICO ESCOLA)	R\$38,00
SERVIÇOS MULTIPROFISSIONAIS		
37.0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
37.1	ATENDIMENTOS EM FISIOTERAPIA POR Sessão	R\$ 30,00
37.2	Sessão de ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	R\$ 25,00
37.3	Sessão de ACUPUNTURA COM APLICAÇÃO DE VENTOSAS	R\$ 19,00
37.4	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL HABILITAÇÃO E REABILITAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA NAS ÁREAS DE LINGUAGEM, MOTRICIDADE OROFACIAL, VOZ E AUDIÇÃO (Máx. 05 sessões / Máx. 130 anos)	R\$ 30,00
37.5	CONSULTA / ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO	R\$ 30,00
37.6	CONSULTA / ACOMPANHAMENTO NUTRICIONISTA	R\$ 30,00
37.7	PLANTÃO TÉCNICO DE RADIOLOGIA – 04 HRS	R\$ 128,54
SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALAR		
38.0	PROCEDIMENTOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	VALOR
38.1	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM HORÁRIOS DIFERENCIADOS/ HOSPITALAR	R\$ 100,00
38.2	CONSULTA OFTALMOLOGICA ACOMPANHADA DE EXAMES/PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES, ATENDIDOS EM HORÁRIOS DIFERENCIADOS/ HOSPITALAR	R\$ 100,00
39.0	PROCEDIMENTOS / DIAGNÓSTICO SAÚDE DO HOMEM/ MULHER	VALOR
39.1	PUNÇÃO DE MAMA C/ AGULHA GROSSA E CONE BIPOLAR ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA/ANATOMOPATOLÓGICO (ÚTERO E MAMA)	R\$ 400,00
39.2	COLPOSCOPIA COM RETIRADA DE MATERIAL PARA CAUTERIZAÇÃO	R\$ 30,00
39.3	CAF- CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA (CAUTERIZAÇÃO C/ ANATOMO)	R\$ 420,00
39.4	BIÓPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSOM (COM ANATOMOPATOLÓGICO)	R\$ 500,00
39.5	EXERCER DE NÓDULO DE MAMA COM ANATOMO	R\$ 500,00
39.6	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA GROSSA TIREÓIDE (COM CITOLOGIA)	R\$ 500,00
39.7	PUNÇÃO DE AGULHA FINA (PAAF) TIREÓIDE (COM CITOLOGIA)	R\$ 500,00
39.8	PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA (MAMA, OUTROS)	R\$ 500,00
39.9	CAUTERIZAÇÃO GINECOLÓGICA (COLO, ÚTERO, PAREDE VAGINAL, E VAGINA EXTERNA)	R\$ 300,00
40.0	PLANTÃO MÉDICO HOSPITALAR – EXCLUSIVO CIRÚRGICO EM HPP	VALOR
40.1	PLANTÃO MÉDICO EM QUIRURGIA GERAL – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.2	PLANTÃO GASTROENTEROLOGIA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.3	PLANTÃO OTORRINOLARINGOLOGIA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.4	PLANTÃO MÉDICO EM GINECOLOGIA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.5	PLANTÃO MÉDICO EM OBSTETRÍCA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.6	PLANTÃO MÉDICO VASCULAR – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.7	PLANTÃO MÉDICO UROLOGIA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.8	PLANTÃO MÉDICO ORTOPEDIA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacoes@ivaipora@hotmail.com



40.9	PLANTÃO MÉDICO PEDIATRIA – 12 HORAS	R\$ 2.250,00
40.10	PLANTÃO MÉDICO EM ANESTESIOLOGIA – 12 HORAS	R\$ 1.450,00

SERVIÇOS CIRÚRGICOS ELETIVOS

RELAÇÃO DE QUIRURGIA/ PROCEDIMENTO ELETIVO COM 150% DE COMPLEMENTO X SÍTIAP (INCLUI SERVIÇO HOSPITALAR, PROFISSIONAL QUIRÚRGICO E ANESTESISTA)				
41.0	PROCEDIMENTO	Valor SÍTIAP	Complemento 150%	Valor Total
41.1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRAVIDEZ ECTÓPICA	R\$ 459,18	R\$ 688,77	R\$ 1.147,95
41.2	POSTECTOMIA	R\$ 219,12	R\$ 328,68	R\$ 547,80
41.3	PLÁSTICA DE FREIO BÁLANO PREPUÇIAL	R\$ 34,10	R\$ 51,15	R\$ 85,25
41.4	POSPADA POR ESTÁGIO TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 372,96	R\$ 559,44	R\$ 932,40
41.5	EPISPADIA POR ETAPA	R\$ 388,21	R\$ 582,32	R\$ 970,53
41.6	ORCUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,07	R\$ 540,11	R\$ 900,18
41.7	BIÓPSIA DO FÍGADO POR PUNÇÃO	R\$ 71,15	R\$ 106,73	R\$ 177,88
41.8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL CARPO-ULNAR AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 347,62	R\$ 521,43	R\$ 869,05
41.9	ADENOIDECTOMIA	R\$ 348,18	R\$ 522,27	R\$ 870,45
41.10	AMIGDALECTOMIA	R\$ 306,57	R\$ 459,86	R\$ 766,43
41.11	TIMPANOPLASTIA (UNI/ BILATERAL)	R\$ 618,15	R\$ 927,23	R\$ 1.545,38
41.12	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 247,46	R\$ 371,19	R\$ 618,65
41.13	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$ 213,75	R\$ 320,63	R\$ 534,38
41.14	TURBINECTOMIA	R\$ 315,65	R\$ 473,48	R\$ 789,13
41.15	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.740,68	R\$ 2.901,13
41.16	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MÚSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.740,68	R\$ 2.901,13
41.17	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 582,04	R\$ 873,06	R\$ 1.455,10
41.18	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 483,37	R\$ 725,06	R\$ 1.208,43
41.19	FISTULOTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 254,12	R\$ 381,18	R\$ 635,30
41.20	HEMORRHOIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 473,91	R\$ 789,85
41.21	COLECTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 1.043,66	R\$ 1.739,43

Rua Professora Diva Proença, 500 – Centro, Ivaporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacoes@ivaipora@hotmail.com



41.22	COLECTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 693,05	R\$ 1.039,58	R\$ 1.732,63
41.23	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 839,81	R\$ 1.259,71	R\$ 2.099,52
41.24	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	R\$ 809,88	R\$ 1.349,80
41.25	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	R\$ 639,03	R\$ 1.065,05
41.26	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 445,51	R\$ 668,27	R\$ 1.113,78
41.27	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 416,43	R\$ 624,65	R\$ 1.041,08
41.28	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 295,75	R\$ 443,63	R\$ 739,38
41.29	TENCINOECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 194,89	R\$ 292,34	R\$ 487,23
41.30	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 241,15	R\$ 361,73	R\$ 602,88
41.31	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL. NÃO CEMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 1.234,72	R\$ 1.827,08	R\$ 3.036,80
41.32	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 1.154,84	R\$ 1.732,26	R\$ 2.887,10
41.33	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CICLOARTROSCOPIA)	R\$ 1.602,18	R\$ 2.403,27	R\$ 4.005,45
41.34	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS / OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSEO METATARSIANO	R\$ 355,81	R\$ 533,72	R\$ 889,53
41.35	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 332,26	R\$ 499,39	R\$ 830,65
41.36	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 91,49	R\$ 137,24	R\$ 228,73
41.37	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 841,74	R\$ 1.262,61	R\$ 2.104,35
41.38	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 853,65	R\$ 1.280,48	R\$ 2.134,13
41.39	NEFROSTOMIA / C/ OU DRENAGEM	R\$ 600,27	R\$ 978,61	R\$ 1.626,88
41.40	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 600,47	R\$ 900,71	R\$ 1.501,18
41.41	RESSECCAO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 594,68	R\$ 892,02	R\$ 1.486,70
41.42	VAECTOMIA	R\$ 306,47	R\$ 459,71	R\$ 766,18
41.43	CERCLAGEM DE CÔLO DO ÚTERO	R\$ 179,81	R\$ 267,02	R\$ 445,83
41.44	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 460,08	R\$ 690,12	R\$ 1.150,20
41.45	HISTERECTOMIA C/ ANEXORECTOMIA (UNIL / BILATERAL)	R\$ 770,20	R\$ 1.156,05	R\$ 1.926,25
41.46	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 546,04	R\$ 819,06	R\$ 1.365,10
41.47	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 951,05	R\$ 1.585,08



45.30	PROCEDIMENTO DE ANESTESIA EM EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA EM QUE EXIGE SEDAÇÃO	R\$ 300,00
45.31	RESSONÂNCIA CARDÍACA MORFOLÓGICA E FUNCIONAL	R\$903,13
45.32	RESSONÂNCIA DE ABDOMEN TOTAL DE CRIANÇAS COM SEDAÇÃO	R\$1.800,00

46.0	RAIO – X – COM LAUDOS	VALOR
46.1	DACNOLOGIA	R\$ 40,00
46.2	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 40,00
46.3	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
46.4	RADIOGRAFIA DE ARCADE ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLÍQUAS)	R\$ 40,00
46.5	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
46.6	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
46.7	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 40,00
46.8	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 40,00
46.9	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 40,00
46.10	RADIOGRAFIA DE MASTÓIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 40,00
46.11	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	R\$ 40,00
46.12	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
46.13	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (E CORPO ESTRANHOS)	R\$ 40,00
46.14	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (PN + MN + LATERAL)	R\$ 30,00
46.15	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (PN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
46.16	RADIOGRAFIA DE SÉLA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 40,00
46.17	MIELOGRAFIA	R\$ 40,00
46.18	PLANIGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL	R\$ 40,00
46.19	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + OBLÍQUAS)	R\$ 30,00
46.20	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 30,00
46.21	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 40,00
46.22	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
46.23	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS E SEL)	R\$ 40,00
46.24	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 40,00
46.25	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
46.26	RADIOGRAFIA DE REGIÃO LOMBO-COCCIGEA	R\$ 40,00
46.27	SINLOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	R\$ 40,00
46.28	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO VASOS DA BASE (PA / LATERAL- OBLÍQUA)	R\$ 40,00
46.29	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 40,00
46.30	RADIOGRAFIA DE DENTES (POR HEMITRAT)	R\$ 40,00
46.31	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	R\$ 40,00
46.32	RADIOGRAFIA DE ESTÉRNO	R\$ 30,00
46.33	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 40,00
46.34	RADIOGRAFIA DE ALGUMENTO SUPRAGENGIVAS (POR HEMITRAT)	R\$ 40,00
46.35	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	R\$ 30,00
46.36	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 30,00
46.37	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
46.38	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
46.39	RADIOGRAFIA DE ANTÉRIO	R\$ 30,00
46.40	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
46.41	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
46.42	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
46.43	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 40,00
46.44	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	R\$ 30,00
46.45	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00

Rua Professora Diva Preença, 500 – Centro, Ivaiporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com



48.1	MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL PARA CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	R\$ 92,00
48.2	REEMBASAMENTO E CONERTO DE PRÓTESE DENTÁRIA	R\$ 20,49
48.3	PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	R\$ 150,00
48.4	PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	R\$ 150,00
48.5	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00
48.6	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS – BUCCOMAXILO	VALOR	
48.7	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	R\$72,00
48.8	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	R\$81,00
48.9	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	R\$45,00
48.10	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	R\$45,00
48.11	SELAAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	R\$81,00
48.12	CAPEAMENTO PULPAR	R\$99,00
48.13	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	R\$55,39
48.14	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	R\$135,00
48.15	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	R\$86,77
48.16	PULPOTOMIA DENTÁRIA	R\$180,00
48.17	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)	R\$99,00
48.18	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)	R\$99,00
48.19	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	R\$117,00
48.20	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$135,00
48.21	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	R\$81,00
48.22	ENKERTO GENGIVAL	R\$630,00
48.23	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$180,00
48.24	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$180,00
48.25	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$180,00
48.26	OBturação de DENTE DECIDUO	R\$270,00
48.27	OBturação EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$360,00
48.28	OBturação EM DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES	R\$490,00
48.29	OBturação EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$360,00
48.30	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$400,00
48.31	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$450,00
48.32	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	R\$450,00
48.33	SELAAMENTO DE PREPARAÇÃO RADICULAR	R\$70,00
48.34	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$62,54
48.35	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	R\$77,48
48.36	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$78,51
48.37	TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	R\$21,64
48.38	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$135,00
48.39	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO DENTÁRIAS	R\$104,00
48.40	REDUÇÃO DE FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$174,49
48.41	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$66,02
48.42	RETRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA DENTÁRIA	R\$86,48
48.43	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	R\$38,36

Rua Professora Diva Preença, 500 – Centro, Ivaiporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com



64.1	CONSULTAS ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIÁRIO E ALTO RISCO EM OBSTÉTRICA – QUALIUS	R\$ 70,00
65.0	MEDICINA NUCLEAR	
65.1	DENSITOMETRIA ÓSSEA ATÉ 2 SEGMENTOS	R\$ 150,00
66.0	PEDIATRIA – ALTO RISCO	
66.1	CONSULTA ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA PARA CRIANÇA ATÉ 01 ANO DE VIDA	R\$ 70,00
67.0	PSIQUIATRIA – ALTO RISCO	
67.1	CONSULTAS	R\$ 20,00
68.0	EXAMES ULTRASSONOGRAFICOS	
68.1	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
68.2	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
68.3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 80,00
68.4	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL	R\$60,00
68.5	ULTRASSONOGRAFIA CEREBRAL/QUANTITATIVO	R\$85,00
68.6	ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	R\$250,00
69.0	OUTROS EXAMES	
69.1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$500,00
69.2	TOMOGRAFIA TCC	R\$180,00
69.3	ELETRORADIOGRAMA EEG SONO E VIGILIA	R\$79,20
69.4	RETINOGRAMA COM CONTRASTE	R\$16,50
69.5	FUNDOSCOPIA	R\$24,24
69.6	RAIOS-X	R\$40,00
69.7	ITS (ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL)- DOPPLER MANUAL	R\$40,00

SERVIÇOS CLÍNICA COMPARTILHADA		VALOR
70.0	CARDIOLOGIA – ALTO RISCO	
70.1	INTERCONSULTA AMPLIADA - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos.	R\$ 70,00
71.0	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA – ALTO RISCO	
71.1	INTERCONSULTA AMPLIADA - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos.	R\$ 70,00
72.0	GERIATRIA – ALTO RISCO	
72.1	INTERCONSULTA AMPLIADA - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos.	R\$ 70,00
73.0	GINECOLOGIA OBSTETRICA – ALTO RISCO	
73.1	INTERCONSULTA AMPLIADA - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos.	R\$ 70,00
74.0	PEDIATRIA – ALTO RISCO	
74.1	INTERCONSULTA AMPLIADA - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos.	R\$ 70,00
75.0	PSIQUIATRIA – ALTO RISCO	

Rua Professora Diva Preença, 500 – Centro, Ivaiporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com



46.46	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
46.47	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
46.48	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	R\$ 40,00
46.49	RADIOGRAFIA DE ESCAPULO/OMBO (TRÊS POSIÇÕES)	R\$ 40,00
46.50	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$ 40,00
46.51	CLUSTER OPER C/ LATERAL E CONTRASTE	R\$ 40,00
46.52	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	R\$ 40,00
46.53	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	R\$ 40,00
46.54	DUODENOGRAFIA HIPOTÔNICA	R\$ 40,00
46.55	FISTULOGRAFIA	R\$ 40,00
46.56	HYSTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 380,00
46.57	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTÂNEA	R\$ 40,00
46.58	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 40,00
46.59	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	R\$ 40,00
46.60	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 30,00
46.61	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 70,00
46.62	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
46.63	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 40,00
46.64	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 40,00
46.65	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCUISE)	R\$ 30,00
46.66	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
46.67	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	R\$ 40,00
46.68	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	R\$ 40,00
46.69	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
46.70	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	R\$ 30,00
46.71	RADIOGRAFIA DE CLAVICLA	R\$ 40,00
46.72	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
46.73	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 40,00
46.74	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLÍQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
46.75	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 30,00
46.76	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
46.77	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 40,00
46.78	VIDEODEGLUTOGRAMA	R\$350,00
46.79	RAIO X DEGLUTOGRAMA	R\$350,00

47.0	EXAMES ULTRASSONOGRAFICOS	VALOR
47.1	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
47.2	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/VASTREAMENTO DE TESTICULOS	R\$ 85,00
47.3	ULTRA-SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 100,00
47.4	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
47.5	ULTRASSONOGRAFIA DA BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER - COLORIDO	R\$ 130,00
47.6	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER - COLORIDO	R\$ 130,00
47.7	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE COM DOPPLER - COLORIDO	R\$ 85,00
47.8	ULTRASSONOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
47.9	ULTRASSONOGRAFIA DA REGIÃO INGUINAL	R\$ 85,00
47.10	ULTRASSONOGRAFIA PENIANA	R\$ 85,00
47.11	ULTRASSONOGRAFIA DO RETROPERITÔNIO	R\$ 85,00
47.12	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
47.13	ULTRASSONOGRAFIA DAS SUPRABARNAIS	R\$ 85,00
47.14	ULTRASSONOGRAFIA DAS LOJAS RENAI	R\$ 85,00
47.15	ULTRASSONOGRAFIA DO HIPOCONDRIO DIREITO	R\$ 85,00

Rua Professora Diva Preença, 500 – Centro, Ivaiporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com



48.44	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$681,34
48.45	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$71,06
48.46	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL	R\$211,56
48.47	FRENECTOMIA	R\$270,00
48.48	SHUNTOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$499,42
48.49	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORONASAL/ ORO-SINUSAL	R\$218,71
48.50	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	R\$35,78
48.51	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$177,81
48.52	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$162,00
48.53	EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO	R\$59,72
48.54	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$280,03
48.55	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	R\$22,11
48.56	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL/ ORO-NASAL	R\$649,65
48.57	APLICAÇÃO DE C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA	R\$246,79
48.58	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$107,60
48.59	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$56,69
48.60	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$82,86
48.61	CORREÇÃO DE TUBEROSSIDADE DO MAXILAR	R\$89,65
48.62	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$43,84
48.63	ENKERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	R\$43,84
48.64	EXODONTIA MÚLTIPLA C/ ALVEOLO-PLASTIA POR SEXTANTE	R\$440,00
48.65	GLOSSORRAFIA	R\$34,80
48.66	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$137,83
48.67	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	R\$65,04
48.68	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$93,80
48.69	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$270,00
48.70	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES	R\$270,00
48.71	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	R\$210,00
48.72	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACONAMENTO DENTAL	R\$45,44
48.73	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$140,00
48.74	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$180,00
48.75	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$51,00
48.76	RADIOGRAFIA PANORÂMICA COM LAUDO	R\$80,00
48.77	RADIOGRAFIA PANORÂMICA SEM LAUDO	R\$70,00

SERVIÇOS TELEMEDICINA

49.0	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
49.1	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (TELEMEDICINA REALIZADO NO CIS)	R\$ 10,00
49.2	LAUDO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 6,50
49.3	LAUDO ELETRORADIOGRAMA OCUPACIONAL	R\$ 10,00
49.4	LAUDO ELETRORADIOGRAMA CLÍNICO	R\$ 10,00
49.5	LAUDO ELETRORADIOGRAMA COM MAPEAMENTO	R\$ 22,00
49.6	LAUDO RISCO CIRÚRGICO	R\$ 50,00
49.6	LAUDO RAO X CONVENCIONAL	R\$ 5,00
49.7	LAUDO RAO X CONVENCIONAL	R\$ 50,00

Rua Professora Diva Preença, 500 – Centro, Ivaiporá – PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 – e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com



75.1	INTERCONSULTA AMPLIADA - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos.	R\$ 70,00
76.0	EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	
76.1	INTERCONSULTA AMPLIADA pelos membros componentes da equipe multidisciplinar - referente a matriciamento, treinamento, estudo de caso, capacitação dos profissionais na ABS, estudo permanente e pesquisa, a ser desenvolvida pelo profissional do AME aos demais profissionais da rede e de atenção básica no município, com duração de até 30 minutos, por profissional.	R\$ 30,00
77.0	PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA	
77.1	CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA	R\$70,00
77.2	INTERCONSULTA – DISCUSSÃO DE CASO COM ABS, PARA CONSTRUÇÃO DE PLANO DE CUIDADO INDIVIDUAL.	R\$70,00
77.3	CONSULTA ENFERMEIRO	R\$30,00
77.4	INTERCONSULTA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	R\$30,00
77.5	COLPOSCOPIA COM RETIRADA DE MATERIAL PARA CAUTERIZAÇÃO	R\$300,00
77.6	CAF – CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA	R\$420,00
77.7	INSERÇÃO DE DIU – INSUMO NÃO INCLUSO E A SER FORNECIDO PELO MUNICÍPIO	R\$60,00
77.8	INSERÇÃO DE IMPLANTE SUBCUTÂNEO – INSUMO NÃO INCLUSO E A SER FORNECIDO PELO MUNICÍPIO	R\$60,00

SERVIÇOS VINCULADOS AO BRILHANTEMENTE

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$15,00
02	CONSULTA EM NEUROPSICÓLOGO	R\$30,00
03	CONSULTA EM NEUROPSICOPEDAGOGIA	R\$30,00
04	INTERCONSULTA NEUROLOGIA	R\$70,00
05	INTERCONSULTA MULTIPROFISSIONAL	R\$70,00
06	ELETRORADIOGRAMA EM VIGILIA/SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$79,20

ITEM		VALOR LAUDO
Consulta médica especializada (ambulatório médico escolar)		38,00
TABELA SUS		VALOR
01/	PROCEDIMENTOS AMBULATORIO ESCOLA	UNITARIO (SUS)
01	FUNDOSCOPIA	3,37
02	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	26,90
03	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES	28,00
04	EXERESE DE CISTO CEBÁCIO/LIPOMA	12,46
05	CANTOPLASTIA	15,00
06	COLOCAÇÃO/RETIRADA DE DIUI	30,00
07	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	24,73
08	DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	18,16



ANEXO II - TABELA DE VALORES - CIS

CODIGO CIS	DESCRIÇÃO DE EXAMES	VALOR
1.0	PATOLOGIA CLÍNICA (EXAMES LABORATORIAIS)	
1.1.1	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,86
1.1.2	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
1.1.3	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOCIDOS	R\$ 2,00
1.1.4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GUCEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 7,60
1.1.5	DETERMINAÇÃO CURVA GUCEMICA C/ INDUÇÃO P/ CORTISOLINA (5 DOSAG.)	R\$ 10,00
1.1.6	DETERMINAÇÃO CURVA GUCEMICA C/ INDUÇÃO P/ CORTISOLINA (4 DOSAG.)	R\$ 10,00
1.1.7	DETERMINAÇÃO DE CURVA GUCEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
1.1.8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,86
1.1.9	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,86
1.1.10	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 2,10
1.1.11	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 4,04
1.1.12	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
1.1.13	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 4,04
1.1.14	DOSAGEM DE ALDOSE	R\$ 2,10
1.1.15	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 4,04
1.1.16	DOSAGEM DE ALFA-1-GLUCOPROTEINA ACIDA	R\$ 4,53
1.1.17	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 4,04
1.1.18	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
1.1.19	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 17,14
1.1.20	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 3,86
1.1.21	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
1.1.22	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
1.1.23	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,21
1.1.24	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 2,10
1.1.25	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 2,21
1.1.26	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
1.1.27	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
1.1.28	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
1.1.29	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
1.1.30	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
1.1.31	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 4,04
1.1.32	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	R\$ 4,04
1.1.33	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,86
1.1.34	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 4,04
1.1.35	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,86
1.1.36	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISODENZIMAS FRAÇIONADAS)	R\$ 2,47
1.1.37	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
1.1.38	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
1.1.39	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 4,04
1.1.40	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 3,86
1.1.41	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
1.1.42	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50

Rua Professora Diva Pimenta, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisocisvaipora@hotmail.com



1.1.43	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,10
1.1.44	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 2,10
1.1.45	DOSAGEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,21
1.1.46	DOSAGEM DE GLUCOSE	R\$ 2,21
1.1.47	DOSAGEM DE GLUCOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 4,57
1.1.48	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,86
1.1.49	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 10,44
1.1.50	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 2,10
1.1.51	DOSAGEM DE HOMONIO-FOSFODIOSE	R\$ 16,76
1.1.52	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 4,04
1.1.53	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 4,86
1.1.54	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
1.1.55	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
1.1.56	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
1.1.57	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 16,76
1.1.58	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 7,12
1.1.59	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
1.1.60	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
1.1.61	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇES	R\$ 3,00
1.1.62	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
1.1.63	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKSALACETICA (TGO)	R\$ 3,00
1.1.64	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
1.1.65	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
1.1.66	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
1.1.67	DOSAGEM DE TRYPTOFANO	R\$ 9,90
1.1.68	DOSAGEM DE UREA	R\$ 3,00
1.1.69	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
1.1.70	ELETRIOFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 6,34
1.1.71	ELETRIOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
1.1.72	GASOMETRIA (PH, PCO2, PO2, BICARBONATO AS2 [EXCETO BASE])	R\$ 3,20
1.1.73	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 4,52
1.1.74	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 8,80
1.1.75	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
1.1.76	CITOQUIMICA DE URINA	R\$ 3,00
1.1.77	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
1.1.78	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
1.1.79	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 7,29
1.1.80	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERIOTROCITARIAS (CADA)	R\$ 11,00
1.1.81	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 20,80
1.1.82	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 7,32
1.1.83	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 10,02
1.1.84	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO- DUKES	R\$ 1,06
1.1.85	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE VVY	R\$ 7,32
1.1.86	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVENCIA DE HEMACIAS	R\$ 5,06
1.1.87	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 1,68
1.1.88	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 1,68
1.1.89	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 3,00
1.1.90	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 3,00
1.1.91	DOSAGEM DE ANTICAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,52
1.1.92	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 5,95
1.1.93	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 3,00
1.1.94	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 1,68

Rua Professora Diva Pimenta, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisocisvaipora@hotmail.com

1.1.95	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,52
1.1.96	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 3,00
1.1.97	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 27,50
1.1.98	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 4,52
1.1.99	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 1,00
1.1.100	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 3,00
1.1.101	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 3,00
1.1.102	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 3,00
1.1.103	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 4,52
1.1.104	DOSAGEM DE FIBRINOGENO	R\$ 3,00
1.1.105	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
1.1.106	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$ 3,00
1.1.107	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 13,20
1.1.108	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 3,00
1.1.109	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 3,00
1.1.110	ELETRIOFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
1.1.111	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
1.1.112	HEMATOCRITO	R\$ 5,50
1.1.113	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
1.1.114	LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
1.1.115	PEQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 10,17
1.1.116	PEQUISA DE CELLULAS LE	R\$ 3,11
1.1.117	PEQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
1.1.118	PEQUISA DE FILARIA	R\$ 16,56
1.1.119	PEQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
1.1.120	PEQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 14,90
1.1.121	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 18,87
1.1.122	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 3,87
1.1.123	PROVA DO LACAL	R\$ 5,11
1.1.124	BASTRIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERIOTROCITARIAS	R\$ 11,00
1.1.125	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 10,17
1.1.126	TESTE DE HAM (HEMOSE ACIDA)	R\$ 18,87
1.1.127	TESTE DIRETO DE HEMAGLUTININACAO HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
1.1.128	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 1,08
1.1.129	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8(CADA)	R\$ 36,30
1.1.130	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 18,87
1.1.131	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 80,00
1.1.132	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 11,00
1.1.133	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 11,00
1.1.134	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 5,93
1.1.135	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
1.1.136	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 11,00
1.1.137	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 19,70
1.1.138	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
1.1.139	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
1.1.140	DOSAGEM DE C-REACTIVA	R\$ 18,87
1.1.141	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 20,40
1.1.142	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
1.1.143	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 10,17
1.1.144	DOSAGEM DE INIBIDOR DE EL-ESTRASE	R\$ 1,00
1.1.145	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87

Rua Professora Diva Pimenta, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisocisvaipora@hotmail.com



1.1.145	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
1.1.146	IMUNOELETRIOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 6,31
1.1.147	IMUNOPRECIPITACAO DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 11,00
1.1.148	PEQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
1.1.149	PEQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
1.1.150	PEQUISA DE ANTICORPO ANTI-DNA	R\$ 11,00
1.1.151	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 10,67
1.1.152	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 3,11
1.1.153	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00
1.1.154	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2	R\$ 11,00
1.1.155	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 11,00
1.1.156	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 18,87
1.1.157	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
1.1.158	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
1.1.159	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 20,59
1.1.160	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIGADONOVIRUS	R\$ 18,87
1.1.161	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 18,87
1.1.162	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 18,87
1.1.163	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIHISTOPLASMA	R\$ 18,87
1.1.164	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIHISTOPLASMA	R\$ 18,87
1.1.165	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 11,00
1.1.166	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 18,87
1.1.167	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	R\$ 20,40
1.1.168	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTISLERODERMIA (SCL 70)	R\$ 20,40
1.1.169	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTISPERMATOZOIDES	R\$ 8,55
1.1.170	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 10,68
1.1.171	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTITIGRADO	R\$ 20,40
1.1.172	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLUCEROL	R\$ 20,40
1.1.173	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,17
1.1.174	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTINSULINA	R\$ 4,51
1.1.175	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 20,40
1.1.176	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 18,87
1.1.177	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSOMAS	R\$ 3,11
1.1.178	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 12,10
1.1.179	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRAADO	R\$ 10,17
1.1.180	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO TGO	R\$ 18,86
1.1.181	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
1.1.182	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARETAS	R\$ 20,40
1.1.183	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCCOS	R\$ 33,00
1.1.184	PEQUISA DE ANTICORPOS ANTITRIGLOBULINA	R\$ 20,40
1.1.185	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO D DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBs)	R\$ 18,87
1.1.186	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBe)	R\$ 18,87
1.1.187	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 18,87
1.1.188	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTOICUS SCHENKII	R\$ 18,87
1.1.189	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 12,77
1.1.190	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 11,00
1.1.191	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 20,40
1.1.192	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 10,17
1.1.193	PEQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	R\$ 20,40
1.1.194	PEQUISA DE ANTICORPOS DE ANTICLAMDIA	R\$ 22,00

Rua Professora Diva Pimenta, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacoisocisvaipora@hotmail.com



1.1.195	PEQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
1.1.196	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
1.1.197	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILISTESMANIAS	R\$ 18,87
1.1.198	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
1.1.199	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
1.1.200	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBc-IGG)	R\$ 14,68
1.1.201	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
1.1.202	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
1.1.203	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBELA	R\$ 11,00
1.1.204	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 11,11
1.1.205	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS ARREPESTEIN-BARR	R\$ 4,51
1.1.206	PEQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 11,00
1.1.207	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
1.1.208	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILISTESMANIAS	R\$ 11,00
1.1.209	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
1.1.210	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
1.1.211	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBc-IGM)	R\$ 19,80
1.1.212	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
1.1.213	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
1.1.214	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBELA	R\$ 16,11
1.1.215	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
1.1.216	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
1.1.217	PEQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 16,00
1.1.218	PEQUISA DE ANTIGENO CARCINOMEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 19,94
1.1.219	PEQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	R\$ 17,81
1.1.220	PEQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBeAg)	R\$ 22,11
1.1.221	PEQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 20,40
1.1.222	PEQUISA DE CROGLOBULINAS	R\$ 18,87
1.1.223	PEQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WALLER-ROSE)	R\$ 11,00
1.1.224	PEQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 33,34
1.1.225	PEQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
1.1.226	PEQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 18,81
1.1.227	PROVAS DE PREVALÊNCIA ALUSIEN (PS)	R\$ 1,81
1.1.228	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,81
1.1.229	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 81,81
1.1.230	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,81
1.1.231	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 9,81
1.1.232	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 9,81
1.1.233	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
1.1.234	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
1.1.235	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
1.1.236	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 11,27
1.1.237	TESTES CUTANEOUS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 3,81
1.1.238	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
1.1.239	VORN P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 1,00
1.1.240	DOSAGEM ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 35,81
1.1.241	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 4,07
1.1.242	DOSAGEM DE ESTEROIDOLINGUENIO FECAL	R\$ 3,86
1.1.243	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
1.1.244	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,86

Rua Professora Diva Pimenta, 500 - Centro, Ivaiporá - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e

4

Ediciais

Correio do Cidadão

SÁBADO E DOMINGO
18 e 19 de Março de 2023 - Edição nº 1960

CIS-IVAIPORÃ

1.1.479	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 11,71
1.1.480	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 11,71
1.1.481	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 17,56
1.1.482	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 35,00
1.1.483	DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	R\$ 47,53
1.1.484	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 26,40
1.1.485	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) - PEÇA CIRURGICA	R\$ 92,00
1.1.486	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 26,40
1.1.487	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIÓPSIA	R\$ 47,53
1.1.488	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 26,40
1.1.489	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA	R\$ 26,40
1.1.490	TESTE DE URÉASE	R\$ 10,00
1.1.491	SWAB ANAL PARA PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS EM GESTANTES VAGINAL/ANAL	R\$ 40,00
1.1.492	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE (PSA LIVRE)	R\$19,70
1.1.493	PRÓ BPH - N TERMINAL	R\$85,58
1.1.494	Ø - DIMERO QUANTITATIVO	R\$65,00
1.1.495	GASOMETRIA (ARTERIAL OU VENOSA)	R\$50,00
1.1.496	T3 LIVRE (TRIODOTIRONINA LIVRE)	R\$13,20
1.1.497	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE - NSI	R\$50,00
1.1.498	CATETER DUPLO J	R\$180,00
1.1.499	ANTI ENDOMISIO IGG	R\$53,00
1.1500	ANTI ENDOMISIO IGM	R\$53,00
1.1501	ANTI ENDOMISIO IGA	R\$53,00
1.1502	TESTE GENÉTICO PARA INTOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$70,00
1.1503	TESTE ORAL PARA INTOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$21,60
1.1504	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA	R\$20,25
1.1505	IGE ESPECÍFICO PARA SOJA	R\$20,25
1.1506	IGE ESPECÍFICO BETA LACTOGLOBULINA	R\$20,25
1.1507	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA LACTOGLOBULINA	R\$20,25
1.1508	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE (F2)	R\$20,25
1.1509	CA 125	R\$47,00

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com

CIS-IVAIPORÃ

EXTRATO DO CONTRATO Nº 62/2023

MODALIDADE: INEXIGIBILIDADE Nº 54/2023

CONTRATANTE: CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA: F.T CLINICA NEUROLOGICA - EIRELI-ME

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, A SEREM REALIZADOS DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO QUALICIS CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO 01/2023.

VALOR TOTAL: R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

02.001.10.302.0002.1.017.3.3.90.39.00.00. - 312 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

02.005.10.302.0002.2.010.3.3.90.39.00.00. - 1001 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 31 de dezembro de 2023.

DATA DA ASSINATURA: 17 de março de 2023.

Ivaiporã, 17 de março de 2023.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS

FABIANO TAIRA HIGA
REPRESENTANTE LEGAL

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com

CIS-IVAIPORÃ

EXTRATO DO CONTRATO Nº 63/2023

MODALIDADE: Dispensa Nº 8/2023

CONTRATANTE: CIS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA: LUZIA DE FATIMA MILAN 84227583934

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS ELÉTRICOS, E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES PARA O CIS E SEDE DO QUALICIS

VALOR TOTAL: R\$ 16.350,00 (dezesseis mil, trezentos e cinquenta reais).

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

01.001.04.122.0001.2.001.3.3.90.39.00.00. - 1001 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 16 de março de 2024.

DATA DA ASSINATURA: 16 de março de 2023.

Ivaiporã, 16 de março de 2023.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS

LUZIA DE FATIMA MILAN
REPRESENTANTE LEGAL

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã - PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com

CIS-IVAIPORÃ

8º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 43/2021, REFERÊNCIA AO PROCESSO DE Pregão 2/2021, QUE ENTRE SI FAZEM O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ E A EMPRESA IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA.

CONSIDERANDO, a cláusula segunda do contrato 43/2021, e o que expressa a Lei 8666/93, em seu artigo 57, II:
O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª R. S. DE IVAIPORÃ, pessoa jurídica de direito público, situada na Rua Professora Diva Proença, nº. 500, Centro, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 02.586.019/0001-97, neste ato, representado pelo Presidente Sr. RENAN MENCK ROMANICHEN, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328, Bairro Balsa Velha, em Candido de Abreu, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, **EMPRESA IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA**, pessoa jurídica de Direito Privado, sito à em, inscrita no CNPJ Nº 05.982.200/0001-00, representada pelo Sr. **Mauri C. Dengo**, inscrita no CPF nº. RG nº SSP/PR, a seguir denominada **CONTRATADA**, firmam este **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº43/2021, REFERENTE AO PROCESSO DE Pregão Nº 2/2021**, nos termos que seguem.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Constitui objeto do presente instrumento, dilatação do prazo de vigência, término - prorrogação do prazo da Cláusula Décima Primeira - Vigência, referente ao Contrato Administrativo nº. 43/2021, através da seguinte redação:

I - "Fica prorrogado o prazo de EXECUÇÃO do CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº. 43/2021, até o dia 17 de março de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas do **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** originário, não explicitamente modificados neste 8º TERMO ADITIVO.

E por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito, juntamente com duas testemunhas.

Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Ivaiporã, Estado do Paraná, aos 17 de março de 2023 (17/03/2023).

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã - PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã - PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com

CIS-IVAIPORÃ

EMPRESA IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA
MAURI C. DENG
Representante Legal

TESTEMUNHAS:

Rua Professora Diva Proença, 500 - Centro, Ivaiporã - PR CEP: 86.870.000
Fone: (43) 3472-0649 e 3472-1795 - e-mail: licitacaosivaipora@hotmail.com

CIS-IVAIPORÃ

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA
Estado do Paraná
Exercício: 2023

TERMO DE ADITIVO

5º Termo aditivo do contrato nº43/2021, decorrente da Inexigibilidade nº2/2021 de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE LICENÇA DE USO DE SISTEMA DE GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA, COMPREENDENDO A MIGRAÇÃO DE DADOS, IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA, TREINAMENTO INICIAL, SUPORTE TÉCNICO REMOTO E MANUTENÇÃO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 22ª REGIONAL DE SAÚDE IVAIPORÃ - PR..

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 02.586.019/0001-97, com endereço na Rua Diva Proença, nº 500, centro Ivaiporã 86870000, representado pelo Presidente o Sr. RENAN MENCK ROMANICHEN, portador da CI-RG nº 8.798.161-4, expedida pela SSP/PR, e inscrito no CPF sob o nº 059.071.679-47, residente e domiciliado na Rua Ernesto Ramos 328, Bairro Balsa Velha, em Candido de Abreu - PR, e a empresa **IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº05.982.200/0001-00, com sede no endereço Av: Brasil, 922 sala 01 em Feto Branco, neste ato representada por **Mauri Cesar Dengo**, portador do CPF nº 761.581.289-53, RG nº 5.238.704-3 SSP/PR, acordam por meio deste o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo aditivo tem por objeto - Dilatação do Prazo de Vigência término 17/03/2024 com finalidade de NECESSIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS com fundamento art. 57, II, cumulado com o 65, I, b da Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS

Ficam ratificadas e permanecem inalteradas todas as demais cláusulas do CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS originário, não explicitamente modificados neste V TERMO ADITIVO.

As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração.
E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

Ivaiporã, 17 de março de 2023.

CONTRATANTE
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA
CNPJ: 02.586.019/0001-97

CONTRATADA
IDS DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE E ASSESSORIA LTDA
CNPJ: 05.982.200/0001-00

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS

Mauri Cesar Dengo
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 761.581.289-53

www.clotech.com.br

>>>classificados

Correio do Cidadão

Alguém te procura. Você só precisa ser visto.

ANUNCIE |  comercial@correiodocidadao.com |  42 3304 3218



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

ERRATA

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 07/2023-CISGAP

RATIFICAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

ONDE LÊ-SE:

O Diretor Executivo do Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP, no uso de suas atribuições legais e com base nos memorandos, justificativas e parecer jurídico, anexos, RATIFICA a Inexigibilidade de Licitação n.º 07/2023-CISGAP, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços de consultas médicas especializadas em neurologia pediátrica e diagnose por exames de neurologia, e ADJUDICA o objeto a empresa **Instituto Neurofísio Guarapuava Ltda**, inscrita no CNPJ n.º **13.812.646/0001-05**, pelo valor global estimado em R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais).

LEIA-SE:

O Diretor Executivo do Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP, no uso de suas atribuições legais e com base nos memorandos, justificativas e parecer jurídico, anexos, RATIFICA a Inexigibilidade de Licitação n.º 07/2023-CISGAP, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços de consultas médicas especializadas em neurologia pediátrica e diagnose por exames de neurologia, e ADJUDICA o objeto a empresa **Instituto Neurofísio Guarapuava Ltda**, inscrita no CNPJ n.º **13.812.646/0001-15**, pelo valor global estimado em R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais).

Guarapuava, 14 de março de 2023.

Jackelyne Aparecida da Silva
Agente de contratação
CISGAP

Guarapuava, 14 de março de 2023.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

ERRATA DE EXTRATO DE CONTRATO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 07/2023-CISGAP

CONTRATO N.º 08/2023

ONDE LÊ-SE:

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA E DIAGNOSE POR EXAMES DE NEUROLOGIA.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: **Instituto Neurofísio Guarapuava Ltda**, inscrita no CNPJ sob n.º **13.812.646/0001-05**, sito a Rua: Getúlio Vargas, Bairro: Trianon, CEP: 85.012-270, Guarapuava- PR, tendo como responsável legal a sra. Vivian de Souza

Valor total: R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais)

Vigência: 06/02/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 06/02/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.

LEIA-SE:

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA E DIAGNOSE POR EXAMES DE NEUROLOGIA.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: **Instituto Neurofísio Guarapuava Ltda**, inscrita no CNPJ sob n.º **13.812.646/0001-15**, sito a Rua: Getúlio Vargas, Bairro: Trianon, CEP: 85.012-270, Guarapuava- PR, tendo como responsável legal a sra. Vivian de Souza

Valor total: R\$ 54.000,00 (cinquenta e quatro mil reais)

Vigência: 06/02/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 06/02/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.

Guarapuava, 14 de março de 2023.

Jackelyne Aparecida da Silva
Agente de contratação
CISGAP

Guarapuava, 14 de março de 2023.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

ERRATA

EXTRATO DE CONTRATO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 02/2023-CISGAP

CONTRATO N.º 03/2023

ONDE LÊ-SE:

OBJETO: PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA E CONSULTA MÉDICA PARA CONTINUIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTO EXCEPCIONAL.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: Serviço de Ortopedia e Traumatologia Guarapuava Ltda, inscrita no CNPJ sob N.º **31.532.807/0001-07**, sito a Rua: Quintino Bocaiuva nº1248, Bairro: Centro. CEP: 85010-300 Guarapuava- PR, tendo como responsável legal o Sr. Glauco Antônio Ribas.

Valor total: R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais).

Vigência: 31/01/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 31/01/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.

LEIA-SE:

OBJETO: PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA E CONSULTA MÉDICA PARA CONTINUIDADE DE UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTO EXCEPCIONAL.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: Serviço de Ortopedia e Traumatologia Guarapuava Ltda, inscrita no CNPJ sob N.º **31.532.807/0001-17**, sito a Rua: Quintino Bocaiuva nº1248, Bairro: Centro. CEP: 85010-300 Guarapuava- PR, tendo como responsável legal o Sr. Glauco Antônio Ribas.

Valor total: R\$ 84.000,00 (oitenta e quatro mil reais).

Vigência: 31/01/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 31/01/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.

Guarapuava, 17 de março de 2023.

Jackelyne Aparecida da Silva
Agente de contratação
CISGAP

Guarapuava, 17 de março de 2023.



Profetura Municipal de
Nova Tebas
CUIDANDO DA NOSSA GENTE

ADJUDICAÇÃO

ADJUDICADO o Procedimento Licitatório nº 034/2023, elaborado pela Modalidade de **PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICO Nº 011/2023**, que tem por objeto **"AQUISIÇÃO DE UM VEICULO NOVO 0 KM A SER DESTINADO PARA USO DA APAE DO MUNICÍPIO DE NOVA TEBAS - PR"**, pela Proposta mais Vantajosa para o Valor por Menor Preço do Item, conforme especificado no Edital e com Base no Relatório de Julgamento, Classificação e Parecer Jurídico, **ADJUDICADO** o objeto ao licitante:

FORNECEDOR: FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA - CNPJ: 77.396.810/0001-33

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: R\$ 89.900,00 (oitenta e nove mil e novecentos reais).

Nº DO ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	U M	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	VEICULO ZERO QUILOMETRO; ANO E MODELO NÃO INFERIOR À DATA DA CONTRATAÇÃO; CARROCERIA TIPO SEDã; CAPACIDADE MÍNIMA PARA 5 OCUPANTES; PORTA-MALAS COM NO MÍNIMO, 450 LITROS DE CAPACIDADE VOLUMÉTRICA; 5 PORTAS; DIREÇÃO COM ASSISTÊNCIA HIDRÁULICA E/OU ELÉTRICA; VIDROS ELÉTRICOS NAS JANELAS DAS PORTAS DANTERAS; TRAVAS ELÉTRICAS NAS PORTAS; JOGO DE TAPETES DE BORRACHA OU DE MATERIAL SIMILAR A CARPETE; CARROCERIA NA COR BRANCA COM PADRONIZAÇÃO VISUAL DO MINISTÉRIO DA CIDADANIA; MOTOR DE, NO MÍNIMO, 80 CV; COMBUSTÍVEL: GASOLINA OU ETANOL OU BICOMBUSTÍVEL (ETANOL E GASOLINA); AR CONDICIONADO DE FÁBRICA; TODOS ITENS OBRIGATORIOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE; DOCUMENTAÇÃO (EMPLACAMENTO E LICENCIAMENTO) EM NOME DO ENTE FEDERADO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES.	FIAT CRONOS DRIVE 1.3 FLEX EP 2023	UN	1	R\$ 89.900,00	R\$ 89.900,00

VALOR TOTAL ADJUDICADO: R\$ 89.900,00 (oitenta e nove mil e novecentos reais).

Sendo que a mesma apresentou proposta condizente e válida ao objeto deste procedimento licitatório. Cuij valores estão compatíveis com o preço referencial integrante do procedimento licitatório, perfazendo assim um total de **R\$ 89.900,00 (oitenta e nove mil e novecentos reais)**.

Dê-se a publicação devida.

Município de Nova Tebas, 17 de março de 2023.

FELIPE VUJANSKI:0 5975721946
Assinado de forma digital por FELIPE VUJANSKI:05975721946
Dados: 2023.03.17 09:52:29 -03'00'
FELIPE VUJANSKI
PREGOIEIRO

Secretaria Municipal de Licitações e Contratos
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 email: licitacao@novatebas.pr.gov.br



Profetura Municipal de
Nova Tebas
CUIDANDO DA NOSSA GENTE

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGADO o Procedimento Licitatório nº 034/2023, elaborado pela Modalidade de **PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICO Nº 011/2023**, que tem por objeto **"AQUISIÇÃO DE UM VEICULO NOVO 0 KM A SER DESTINADO PARA USO DA APAE DO MUNICÍPIO DE NOVA TEBAS - PR"**, pela Proposta mais Vantajosa para o Valor por Menor Preço do Item, conforme especificado no Edital e com Base no Relatório de Julgamento, Classificação e Parecer Jurídico, **HOMOLOGADO** o objeto ao licitante:

FORNECEDOR: FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA - CNPJ: 77.396.810/0001-33

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: R\$ 89.900,00 (oitenta e nove mil e novecentos reais).

Nº DO ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	U M	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	VEICULO ZERO QUILOMETRO; ANO E MODELO NÃO INFERIOR À DATA DA CONTRATAÇÃO; CARROCERIA TIPO SEDã; CAPACIDADE MÍNIMA PARA 5 OCUPANTES; PORTA-MALAS COM NO MÍNIMO, 450 LITROS DE CAPACIDADE VOLUMÉTRICA; 5 PORTAS; DIREÇÃO COM ASSISTÊNCIA HIDRÁULICA E/OU ELÉTRICA; VIDROS ELÉTRICOS NAS JANELAS DAS PORTAS DANTERAS; TRAVAS ELÉTRICAS NAS PORTAS; JOGO DE TAPETES DE BORRACHA OU DE MATERIAL SIMILAR A CARPETE; CARROCERIA NA COR BRANCA COM PADRONIZAÇÃO VISUAL DO MINISTÉRIO DA CIDADANIA; MOTOR DE, NO MÍNIMO, 80 CV; COMBUSTÍVEL: GASOLINA OU ETANOL OU BICOMBUSTÍVEL (ETANOL E GASOLINA); AR CONDICIONADO DE FÁBRICA; TODOS ITENS OBRIGATORIOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE; DOCUMENTAÇÃO (EMPLACAMENTO E LICENCIAMENTO) EM NOME DO ENTE FEDERADO; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES.	FIAT CRONOS DRIVE 1.3 FLEX EP 2023	UN	1	R\$ 89.900,00	R\$ 89.900,00

VALOR TOTAL HOMOLOGADO: R\$ 89.900,00 (oitenta e nove mil e novecentos reais).

Sendo que a mesma apresentou proposta condizente e válida ao objeto deste procedimento licitatório. Cuij valores estão compatíveis com o preço referencial integrante do procedimento licitatório, perfazendo assim um total de **R\$ 89.900,00 (oitenta e nove mil e novecentos reais)**.

Dê-se a publicação devida.

Município de Nova Tebas, 17 de março de 2023.

CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS:06028232939
Assinado de forma digital por CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS:06028232939
Dados: 2023.03.17 09:53:35 -03'00'
CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL DE NOVA TEBAS – PR

Gabinete do Prefeito
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 email: clodoaldofernandesdosantos@gmail.com



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 39/2023-CISGAP

RATIFICAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

O Diretor Executivo do Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP, no uso de suas atribuições legais e com base nos memorandos, justificativas e parecer jurídico, anexos, RATIFICA a Inexigibilidade de Licitação n.º 39/2023-CISGAP, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação de serviços de diagnoses por exames em otorrinolaringologia, e ADJUDICA o objeto a empresa **G.D.N. CLINICA MEDICA LTDA**, inscrita no CNPJ n.º **29.764.424/0001-04**, pelo valor global estimado em R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais).

Guarapuava, 17 de março de 2023.

Jefferson Lachowski
Diretor Executivo
CISGAP

Guarapuava, 17 de março de 2023.



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 40/2023-CISGAP

RATIFICAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

O Diretor Executivo do Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP, no uso de suas atribuições legais e com base nos memorandos, justificativas e parecer jurídico, anexos, RATIFICA a Inexigibilidade de Licitação n.º 40/2023-CISGAP, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação serviços de consultas médicas especializadas em cirurgia geral, diagnose por exames de ultrassonografia e diagnose por exames de otorrinolaringologia, e ADJUDICA o objeto a empresa **C&C Clínica Médica Ltda**, inscrita no CNPJ n.º **13.762.151/0001-29**, pelo valor global estimado em R\$ R\$ 56.440,00 (cinquenta e seis mil quatrocentos e quarenta reais).

Guarapuava, 17 de março de 2023.

Jefferson Lachowski
Diretor Executivo
CISGAP

Guarapuava, 17 de março de 2023.



Profetura Municipal de
Nova Tebas
CUIDANDO DA NOSSA GENTE

MUNICÍPIO NOVA TEBAS - PR

EDITAL DE CLASSIFICAÇÃO

REF: EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS Nº 006/2023.

A comissão de licitação constituída comunica aos interessados na execução do objeto do Edital de TOMADA DE PREÇOS nº 006/2023, após a análise e verificação da proposta ofertada, decidiu classificar a proposta da proponente participante:

Nº	EMPRESA	VALOR R\$	SITUAÇÃO
01	NATHAN LUCAS DE SOUZA E CIA	R\$ 254.325,06 (duzentos e cinquenta e quatro mil reais, trezentos e vinte e cinco reais e seis centavos).	CLASSIFICADA

Nova Tebas, 17 de março de 2023.

Presidente da comissão:
Membros da comissão:

MARILENE DOS SANTOS
Assinado de forma digital por MARILENE DOS SANTOS:08730263995
Dados: 2023.03.17 11:12:33
08730263995
CRISTIANE RODRIGUES:07301511946
Assinado de forma digital por CRISTIANE RODRIGUES:07301511946
Dados: 2023.03.17 14:46:07
07301511946
DIEGO JORGE SOUZA
Assinado de forma digital por DIEGO JORGE SOUZA:08622385957
Dados: 2023.03.17 14:46:07
08622385957

Secretaria Municipal de Licitações e Contratos
Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000- Estado do Paraná
Fone (42) 3643-1109 - CNPJ: 80.620.172/0001-05 e-mail: licitacao@novatebas.pr.gov.br



CIS-IVAIPORÁ

PORTARIA Nº 18/2023

SÚMULA: CONCEDE FÉRIAS À SERVIDORA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, 22ª REGIONAL DE SAÚDE, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto da Entidade,

E considerando o contido no artigo 130 da CLT, RESOLVE:

CONCEDER

FÉRIAS regulamentar a que tem direito a **SERVIDORA FABIANA PIRES BERTI**, consistente de **10 (DEZ)** dias iniciando-se o período de gozo em 20/03/2023 à 29/03/2023 com período aquisitivo de 05/04/2021 à 04/04/2022.

Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Dê-se ciência publique-se e cumpra-se.

Ivaiporã, 17 de março de 2023.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS

RENAN MENCK ROMANICHEN
Assinado de forma digital por RENAN MENCK ROMANICHEN:025860190001-97
Dados: 2023.03.17 14:46:07
025860190001-97

CS – IVAIPORÁ
CNPJ: 02.586.019/0001-97
R. Professora Diva Proença, 500 - Ivaiporã/PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795
www.cisvaipora.com.br



CISGAP
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 41/2023-CISGAP
RATIFICAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

O Diretor Executivo do Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo - CISGAP, no uso de suas atribuições legais e com base nos memorandos, justificativas e parecer jurídico, anexos, RATIFICA a Inexigibilidade de Licitação n.º 41/2023-CISGAP, cujo objeto é a contratação de empresa para prestação serviços de plantão médico por hora trabalhada: UPA e Pronto Atendimento 24 hs, e ADJUDICA o objeto a empresa **Almeida e Marques Serviços Médicos Ltda**, inscrita no CNPJ nº **49.551.226/0001-70**, pelo valor global estimado em R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

Guarapuava, 17 de março de 2023.

Jeferson Lachowski
Diretor Executivo
CISGAP



CISGAP
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

EXTRATO DE CONTRATO
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 39/2023-CISGAP
CONTRATO N.º 40/2023

OBJETO: PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE DIAGNOSES POR EXAMES EM OTORRINOLARINGOLOGIA.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: **G.D.N. CLINICA MEDICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º **29.764.424/0001-04** sito a Rua Quintino Bocaiuva, 2326 - 7º andar sala 702 - bairro centro - CEP: 85.010-300, Guarapuava- PR, tendo como responsável legal o Sr. **Gabriel Denardi Nasser**.

Valor total: R\$ 41.000,00 (quarenta e um mil reais)

Vigência: 20/03/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 20/03/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.



CISGAP
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

EXTRATO DE CONTRATO
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 40/2023-CISGAP
CONTRATO N.º 41/2023

OBJETO: PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL, DIAGNOSE POR EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA E DIAGNOSE POR EXAMES DE OTORRINOLARINGOLOGIA.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: **C & C CLINICA MEDICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º **13.762.151/0001-29** sito a Rua Senador Pinheiro Machado, 1700, centro, CEP: 85.010-100, Guarapuava-PR, tendo como responsável legal o Sr. **Guilherme Aquim Chao**.

Valor total: R\$ 56.440,00 (cinquenta e seis mil quatrocentos e quarenta reais)

Vigência: 20/03/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 20/03/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.



CISGAP
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA - PINHÃO - TURVO

EXTRATO DE CONTRATO
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 40/2023-CISGAP
CONTRATO N.º 41/2023

OBJETO: PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS, NA UPA BATEL, PRONTO ATENDIMENTO TRIANON E NO PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS PRIMAVERA.

Contratante: Consórcio Intermunicipal de Saúde Guarapuava, Pinhão e Turvo – CISGAP, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, com sede administrativa na Rua Presidente Getúlio Vargas, n.º. 1523, centro, Guarapuava – Pr, inscrito no CNPJ/MF sob n.º. 07.540.117/0001-07.

Contratada: **Almeida Marques Serviços Medicos Ltda**, inscrita no CNPJ sob n.º **49.551.226/0001-70**, sito a Rua: Travessa Arlindo Antunes de Almeida, nº 600, apto 103 bloco 01 - Bairro: boqueirão - CEP: 85.022-470, Guarapuava-PR, tendo como responsável legal o Sr. Gabriel Antonio de Almeida.

Valor total: 100.000,00 (cem mil reais)

Vigência: 20/03/2023 a 31/12/2023.

Data de assinatura: 20/03/2023.

Foro: Comarca de Guarapuava/Pr.



Prefeitura Municipal de Nova Tebas

AVISO DE LICITAÇÃO
Pregão na Forma Eletrônico nº 017/2023
Procedimento Licitatório nº 052/2023

O Município de Nova Tebas-PR, Estado do Paraná com fundamento na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 10.024/2019, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com alterações posteriores, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: Contratação de empresa especializada no ramo de seguros automobilísticos para a prestação de serviços de seguros em veículos pertencentes a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Desenvolvimento Rural do município de Nova Tebas – Pr em conformidade aos veículos constantes no termo de referência do presente edital.

DATA DE ABERTURA: 04 de abril de 2023, às 14h00min (quatorze horas).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por item.

VALOR TOTAL: R\$ 20.847,65 (vinte mil oitocentos e quarenta e sete reais e vinte e cinco centavos).

INFORMAÇÕES: A licitante deverá estar inscrita no sistema eletrônico “Compras.gov.br”, no site www.compras.gov.br (o qual é de acesso livre - SICAFWEB), deverá providenciar o seu credenciamento dentro do serviço “Pregão Eletrônico”, podendo através deste retirar o edital, que será disponibilizado também para download no site www.novatebas.pr.gov.br, também podendo ser retirados na sede da Prefeitura Municipal de Nova Tebas, sito a Avenida Belo Horizonte, 695 – Centro, em Nova Tebas – Paraná, Fone: (42) 3643-1109, de segunda à sexta-feira, no horário das 08h00min às 12h00min e 13h15min às 17h00min.

Nova Tebas, 17 de março de 2023.



Prefeitura Municipal de Nova Tebas

AVISO DE LICITAÇÃO
Pregão na Forma Eletrônico nº 018/2023
Procedimento Licitatório nº 053/2023

O Município de Nova Tebas-PR, Estado do Paraná com fundamento na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 10.024/2019, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com alterações posteriores, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: Registro de Preços para a futura aquisição de Equipamentos de Proteção Individual- EPI, destinados a utilização na Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Turismo do Município de Nova Tebas - Pr.

DATA DE ABERTURA: 05 de abril de 2023, às 08h30min (oito horas e trinta minutos).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Menor Preço por item.

VALOR TOTAL: R\$ 54.609,20 (cinquenta e quatro mil, seiscentos e nove reais e vinte centavos).

INFORMAÇÕES: A licitante deverá estar inscrita no sistema eletrônico “Compras.gov.br”, no site www.compras.gov.br (o qual é de acesso livre - SICAFWEB), deverá providenciar o seu credenciamento dentro do serviço “Pregão Eletrônico”, podendo através deste retirar o edital, que será disponibilizado também para download no site www.novatebas.pr.gov.br, também podendo ser retirados na sede da Prefeitura Municipal de Nova Tebas, sito a Avenida Belo Horizonte, 695 – Centro, em Nova Tebas – Paraná, Fone: (42) 3643-1109, de segunda à sexta-feira, no horário das 08h00min às 12h00min e 13h15min às 17h00min.

Nova Tebas, 17 de março de 2023.



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Licitações e Contratos

AVISO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2023
COM BENEFÍCIOS PARA MICRO E PEQUENAS EMPRESAS

O Município de Guarapuava, através do Departamento de Licitações e Contratos, devidamente autorizado, torna público que fará realizar a Licitação abaixo:

PROCESSO Nº 55/2023.

OBJETO: Aquisição de equipamentos agrícolas - CONVÊNIO PLATAFORMA+BRASIL Nº 927932/2022.

VALOR MÁXIMO: R\$ 200.666,68 (duzentos mil seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e oito centavos).

TIPO DE LICITAÇÃO: Menor Preço – Por Item.

SUPOORTE LEGAL: Lei Federal nº 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores e Decretos Municipais 6320/2017 e 8089/2020.

SISTEMA EMPREGADO: BLL (Bolsa de Licitações e Leilões) < <https://bllcompras.com/> >.

CREDENCIAMENTO E CADASTRAMENTO DE PROPOSTAS: Ocorrência até às 09h00min do dia 31/03/2023 (horário de Brasília (DF)).

ABERTURA DE PROPOSTAS E DISPUTA POR LANCES: A sessão pública terá início a partir do encerramento do prazo estabelecido para credenciamento e cadastramento de propostas.

PREGOEIRO: FRANCIELI CONRADO.

INFORMAÇÕES: O Edital e seus anexos, bem como a íntegra do processo poderão ser obtidos: Pelo Portal da Transparência: < <https://guarapuava.atende.net/transparentencia/#/grupo/1/tem/1?tipo/1> >; ou – No Departamento de Licitações e Contratos, sito à Rua Brigadeiro Rocha, 2.777 – 1º andar – CEP: 85.010-990. Telefones (42) 3142-1047 – 3142-1048, de segunda a sexta-feira, das 08h00 às 17h00.

Guarapuava, 17 de março de 2023.

PUBLIQUE-SE:
DIEGO VOLFF
Diretor de Licitações e Contratos



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Licitações e Contratos

CONTRATADA: DFG CONSTRUTORA EIRELI
REPRESENTANTE LEGAL: DIEGO FERNANDO GIRARDI.
CNPJ Nº: 26.411.419/0001-20.
VALOR TOTAL: R\$ 160.394,97 (Cento e sessenta mil trezentos e noventa e quatro reais e noventa e sete centavos).

EXECUÇÃO: 150 (cento e cinquenta) dias.
VIGÊNCIA: 210 (duzentos e dez) dias.
FORO: Comarca de Guarapuava, Estado do Paraná.
DATA DA ASSINATURA: 17/03/2023 – DIEGO VOLFF - Diretor de Licitações e Contratos.

EXTRATO DE CONTRATO Nº 051/2023
CONCORRÊNCIA Nº 04/2022

OBJETO: Contratação de empresa especializada em construção civil para a execução de serviços de manutenção e conservação de instalações prediais, nas edificações sob responsabilidade do Município De Guarapuava vinculados a Secretaria Municipal De Viação, Obras E Serviços Urbanos, com fornecimento integral dos materiais e serviços de mão de obra.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA.
CONTRATADA: FABIO COLLETTO CONSTRUÇÕES EIRELI
REPRESENTANTE LEGAL: FABIO COLLETTO
CNPJ: 30.698.840/0001-30
VALOR TOTAL: R\$ 26.085,84 (vinte e seis mil oitenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos).

VIGÊNCIA: 16/03/2023 à 12/10/2023
FORO: Comarca de Guarapuava – Paraná
DATA DE ASSINATURA: 16/03/2023 – DIEGO VOLFF – Diretor de Licitações e Contratos.

EXTRATO DE TERMO DE RESCISÃO CONTRATUAL
CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 07/2020

OBJETO: Permissão precária real de uso a título oneroso de imóvel, situado no centro comercial parque das araucárias, área edificada (boxes) e áreas comuns, localizados às margens da Br 277, Km 343, Rua Alzino Carazzati s/nº e Rua João Fortkamp s/nº, anexo ao Parque Natural Municipal das Araucárias, no Município de Guarapuava-PR.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA.
CONTRATO Nº: 068/2021.
CNPJ: 30.877.802/0001-45
REPRESENTANTE LEGAL: DANIELA MARIA STRAPASSON
CONTRATADA: STRAPASSON E ARAUJO LTDA.
CONTRATO Nº: 070/2021
CNPJ: 35.540.999/0001-46
REPRESENTANTE LEGAL: EMILIANO LIS DE SOUZA
CONTRATADA: EMILIANO LIS DE SOUZA.
A rescisão está pautada no descumprimento das cláusulas contratuais por parte da PERMISSIONÁRIA, fundamentação legal Art. 78, incisos I, VII, e Art. 79 incisos I, XII e XVII da Lei Federal 8.666/93.
FORO: Comarca de Guarapuava, Estado do Paraná.
DATA DA ASSINATURA: 17/03/2023 – DIEGO VOLFF – Diretor do Departamento de Licitações e Contratos.

EXTRATO DE ATA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023

OBJETO: Registro de preço para eventual aquisição de pallets plásticos perfilados.
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA.
ATA Nº: 083/2023.
CONTRATADA: PRIME MEDICAL PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E



MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Licitações e Contratos

MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ Nº: 46.344.078/0001-24.
VALOR TOTAL: R\$ 44.970,00 (quarenta e quatro mil e novecentos e setenta reais).
VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FORO: Comarca de Guarapuava, Estado do Paraná.
DATA DA ASSINATURA: 16/03/2023 – DIEGO VOLFF - Diretor de Licitações e Contratos.

EXTRATO DO 3º TERMO ADITIVO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 221/2019
CONTRATO Nº 038/2020

OBJETO: Contratação de empresa para controle externo e interno para laboratório.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE GUARAPUAVA
CONTRATADA: CONTROL-LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATÓRIOS LTDA.
CNPJ: 29.511.607/0001-18
CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO: Fica prorrogado o prazo de vigência do Contrato epígrafe, da data de 10/03/2023 a 10/03/2024, com fulcro no artigo 57, inciso II, da Lei Federal nº 8666/93.
CLÁUSULA SEGUNDA – DO REAJUSTE:
O valor contratual será reajustado com base no Índice INPC (IBGE), do mês de fevereiro/2022 à janeiro/2023 em um valor percentual de 5,71% (cinco vírgula setenta e um por cento), passando o valor unitário contratual de R\$ 1.519,69 (Um mil, quinhentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos) para R\$ 1.602,26 (Um mil, seiscentos e dois reais e vinte e seis centavos), perfazendo um total de R\$ 19.227,12 (Dezenove mil, duzentos e vinte e sete reais e dois centavos) conforme tabela abaixo, com fulcro no art. 65, § 8º da lei 8.666/93.
FORO: Comarca de Guarapuava - Paraná
DATA DA ASSINATURA: 03/03/2023 – DIEGO VOLFF – Diretor de Licitações e Formalização de Contratos