

 **MUNICÍPIO DE**
NOVA TEBAS
Dedicação e amor por nossa terra

LEI Nº 1.088/2025, DE 26 DE MARÇO DE 2025

EMENTA: DISPÕE SOBRE A AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA PARA A COMPRA DO IMÓVEL MUNICIPAL CONSTITUÍDO PELO LOTE DE TERRAS Nº 13 DA QUADRA Nº 24, LOCALIZADO NO QUADRO URBANO DO MUNICÍPIO DE NOVA TEBAS, ESTADO DO PARANÁ, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A Câmara Municipal de Nova Tebas, Estado do Paraná, aprovou e eu, Prefeito Municipal, **SANCIONO** a seguinte Lei:

Art. 1º. Fica o Poder Executivo autorizado a realizar a compra do imóvel constituído pelo lote nº 13 da quadra nº 24, localizado no quadro urbano do Município de Nova Tebas, Estado do Paraná, com área total de 390,00 m² (trezentos e noventa metros quadrados), com limites e confrontações descritos na matrícula nº 2857, do Cartório de Registro de Imóveis da Comarca de Manoel Ribas - PR.

Art. 2º. O valor ajustado na negociação para a aquisição do imóvel será de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), a ser pago em três parcelas anuais de valores iguais e vencimentos sucessivos, conforme estabelecido abaixo:

I - A primeira parcela será paga no ato da assinatura da escritura de compra e venda;

II - A segunda parcela será paga um ano após o pagamento da primeira parcela;

III - A terceira e última parcela será paga dois anos após o pagamento da primeira parcela.

Art. 3º. O imóvel adquirido será destinado à instalação de garagem para a frota de veículos municipais, atendendo às necessidades do Município de Nova Tebas, visando otimizar o uso dos veículos oficiais e melhorar a gestão da frota municipal.

Av. Belo Horizonte, 605 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná
gato@prefeituranovatebas@gmail.com - juridiconovatebas@gmail.com
Fone: (41) 3141-2281 - CNPJ: 80.620.172/0001-05

Assessoria: 1 pelotas - PEDRO LOUREIRO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://trazebelas.tbcc.com.br/verificacao/20251109DOCSB7F71E> e informe o código 21119DOCSB7F71E





MUNICÍPIO DE
NOVA TEBAS
Dedicação e amor por nossa terra

AVISO DE LICITAÇÃO

Pregão na Forma Eletrônica nº 020/2025

Processo administrativo nº 057/2025

O Município de Nova Tebas-PR, Estado do Paraná com fundamento na Lei Federal nº 14.133/21, de 01 de abril de 2021 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, comunica que realizará licitação conforme as seguintes especificações:

OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviço continuado para efetuar limpeza e higienização dos reservatórios de água do Hospital Municipal, Unidades Básicas de saúde e academias.

DATA DE ABERTURA: 16 de abril de 2025, às 08 horas e trinta minutos).

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO PELO LOTE

VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$ 9.705,20 (nove mil setecentos e cinco 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, Fone: (42) 3141-2281, de segunda à sexta-feira, no horário das 08h00min às 12h00min e 13h15min às 17h00min.

Nova Tebas, 31 de março de 2025.

PEDRO LOURENCO
LOURENCO:0004
4978995

Assinado de forma digital
por PEDRO
LOURENCO:0004049578995
Dados: 2025.03.31 14:48:30
+03'00'

PEDRO LOURENÇO
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE NOVA TEBAS – PR

Secretaria Municipal de Licitações e Contratos

Avenida Belo Horizonte 695 - Centro - CEP: 85.250-000 - Estado do Paraná

Fone (42) 3141-2281 - CNPJ: 08.620.172/0001-05 e-mail: licitacao@novatebas.pr.gov.br

VERIFICAÇÃO DAS
ASSINATURAS

Código para verificação: 8306-F08B-2575-E212

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PEDRO LOURENÇO (CPF 000.XXX.XXX-95) em 28/03/2025 15:30:30 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://novatebas.1doc.com.br/verificacao/8306-F08B-2575-E212>



4.17	PLANTÃO MÉDICO VASCULAR - 12 HORAS	R\$ 2.250,00
4.18	PLANTÃO MÉDICO UROLOGIA - 12 HORAS	R\$ 2.250,00
4.19	PLANTÃO MÉDICO ORTOPEDIA - 12 HORAS	R\$ 2.250,00
4.20	PLANTÃO MÉDICO PEDIATRIA - 12 HORAS	R\$ 2.250,00
4.21	PLANTÃO MÉDICO EM ANESTESIOLOGIA - 12 HORAS	R\$ 1.450,00

5. SERVIÇOS CIRÚRGICOS ELETIVAS

RELAÇÃO DE CIRURGIA/ PROCEDIMENTO ELETIVO COM 150% DE COMPLEMENTO X SIGTAP (INCLUI SERVIÇOS HIGIENIZANTES, PROFISSIONAL CIRÚRGICO E ANESTESIA)				
PROCEDIMENTO	Valor SIGTAP	Complemento 150%	Valor Total	
5.01	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GRAVIDEZ ECTÓPICA	R\$ 459,18	R\$ 688,77	R\$ 1.147,95
5.02	POSTECTOMIA	R\$ 219,12	R\$ 328,68	R\$ 547,80
5.03	PLÁSTICA DE FREIO BALANO PREPUÇAL	R\$ 34,10	R\$ 51,15	R\$ 85,25
5.04	POSPADIA POR ESTAGIO TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 372,96	R\$ 559,44	R\$ 932,40
5.05	EPISPADIA POR ETAPA	R\$ 388,21	R\$ 582,32	R\$ 970,53
5.06	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 360,07	R\$ 540,11	R\$ 900,18
5.07	BIÓPSIA DO FÍGADO POR PUNÇÃO	R\$ 71,15	R\$ 106,73	R\$ 177,88
5.08	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEÓ-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 347,62	R\$ 521,43	R\$ 869,05
5.09	ADENOIDECTOMIA	R\$ 348,18	R\$ 522,27	R\$ 870,45
5.10	AMIGDALECTOMIA	R\$ 306,57	R\$ 459,86	R\$ 766,43
5.11	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 618,15	R\$ 927,23	R\$ 1.545,38
5.12	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$247,46	R\$ 371,19	R\$ 618,65
5.13	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	R\$213,75	R\$ 320,63	R\$ 534,38
5.14	TURBINECTOMIA	R\$ 315,65	R\$ 473,48	R\$ 789,13
5.15	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.740,68	R\$ 2.901,13
5.16	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MÚSCULOS)	R\$ 1.160,45	R\$ 1.740,68	R\$ 2.901,13
5.17	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 582,04	R\$ 873,06	R\$ 1.455,10
5.18	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 483,37	R\$ 725,06	R\$ 1.208,43
5.19	TRATAMENTO ESCLEROTANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$300,78	R\$451,17	R\$751,95
5.20	AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO (DEDO ATÉ O PÉ, TRANSVERSAL, TRANSFERENCIAL)	R\$318,03	R\$507,05	R\$825,08
5.21	DEBRIDAMENTO DE ÚLCERA/DE TENDÕES DESVITALIZADOS	R\$543,08	R\$14,62	R\$557,70
5.22	FISTULOTOMIA / FISTULOTOMIA ANIL	R\$ 254,12	R\$ 381,18	R\$ 635,30
5.23	HEMORRHOIDECTOMIA	R\$ 315,94	R\$ 473,91	R\$ 789,85
5.24	COLECISTECTOMIA	R\$ 695,77	R\$ 1.043,66	R\$ 1.739,43
5.25	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCÓPICA	R\$ 693,05	R\$ 1.039,58	R\$ 1.732,63
5.26	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 559,87	R\$ 839,81	R\$ 1.399,68
5.27	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 539,92	R\$ 809,88	R\$ 1.349,80
5.28	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 426,02	R\$ 639,03	R\$ 1.065,05
5.29	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 454,51	R\$ 681,77	R\$ 1.136,28
5.30	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 416,43	R\$ 624,65	R\$ 1.041,08
5.31	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 295,75	R\$ 443,63	R\$ 739,38
5.32	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$ 194,89	R\$ 292,34	R\$ 487,23
5.33	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GATILHO	R\$ 241,15	R\$ 361,73	R\$ 602,88
5.34	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CEMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 1.214,72	R\$ 1.822,08	R\$ 3.036,80

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



6. SERVIÇO PRÓTESE DENTÁRIA

PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS- BUCOMAXILAR		VALOR
6.01	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	R\$72,00
6.02	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	R\$81,00
6.03	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	R\$45,00
6.04	EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA	R\$45,00
6.05	SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	R\$81,00
6.06	CAPLAMENTO PULPAR	R\$99,00
6.07	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	R\$55,39
6.08	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	R\$135,00
6.09	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	R\$86,77
6.10	PULPOTOMIA DENTÁRIA	R\$180,00
6.11	RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)	R\$90,00
6.12	RASPAGEM ALISAMENTO SUPRAGENGIVAS (POR SEXTANTE)	R\$90,00
6.13	EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	R\$117,00
6.14	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$135,00
6.15	RASPAGEM COROÍDO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	R\$81,00
6.16	ENKERTO GENGIVAL	R\$180,00
6.17	GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)	R\$180,00
6.18	GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)	R\$180,00
6.19	TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	R\$180,00
6.20	OBturaÇÃO DE DENTE DECIDUO	R\$270,00
6.21	OBturaÇÃO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$160,00
6.22	OBturaÇÃO DE DENTE PERMANENTE C/ TRÊS OU MAIS RAÍZES	R\$490,00
6.23	OBturaÇÃO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$160,00
6.24	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR	R\$400,00
6.25	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAÍZES	R\$450,00
6.26	RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR	R\$450,00
6.27	SELAMENTO DE PERFORAÇÃO RADICULAR	R\$120,00
6.28	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$62,54
6.29	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	R\$77,48
6.30	BIÓPSIA DOS TENDÕES MOLES DA BOCA	R\$78,51
6.31	TRATAMENTO DE PARODONTOPATIAS	R\$21,64
6.32	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPUNTING	R\$135,00
6.33	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO DENTÁRIAS	R\$104,00
6.34	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	R\$174,49
6.35	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA COM OSTEOSSÍNTESE	R\$666,02
6.36	RETRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA/ DENTÁRIA	R\$98,48
6.37	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO	R\$38,36
6.38	EXCIÇÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$691,34
6.39	EXERESE DE GOSTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$71,06
6.40	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA/ EXTRA-ORAL	R\$211,56
6.41	FRENECTOMIA	R\$270,00
6.42	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$409,42
6.43	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ODNASAL/ ORO-SINUSAL	R\$128,31
6.44	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E LÁBIO	R\$35,78
6.45	EXCIÇÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$177,81
6.46	EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$162,00
6.47	EXCIÇÃO EM LÚPULO DO LÁBIO	R\$59,72
6.48	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$280,03

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



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



4.35	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	R\$ 2.403,27	R\$ 1.732,26	R\$ 2.887,10
4.36	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 355,81	R\$ 2.403,27	R\$ 4.005,45
4.37	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALLUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO	R\$ 533,72	R\$ 533,72	R\$ 889,53
4.38	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 332,26	R\$ 498,39	R\$ 830,65
4.39	RESECCÃO DE COTO SINOVIAL	R\$ 91,49	R\$ 137,24	R\$ 228,73
4.40	NEFRECTOMIA PARCIAL	R\$ 841,74	R\$ 1.262,61	R\$ 2.104,35
4.41	NEFRECTOMIA TOTAL	R\$ 853,65	R\$ 1.280,48	R\$ 2.134,13
4.42	NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	R\$ 650,27	R\$ 975,41	R\$ 1.625,68
4.43	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA	R\$ 600,47	R\$ 900,71	R\$ 1.501,18
4.44	NESECCÃO ENDOSCÓPICA DE PROSTATA	R\$ 594,68	R\$ 892,02	R\$ 1.486,70
4.45	VASECTOMIA	R\$ 305,47	R\$ 459,71	R\$ 765,18
4.46	CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO	R\$ 178,01	R\$ 267,02	R\$ 445,03
4.47	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 460,08	R\$ 690,12	R\$ 1.150,20
4.48	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 770,70	R\$ 1.156,05	R\$ 1.926,75
4.49	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 540,04	R\$ 819,06	R\$ 1.365,10
4.50	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 634,03	R\$ 951,05	R\$ 1.585,08
4.51	HISTERECTOMIA VIDEO LAPAROSCÓPICA	R\$ 464,61	R\$ 696,92	R\$ 1.161,53
4.52	LAQUEADURA TUBARINA	R\$ 339,02	R\$ 508,53	R\$ 847,55
4.53	FACOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RÍGIDA	R\$ 651,60	R\$ 977,40	R\$ 1.629,00
4.54	FACOMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL	R\$ 771,60	R\$ 1.157,40	R\$ 1.929,00

RELAÇÃO DE CIRURGIA/ PROCEDIMENTO ELETIVO COM 150% DE COMPLEMENTO X SIGTAP - SERVIÇOS PROFISSIONAIS -HPP				
PROCEDIMENTO	Valor SIGTAP (Profissional)	Complemento 150%	Valor Total	
5.32	HEMORRHOIDECTOMIA	R\$ 124,54	R\$ 187,41	R\$ 312,35
5.33	COLECISTECTOMIA	R\$ 248,61	R\$ 372,92	R\$ 621,53
5.34	COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCÓPICA	R\$ 171,78	R\$ 257,67	R\$ 429,45
5.35	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 150,08	R\$ 225,12	R\$ 375,20
5.36	FISTULOTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL	R\$ 80,65	R\$ 120,98	R\$ 201,63
5.37	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 147,69	R\$ 221,54	R\$ 369,23
5.38	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 146,99	R\$ 220,49	R\$ 367,48
5.39	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 146,96	R\$ 220,44	R\$ 367,40
5.40	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 137,40	R\$ 206,10	R\$ 343,50
5.41	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 136,44	R\$ 204,66	R\$ 341,10
5.42	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 258,80	R\$ 388,20	R\$ 647,00
5.43	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 183,41	R\$ 275,12	R\$ 458,53
5.44	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 180,94	R\$ 266,41	R\$ 447,35
5.45	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 221,71	R\$ 332,57	R\$ 554,28
5.46	HISTERECTOMIA VIDEO LAPAROSCÓPICA	R\$ 185,11	R\$ 277,67	R\$ 462,78
5.47	LAQUEADURA TUBARINA	R\$ 138,97	R\$ 208,46	R\$ 347,43
5.48	POSTECTOMIA	R\$ 121,40	R\$ 182,10	R\$ 303,50

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



4.49	RETRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	R\$22,11
4.50	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL/ ORO-MASAL	R\$649,65
4.51	APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURAÇÃO RETROGRADA	R\$149,79
4.52	APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)	R\$107,60
4.53	CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES	R\$56,69
4.54	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	R\$81,86
4.55	CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR	R\$89,65
4.56	CURETAGEM PERIAPICAL	R\$43,84
4.57	ENKERTO OSSO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL	R\$43,84
4.58	EXODONTIA MÚLTIPLA C/ ALVEOLO-PLASTIA POR SEXTANTE	R\$540,00
4.59	GLOSSORRINIA	R\$34,89
4.60	MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS	R\$137,83
4.61	ODONTOSSEÇÃO / RADIOLOGIA/ TUNELIZAÇÃO	R\$65,04
4.62	REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	R\$93,80
4.63	REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	R\$270,00
4.64	REMOÇÃO DE TÓRUS E EXOSTOSES	R\$270,00
4.65	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	R\$140,00
4.66	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL	R\$41,44
4.67	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	R\$140,00
4.68	ULOTOMIA/ULECTOMIA	R\$180,00
4.69	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	R\$15,00
4.70	RADIOGRAFIA PANORÂMICA COM LAUDO	R\$80,00
4.71	RADIOGRAFIA PANORÂMICA SEM LAUDO	R\$70,00

7. SERVIÇOS TELEMEDICINA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR
7.01	LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (TELEMEDICINA REALIZADO NO CIS)	R\$ 10,00
7.02	LAUDO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 6,50
7.03	LAUDO ELETROENCEFALOGRAMA OCUPACIONAL	R\$ 30,00
7.04	LAUDO ELETROENCEFALOGRAMA CLÍNICO	R\$ 10,00
7.05	LAUDO ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	R\$ 22,00
7.06	LAUDO RISCO CIRÚRGICO	R\$ 50,00
7.07	LAUDO RAIOS X CONVENCIONAL	R\$ 6,50
7.08	LAUDO RAIOS X OIT - 1 ASSINATURA	R\$ 7,50
7.09	LAUDO RAIOS X OIT - 2 ASSINATURA	R\$ 8,00

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: F9E9-AE5F-C128-2C67

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 31/03/2025 14:32:41 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/F9E9-AE5F-C128-2C67>

GABINETE DO PREFEITO
RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 14/2025
Inexigibilidade Nº 11/2025

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - Chamamento público nº. 01/2025

Tendo em vista que a documentação referente à Inexigibilidade nº 11/2025 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexigibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexigibilidade nº 11/2025, para a contratação dos serviços supramencionado, com a empresa ADROALDO GASPARDI DE BARROS & CIA LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.175.889/0006-00, no valor de R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 31 de março de 2025.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

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

Assinado por 1 pessoa: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/F9E9-AE5F-C128-2C67 e informe o código 15CA-03A4-DC1F-1272

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 13CA-03A4-DC1F-1272

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 31/03/2025 14:44:34 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/13CA-03A4-DC1F-1272>

GABINETE DO PREFEITO
RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 15/2025
Inexigibilidade Nº 12/2025

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - Chamamento público nº. 01/2025.

Tendo em vista que a documentação referente à Inexigibilidade nº 12/2025 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexigibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexigibilidade nº 12/2025, para a contratação dos serviços supramencionado, com a empresa LAB. MODELO DE ANÁLISES CLÍN. S/C LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 78.600.517/0001-09, no valor de R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 31 de março de 2025.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

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

Assinado por 1 pessoa: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/B46F-7721-8CBB-9B43 e informe o código B46F-7721-8CBB-9B43

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: B46F-7721-8CBB-9B43

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 31/03/2025 14:42:16 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/B46F-7721-8CBB-9B43>

GABINETE DO PREFEITO
RATIFICAÇÃO

PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 16/2025
Inexigibilidade Nº 13/2025

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - Chamamento público nº. 01/2025.

Tendo em vista que a documentação referente à Inexigibilidade nº 13/2025 atende a todos os requisitos do artigo 74, I e IV c/c artigo 79, II, da Lei 14.133/2021;

Considerando o parecer jurídico, o qual foi favorável a homologação da presente Inexigibilidade;

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexigibilidade nº 13/2025, para a contratação dos serviços supramencionado, com a empresa LAB. LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE IVAIPORÃ LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 80.059.173/0001-14, no valor de R\$ 750.000,00 (setecentos e cinquenta mil reais).

PUBLIQUE-SE

Ivaiporã-PR, 31 de março de 2025.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE

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

Assinado por 1 pessoa: RENAN MENCK ROMANICHEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/22CF-002E-6877-914D e informe o código 22CF-002E-6877-914D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 22CF-002E-6877-914D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RENAN MENCK ROMANICHEN (CPF 059.XXX.XXX-47) em 31/03/2025 14:36:57 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisivaipora.1doc.com.br/verificacao/22CF-002E-6877-914D>

REPUBLICAÇÃO

PORTARIA Nº 013/2025

SÚMULA: "Exonera servidor e dá outras providências".

O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, DA 22ª REGIONAL DE SAÚDE, ESTADO DO PARANÁ, RENAN MENCK ROMANICHEN, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto da Entidade,

RESOLVE:

Art. 1º - EXONERAR, o servidor comissionado Eduardo Kasnodzei do cargo CHEFE DE SETOR DE EXAMES E DIAGNOSTICO, do quadro de pessoal do Consórcio Intermunicipal de Saúde – 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã- PR;

Art. 2º - Fica autorizado o setor de contabilidade a efetuar o empenho das verbas rescisórias a que tiver direito a servidora;

Art. 3º - A exoneração constante no artigo 1º desta portaria tem sua vigência em 11 de Abril de 2025, ficando declarada vacância do cargo de CHEFE DE SETOR DE EXAMES E DIAGNOSTICO do quadro de pessoal do Consórcio Intermunicipal de Saúde – 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã- PR;

Edifício do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde do Paraná, aos 11 de Abril de 2025.

RENAN MENCK ROMANICHEN
PRESIDENTE DO CIS

CIS IVAIPORÃ
Rua Professora Diva Proença, 500
Ivaiporã – PR
Fone: (43) 3472-0649 | 3472-1795

>> classificados

Correio do Cidadão

Alguém te procura. Você só precisa ser visto.

ANUNCIE | comercial@correiodocidadao.com | 42 3304 3218



Diversos
Vendo 30 engra-
dados de plastico,
semi novos, val-
or R\$ 22,00 cada.
Fone para contato:
3623-4085

DVD, voltagem 110
VALOR: R\$ 60,00
FONE: 99972 - 4826

CAPACETE MOTO-
QUEIRO, pechin-
cha VALOR: R\$ 50,00
FONE: (42) 98432-
0763// (42) 99971-2235
CELULAR MOTOR-
OLA G9, PLAY - 64
GB, verde turquesa,
semi novo VALOR:
R\$ 700,00. FONE: (42)
98432-0763

BICICLETA MONARK
TRIP SHIMANO, cinza,
18 marchas em bom
estado, documentos
em ordem; ano 2022;
cor Alumínio, marchas,
pneus novos. VALOR: A
Combinar FONE: 98432-
0763 ou 99971-2235

SOM PHILLIPS DIGI-
TAL MP3, M57 AM/
FM, entrada p/ 05
CDs, Bivolt, 02 Caix-
as de Som. VALOR:
R\$ 900,00, sendo R\$
500,00 de entrada e
R\$ 400,00 p/ 20 dias.
FONE: (42) 98432-0763

TELEFONE residen-
cial, sem linha VALOR:
R\$ 25,00 FONE: (42)
98432-0763

CELULAR, Samsung
J4G, perfeito estado
VALOR: R\$ 250,00

FONE: (42) 98432-0763

ESTOQUE P/BAZAR
VALOR: À combinar
FONE: 3623-2101 JÔ

CELULAR POSITIVO,
SEMINOVO, BEM CON-
SERVADO E COM CAR-
REGADOR DE TECLA;
VALOR: R\$ 60,00
FONE: 99971-2235 OU
98432-0763

GAITA 48 BAIXOS,
SEMINOVA VALOR:
R\$ 1.980,00 OU TRO-
CO POR CARNEIROS.
FONE: 99122-7025 OU
99139-7325

MÁQUINA COSTURA -
SINGER VALOR: A COM-
BINAR FONE: 99122-
7025 OU 99139-7325

BICICLETA CALÓI MO-
TORIZADA. VALOR: R\$
1.300,00. FONE: 98403-
7854

EQUIPAMENTOS PARA
ALARME COM NOTA FIS-
CAL, PODENDO SER P/
RESIDÊNCIA OU COMÉR-
CIO. VALOR: R\$ 400,00.
FONE: 9910-7751

ESTOQUE P/BAZAR,
VALOR A COMBINAR.
FONE: 3623-2101 JO-
SENILDA

DOIS MOTORES PARA
PORTÃO DE ELEVÇÃO,
FUNCIONADO PERFEITA-
MENTE. VALOR A COMBI-
NAR. FONE: 99977 -4634
OU 99854-2670

CADEIRA BARIGOTO
DE BEBÊ, PARA CAR-
RO, EM PERFEITO
ESTADO, VALOR R\$
250,00. FONE: 3624-
9247 OU 99149-0957

FOGÃO À LENHA, Nº
3, COR BRANCA, VAL-
OR R\$ 500,00. FONE:

3623-5605

MÁQUINA DE COSTU-
RA SINGER VALOR: R\$
400,00 FONE: 99957-
2286

Vendo roçadeira, mar-
ca Vulcan, sem uso. É
a gasolina. R\$ 1 mil.
Tel. (42) 9 8403-7854.

Vendo bicicleta a mo-
tor, Barra Circular.
R\$ 1,5 mil. Tel. (42) 9
8403-7854.

Vendo motosserra,
marca Vulcan, usa-
da. R\$ 600. Tel. (42) 9
8403-7854.

Vendo forno elétrico,
novo. R\$ 2 mil. Tel. (41) 9
8813-7956

Vendo caixa registradora.
R\$ 1 mil. Tel. (41) 9 8813-
7956

Vendo mala de viagem,
grande. R\$ 150. Tel. (41) 9
8813-7956

VENTILADOR , pequeno,
voltagem 110. VALOR: R\$
50,00 FONE: (41) 98813-7956

MALA PARA VIAGEM, semi
nova VALOR: R\$ 200,00
FONE: (41) 98813-7956

FORNO ELÉTRICO, grande.
VALOR: R\$ 2.000,00 FONE:
(41) 98813-7956

CAIXA REGISTRADORA,
antiga, pintura original
VALOR: R\$ 1.700,00
FONE: (41) 98813-7956

ESTUFA PARA SALGADIN-
HOS, voltagem 220, VIDRO
VALOR: R\$ 250,00
FONE: (41) 98813-7956

SERRA CIRCULAR ES-
QUADEJADEIRA, REBOTE
E FURADEIRA HORIZON-
TAL PARA MARCENARIA

VALOR: R\$ 10.000,00
FONE: 99862- 9500

APARADOR DE
GRAMA, voltagem 110.
VALOR: R\$ 200,00.
FONE: 99972-4826



VENDA

Vendo terreno em Pon-
ta Grossa (PR), medin-
do 12x25m. R\$ 30 mil.
Tel. (42) 9 8403-7854.

VENDO
Imóvel situado a Rua José
Carollo, nº 182 - Bairro
dos Estados, Município
de Guarapuava - Paraná;
área construída averbada
de 175,00 m² e uma edicu-
la com a área construída
de 46,00m² no terreno ur-
bano, medindo: 12,00 x
34,50m; perfazendo a área
total de 414.00 m², objeto
da matrícula nº 12.947, do
Ofício Registro de Imóveis
- Guarapuava - Pr. Tratar
com Gildo Fagundes;
Fone (42) 99977.0005 -
CRECI 15709

**CASA - BAIRRO BO-
QUEIRÃO**, Rua Ro-
drigues Alves, nº 6;
contendo 09 peças
sendo 03 quartos, sala,
cozinha, 02 banheiros,
lavanderia e garagem.
VALOR: R\$ 120.000,00
FONE: 98403-7854

**APARTAMENTO - BAIRRO
SÃO CRISTÓVÃO**, Rua
Otto Rickli, 375; Terreo.
VALOR: R\$ a combinar ou
troco por casa no mesmo
Bairro; FONE: 99904-7823
ou 3622-6302

GUARAPUAVA

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CNPJ/MF
nº 095.672 inscrito(a) na operadora sob o có-
digo de identificação nº 15877 para que com-
pareça à sede da Unimed Guarapuava, CNPJ
nº 78.044.815/0001-60, situada na rua Capitão
rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR, CEP
85010-270, ou entre em contato por meio do
telefone (042) 3621-7567, em horário comercial
falar com Milena, num prazo máximo de 10 dias
contados desta publicação.

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CNPJ/MF
nº 11.331.885/0001-28 inscrito(a) na operadora
sob o código de identificação nº 10518 para
que compareça à sede da Unimed Guarapuava,
CNPJ nº 78.044.815/0001-60, situada na rua
Capitão rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR,
CEP 85010-270, ou entre em contato por meio
do telefone (042) 3621-7567, em horário comer-
cial falar com Milena, num prazo máximo de 10
dias contados desta publicação.

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CNPJ/MF
nº 40.139.490/0001-26 inscrito(a) na operadora
sob o código de identificação nº 15915 para
que compareça à sede da Unimed Guarapuava,
CNPJ nº 78.044.815/0001-60, situada na rua
Capitão rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR,
CEP 85010-270, ou entre em contato por meio
do telefone (042) 3621-7567, em horário comer-
cial falar com Milena, num prazo máximo de 10
dias contados desta publicação.

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CNPJ/MF
nº 33.645.402/0001-00 inscrito(a) na operadora
sob o código de identificação nº 12371 para
que compareça à sede da Unimed Guarapuava,
CNPJ nº 78.044.815/0001-60, situada na rua
Capitão rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR,
CEP 85010-270, ou entre em contato por meio
do telefone (042) 3621-7567, em horário comer-
cial falar com Milena, num prazo máximo de 10
dias contados desta publicação.

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CPF/MF
nº 619-56 inscrito(a) na operadora sob o có-
digo de identificação nº 11341 para que com-
pareça à sede da Unimed Guarapuava, CNPJ
nº 78.044.815/0001-60, situada na rua Capitão
rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR, CEP
85010-270, ou entre em contato por meio do
telefone (042) 3621-7567, em horário comercial
falar com Milena, num prazo máximo de 10 dias
contados desta publicação.

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CPF/MF
nº 149-98 inscrito(a) na operadora sob o có-
digo de identificação nº 10740 para que com-
pareça à sede da Unimed Guarapuava, CNPJ
nº 78.044.815/0001-60, situada na rua Capitão
rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR, CEP
85010-270, ou entre em contato por meio do
telefone (042) 3621-7567, em horário comercial
falar com Milena, num prazo máximo de 10 dias
contados desta publicação.

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CPF/MF
nº 099-37 inscrito(a) na operadora sob o có-
digo de identificação nº 15896 para que com-
pareça à sede da Unimed Guarapuava, CNPJ
nº 78.044.815/0001-60, situada na rua Capitão
rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR, CEP
85010-270, ou entre em contato por meio do
telefone (042) 3621-7567, em horário comercial
falar com Milena, num prazo máximo de 10 dias
contados desta publicação.

CANDOI:

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CPF/MF nº
639-19 inscrito(a) na operadora sob o código
de identificação nº 2164370000 para que com-
pareça à sede da Unimed Guarapuava, CNPJ
nº 78.044.815/0001-60, situada na rua Capitão
rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR, CEP
85010-270, ou entre em contato por meio do
telefone (042) 3621-7567, em horário comercial
falar com Milena, num prazo máximo de 10 dias
contados desta publicação.

PITANGA:

Notifique-se, nos termos do art. 13 da Lei Fed-
eral nº 9.656/98, o(a) portador(a) do CPF/MF nº
269-00 inscrito(a) na operadora sob o código
de identificação nº 2150820000 para que com-
pareça à sede da Unimed Guarapuava, CNPJ
nº 78.044.815/0001-60, situada na rua Capitão
rocha, nº 1263, Centro Guarapuava PR, CEP
85010-270, ou entre em contato por meio do
telefone (042) 3621-7567, em horário comercial
falar com Milena, num prazo máximo de 10 dias
contados desta publicação.

VOCE FAZ A

NOTICIA

O Correio do Cidadão é todinho seu! E nossa missão é torná-lo o
seu canal de comunicação com o Guarapuava e região. Nossas
páginas serão o espelho da nossa cidade, e nada mais justo que
você se veja e se reconheça aqui.

Então, se existe alguma notícia, denúncia ou história interessante
em sua rua ou em seu bairro, nos avise!

disk notícia

42 3304 3218

E-mail: redacao@correiodocidadao.com

leia | assine | anuncie

Correio do Cidadão

