



CIS-COMCAM

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICIPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA 76/2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 1/2022

Inexigibilidade Nº 1/2022

Ementa: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ATUANTE NA ÁREA DA SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ESPECIALIDADES OFERECIDAS PELO CISCOMCAM.

Contratante: CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CIS-COMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por sua Presidente, Rafael Brito do Prado, portador do RG nº 8386563-6 SSP/PR e CPF/MF nº 049.334.159-51.

Contratado: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMPO MOURAO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 80.612.294/0001-41 com endereço à Pr 558, s/n, Area Urbanizada, CEP 87302970, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Pedro Henrique Montans Baer, portador (a) do RG sob nº 49154763 SSP-PR e CPF/MF nº 044.003.949-56.

Pelo presente instrumento, oriundo do Edital de Inexigibilidade Nº 1/2022 para CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ATUANTE NA ÁREA DA SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ESPECIALIDADES OFERECIDAS PELO CISCOMCAM. e em conformidade com o disposto na Lei nº 8.080/90, Portaria nº 1286/93 do Ministério da Saúde e respectivas alterações, o contratante e a contratada, têm entre si justas e avençadas as seguintes condições:

OBJETO

Parágrafo Primeiro - CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ATUANTE NA ÁREA DA SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ESPECIALIDADES OFERECIDAS PELO CISCOMCAM.

Parágrafo Segundo - Os serviços serão prestados pelo profissional:

GERUSA PATRICIA DOMINGUES, inscrito no CRM-PR sob o nº 30407, RQE sob o nº 20355 ANESTESIOLOGIA;

MARIA FERNANDA CLARO NUNES, inscrito no CRM-PR sob o nº 35348, RQE sob o nº 25337 ANESTESIOLOGIA;

PAULO HENRIQUE COLCHON, inscrito no CRM-PR sob o nº 29347, RQE sob o nº 21914 ANESTESIOLOGIA;

EDER SAMORANO FORTES DE OLIVEIRA, inscrito no CRM-PR sob o nº 35173, RQE sob o nº 25212 ANESTESIOLOGIA;

LUANA ZANETTIN, inscrito no CRM-PR sob o nº 39057, RQE sob o nº 28779 ANESTESIOLOGIA;

FERNANDO YOSHIO LARA SHIMIZU, inscrito no CRM-PR sob o nº 26157, RQE sob o nº 17614 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO;

BRUNO SADAYOSHI LARA SHIMIZU, inscrito no CRM-PR sob o nº 27783, RQE sob o nº 20277 CIRURGIA GERAL e RQE sob o nº 20278 COLOPROCTOLOGIA;

WANDERLISTER DUQUE TAVARES, inscrito no CRM-PR sob o nº 33784, RQE sob o nº 25413 CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO;

PAULO ALVES DOS SANTOS, inscrito no CRM-PR sob o nº 24877, RQE sob o nº 16253 COLOPROCTOLOGIA e RQE sob o nº 19491 CIRURGIA GERAL;

Rua Mamborê, 1542 – Fone (044) 3523-3684 – CEP 87.302-140 – Campo Mourão – Pr.

CNPJ: 95.640.322/0001-01

Página 1 de 17

Assinado de forma digital
por RAFAEL BRITO DO
PRADO:049334159
Dado: 2022.03.23 15:15:11
-03'00'

51



CIS-COMCAM

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

BIANCA PASQUINI GALINARI, inscrito no CRM-PR sob o nº 32345, RQE sob o nº 23212 PNEUMOLOGIA;

CARLOS AUGUSTO CERILLO MACHADO, inscrito no CRM-PR sob o nº 32894, RQE sob o nº 24864 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA;

BRUNO HENRIQUE PALMONARI, inscrito no CRM-PR sob o nº 40233, RQE sob o nº 20277 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA;

DANIELE APARECIDA ANDRADE DE LIMA, inscrito no CRM-PR sob o nº 36116, RQE sob o nº 28475 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA;

CAROLINA FERRARI, inscrito no CRM-PR sob o nº 27783, RQE sob o nº 20277 GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA;

FERNANDO ITIRO AKIAMA, inscrito no CRM-PR sob o nº 19233, RQE sob o nº 571 RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (Ultrassonografia) e RQE sob o nº 12804 RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM;

DOUGLAS RAPCINSKI, inscrito no CRM-PR sob o nº 19233, RQE sob o nº 14746 CIRURGIA GERAL e RQE sob o nº 18533 ENDOSCOPIA;

EUFANIO ESTEFANO SAQUETI, inscrito no CRM-PR sob o nº 17336, RQE sob o nº 12584 CIRURGIA GERAL e RQE sob o nº 12585 UROLOGIA;

WILSON RICARDO ROSOLEM, inscrito no CRM-PR sob o nº 21522, RQE sob o nº 1561 UROLOGIA;

FABIO HIDEKI MIZOTE, inscrito no CRM-PR sob o nº 32483, RQE sob o nº 26484 UROLOGIA;

OSVALDO MAURO FILHO, inscrito no CRM-PR sob o nº 7793, RQE sob o nº 241 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA;

WILFREDO SERGIO SANDY SAAVEDRA, inscrito no CRM-PR sob o nº 4506, RQE sob o nº 8442 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA.

FORMA DE PRESTAÇÃO

Parágrafo Primeiro - O contratado irá atender os usuários oriundos dos Municípios Associados ao Contratante, sendo eles: Altamira do Paraná, Araruna, Barbosa Ferraz, Boa Esperança, Campina da Lagoa, Campo Mourão (sede), Corumbataí do Sul, Engenheiro Beltrão, Farol, Fênix, Goioerê, Iretama, Janiópolis, Juranda, Luiziana, Mamborê, Moreira Sales, Nova Cantú, Peabiru, Quarto Centenário, Quinta do Sol, Rancho Alegre D'Oeste, Roncador, Terra Boa e Ubiratã, e demais Municípios que possam a vir associar-se ao Contratante.

Parágrafo Segundo - O local de Atendimento será nas dependências do CISCOMCAM e/ou consultório do contratado.

Parágrafo Terceiro - Os usuários previamente agendados pelo contratante serão atendidos mediante apresentação de guia de referência/contra referência, solicitação de procedimento ou ficha de consulta devidamente autorizada pelo Município de origem.

Parágrafo Quarto - O Contratado escolherá a quantidade de consultas e/ou exames que pretende atender diariamente, para consecução do objeto do presente termo, sendo aceito até o limite de sua carga horária disponível no CNES - Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde, devendo, contudo, comunicar com antecedência mínima de 10 (dez) dias, para efetiva programação e agendamento do Contratante.

Parágrafo Quinto - Ficará, também, à escolha do Contratado, a definição do horário em que estará prestando os serviços ora contratados, obrigando-lhe a informar com antecedência mínima de 10 (dez) dias ao Contratante, para as programações e agendamentos.

Parágrafo Sexto - Devido à elasticidade dos prazos contidos no Parágrafo Quarto e Quinto, a desmarcação de consultas deverá ser feita em até 72 horas antes do horário agendado para evitar o uso da estrutura de transporte e deslocamentos desnecessários de pacientes. Desmarcações posteriores só serão aceitas em casos extremos e de maneira justificada, as quais serão analisadas pelo CisComcam visando a aplicação das penalidades previstas neste contrato.



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM

Parágrafo Sétimo – Quando houver o cancelamento justificado, na própria justificativa o interessado deverá indicar a data mais próxima para a remarcação, de forma a evitar deslocamentos e outros transtornos desnecessários.

Parágrafo Oitavo - O Contratado deverá utilizar o sistema de agendamento, recepção e disponibilização de consultas e exames, disponibilizados pelo Contratante, nos moldes rigorosamente indicados por este.

Parágrafo Nono – Considerando as características de atuação do Contratante, e para evitar eventuais controvérsias futuras, o Contratado fica por este ajuste impedido de encaminhar pacientes diretamente aos demais estabelecimentos de saúde, para fins de internamentos ou intervenções cirúrgicas, devendo obrigatoriamente devolver o paciente ao Município respectivo, para que se iniciem, pelo Município, novos procedimentos, a critério e nos moldes adotados pelo ente consorciado. Ressalvados casos de emergência que a critério médico possam envolver riscos a vida dos pacientes.

Parágrafo Décimo – A falta injustificada do profissional por 03 (três) vezes poderá acarretar, a critério do Ciscamcam, o encerramento do contrato com a aplicação das punibilidades inerentes.

Parágrafo Décimo Primeiro – A fim de garantir a gestão participativa, todos os estabelecimentos credenciados devem fixar em local visível, os contatos da OUVIDORIA do Ciscamcam para que sejam atendidas as sugestões, elogios, dúvidas, reclamações ou denúncias, referentes ao atendimento prestado.

Parágrafo Décimo Segundo - Para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar a quem quer que seja, ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma.

LEGIBILIDADE

Parágrafo Primeiro - As prescrições médicas, solicitações de exames, contra referência, laudos e encaminhamentos deverão estar redigidas com clareza e serem legíveis, assim como serem prescritos em formulários próprios, os quais ficará a cargo da contratada.

Parágrafo Segundo - O não cumprimento desta cláusula poderá acarretar em denúncia ao Ministério da Saúde (MS) e ao Conselho Regional de Medicina (CRM), uma vez que ambos os órgãos reguladores determinam a exigência citada.

VALOR

Parágrafo Primeiro – O valor deste contrato fica condicionado à demanda e execução do serviço no período de vigência do contrato, devendo o CONTRATANTE pagar à CONTRATADA o valor executado mensal em moeda corrente nacional, sendo obrigatório a apresentação da respectiva nota fiscal, mediante crédito em conta corrente.

Parágrafo Segundo - A contratante pagará ao contratado os valores constantes na Tabela Geral de Valores - Ciscamcam, conforme Resolução nº 9/2012, publicado no Jornal Tribuna do Interior em 26/10/2012, edição n. 8.381 e suas alterações posteriores.

Parágrafo Terceiro - O Contratado não poderá cobrar qualquer tipo de despesa do Contratante, senão única e exclusivamente o valor dos serviços ora contratados.

Parágrafo Quarto – Este contrato terá o valor estimado, levando em consideração o número de consultas e/ou procedimentos realizados durante o período, podendo este valor sofrer variações em decorrência dos serviços prestados.

Parágrafo Quinto – Em caso da ocorrência de variações positivas, no valor descrito no parágrafo anterior, o mesmo será ajustado mediante a lavratura de termos aditivos.



CIS-COMCAM

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

FATURAMENTO E PAGAMENTO

Parágrafo Primeiro - Para efeito de faturamento, os serviços serão considerados no período do primeiro dia do mês ao último dia do mês da prestação do serviço, este é o período de faturamento, sendo que os respectivos pagamentos deverão ocorrer até o último dia do mês subsequente, podendo ter uma variação de até 20 (vinte) dias de atraso.

Parágrafo Segundo - Não será admitida em nenhuma hipótese, qualquer forma de cobrança até o prazo máximo definido no parágrafo anterior.

Parágrafo Terceiro - O prestador deverá entregar a Nota Fiscal até o dia 20 (vinte) do mês posterior à execução dos serviços, no departamento financeiro do Contratante, para processamento da despesa e posterior pagamento.

Parágrafo Quarto - A não apresentação dos documentos referidos no parágrafo anterior dentro do prazo, facultará ao Contratante a efetuação do pagamento no prazo de até 10 (dez) dias úteis da entrega desses documentos.

Parágrafo Quinto - Os pagamentos serão efetuados na forma de depósito ou transferência bancária, na conta corrente do Contratante informada na documentação protocolada para o credenciamento..

Parágrafo Sexto - A iniciativa e encargo do cálculo da Nota Fiscal serão do contratado, cabendo ao Contratante apenas a verificação do resultado obtido.

Parágrafo Sétimo - Ao emitir as Notas Fiscais, o Contratado deverá indicar os valores correspondentes às retenções de lei (IR, ISS, INSS, COFINS, Contribuição Social, conforme o caso), os quais serão descontados dos valores devidos e recolhidos ao órgão competente.

Parágrafo Oitavo - Da Dotação Orçamentária - As dotações orçamentárias para cobertura das despesas deste contrato, são as seguintes:

Dotação Orçamentária:

01.015.10.302.0015.2.020.3.3.90.39.00.00. - 1005 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

01.015.10.302.0015.2.020.3.3.90.39.00.00. - 31496 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

01.015.10.302.0015.2.020.3.3.90.39.00.00. - 31499 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

REAJUSTE

Parágrafo Primeiro - Os valores contratuais sofrerão reajustes de acordo com os índices aplicados na tabela de valores anualmente.

VIGÊNCIA CONTRATUAL

Parágrafo Primeiro - O presente instrumento de contrato vigorará da data de sua assinatura até o dia 08 de fevereiro de 2023.

Parágrafo Segundo - Este contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes e a qualquer tempo, dentro da vigência prevista, desde que comunicado com trinta (30) dias de antecedência e por escrito à outra parte.

Parágrafo Terceiro - A prorrogação deste Termo se dará através de renovação do Cadastramento, se for do interesse do Contratante e do Contratado, após publicação do Chamamento Público.



CIS-COMCAM

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

QUALIDADE

Parágrafo Primeiro - O contratado garante qualidade em todo objeto do presente instrumento, valendo esta cláusula como certificada, a qual poderá ser invocada a qualquer tempo, aplicando-se, no que couber, as normas dos Conselhos Nacional e Regional de Medicina, do SUS, do Ministério da Saúde, do Regimento Interno do Contratante, do Código Civil, do Código de Defesa do Consumidor e demais cominações legais pertinentes ao caso.

DA CONTRATAÇÃO

Parágrafo Primeiro - Fica definido pelas partes que o contrato ora firmado é de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, regido pelo Código Civil pátrio, não se caracterizando o vínculo empregatício, pelo que nenhum direito será devido ao Contratado, a este título.

Parágrafo Segundo - O presente contrato é intransferível, não podendo o contratado se valer deste para vincular terceiros à presente contratação, sob pena de imediata rescisão e aplicação das penalidades previstas neste termo.

Parágrafo Terceiro - O prestador de serviço deverá ser obrigatoriamente, cadastrado junto ao SUS, através do CNES – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde.

PENALIDADES

Parágrafo Primeiro - Quando o contratado não cumprir com as obrigações assumidas ou com os preceitos legais, serão aplicadas as seguintes penalidades, cumulativas entre si e com a rescisão contratual, ou não, conforme o caso a critério do Contratante em cumprimento ao contrato e ao interesse público:

1 – Advertência.

2 - Multa de 0,2% (zero vírgula dois por cento) sobre o valor contratado a cada atendimento não executado.

3 - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado em caso de inexecução total ou parcial das obrigações assumidas.

4 - Suspensão do direito de participar de licitações junto a licitante pelo prazo de até 02 (dois) anos.

5 - Declaração de inidoneidade.

Parágrafo Segundo - Verificado qualquer infração do contrato por parte do contratado, independente de notificação judicial, o contratante poderá rescindi-lo.

Parágrafo Terceiro – Em caso de reclamação por escrito dos usuários “Pacientes”, contra o médico, comprovada a reclamação, após regular procedimento, haverá: Advertência por escrito podendo culminar até mesmo o seu descredenciamento.

AÇÕES JUDICIAIS

Parágrafo Único - Qualquer ação judicial contra o contratante, oriunda de serviços prestados pelo contratado, ou mesmo que venha o contratante compor a lide, será de exclusiva responsabilidade do contratado, o qual arcará com todas as despesas de qualquer natureza que do ato resultar, ressarcindo ao contratante todo e qualquer valor que for obrigado a desembolsar em razão dessas ações judiciais, extrajudiciais ou reclamações administrativas.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Parágrafo Primeiro – São obrigações do Contratado:

I- Manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes e o arquivo médico;

II- Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;



CIS-COMCAM

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

III- Atender os pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação dos serviços;

IV- Afixar aviso, em local visível, de sua condição de prestador de serviços integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nesta condição;

V- Justificar ao paciente ou a seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato profissional previsto no contrato;

VI- Manter seu consultório em perfeito estado de conservação, higiene e funcionamento;

VII- Notificar o CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança em sua diretoria, contrato ou estatuto, enviando ao CONTRATANTE, no prazo de quinze (15) dias, contados a partir da data do registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas;

VIII- Proceder, quando solicitado pelo Ciscomcam, ao cadastro do serviço junto à Secretaria Municipal de Saúde de Campo Mourão, sob pena de suspensão dos pagamentos referentes aos serviços prestados;

IX- Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas de medicamentos, ou seja, seguir a RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais do SUS, bem como a Relação de Medicamentos Regional elaborada pela 11ª Regional de Saúde, Departamento de Assistência Farmacêutica que constará na lista a ser disponibilizada pelo CISCOMCAM;

X- Seguir as diretrizes do SUS nas prescrições médicas tanto de medicamento quanto de exames de acordo com as orientações do CONITEC – Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS, as quais disponibilizam todas as orientações sobre os PCDT – Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas, auxiliando os médicos no trabalho diário e diminuindo a judicialização no SUS, conforme Lei 12.401/2011, que altera a Lei 8.080/1990;

XI - Possibilitar ao Ciscomcam ou quem este indicar, em qualquer tempo, a vistoria do local de atendimento.

XII - Arcar com todos os custos de materiais que forem utilizados nos atendimentos realizados fora do Ciscomcam;

XIII – As apresentações das guias no sistema são de inteira responsabilidade do contrato sob pena de não recebimento caso as mesmas não sejam apresentada;

Parágrafo Segundo – O Contratado não poderá cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação, a qualquer título, aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste contrato.

CONDIÇÕES GERAIS

Parágrafo Primeiro - Poderá o contratante, no curso do contrato, admitir novos credenciados nesta determinada especialidade e/ou serviço ora contratado, sempre no interesse do Ciscomcam, na conformidade da elevação da demanda, podendo assim ocorrer revisão e redistribuição das quantidades e/ou procedimentos contratados.

Parágrafo Segundo - Fica o Contratado obrigado, em caso de implantação do CARTÃO SUS, prestar as informações necessárias à alimentação do sistema, na forma definida pelo programa.

Parágrafo Terceiro - Para execução das consultas e/ou exames/procedimentos, é terminantemente vedado ao Contratado a cobrança de valores e/ou indicação a serviços particulares, a qualquer título, sob pena de rescisão de Contrato, além de outras penalidades legais.

Parágrafo Quarto – É vedado o uso de formulários do Ciscomcam em atendimentos particulares e/ou não autorizados pelo Contratante, bem como fornecê-los para profissionais não contratados, sob pena de rescisão de Contrato, além de outras penalidades legais.

Parágrafo Quinto – O Contratante deverá fazer o acompanhamento integral dos pacientes por ele atendidos. Encaminhamento a outros profissionais, só será aceito quando feito de maneira justificada.

Parágrafo Sexto – O Contratado deverá prescrever preferencialmente os medicamentos constantes na lista a ser disponibilizada pelo Contratante em obediência ao inciso IX da cláusula obrigações do contratado. A



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM

indicação de medicamentos alheios à lista deverá ser precedida de prévia justificativa que será objeto de análise posterior pelo Contratante.

Parágrafo Sétimo - A insistência em prescrever medicamentos alheios à lista do Contratante de maneira injustificada por 03 (três) vezes poderá, a critério do Contratante, ser causa de encerramento do presente contrato e de aplicação das penalidades previstas.

Parágrafo Oitavo - Ao encaminhar o paciente ou fazer qualquer observação escrita ou falada sobre a enfermidade do paciente para terceiros, o profissional Contratado deverá usar preferencialmente o código da CID da respectiva enfermidade.

Parágrafo Nono - O Contratado deverá pedir somente exames na rede credenciada do Contratante. Só poderão ser pedidos exames fora da rede credenciada quando feitos de maneira justificada.

Parágrafo Décimo - A insistência em pedir exames fora da rede credenciada de maneira injustificada por 03 (três) vezes poderá, a critério do Contratante, ser causa de encerramento do presente contrato e de aplicação das penalidades também previstas.

Parágrafo Décimo Primeiro - Independentemente de estarem ou não a serviço do Contratante, os Contratados ou seus prepostos deverão tratar as pessoas no âmbito do CISCOMCAM, bem como as demais que se relacionam diretamente com este Consórcio, com humanidade, urbanidade e respeito, sob pena das responsabilizações cabíveis e até rescisão unilateral do contrato.

Parágrafo Décimo Segundo - O profissional ou a empresa contratada receberá pelos laudos e consultas realizadas, porém, sempre que forem realizados exames dentro das dependências do CISCOMCAM, por profissional do CISCOMCAM, o valor pago pelo exame ficará para o Consórcio.

Parágrafo Décimo Terceiro - O Contratado deverá ainda dar total apoio ao programa de residência médica que será implantado no Ciscomcam por ocasião do início das atividades do Curso de Medicina em Campo Mourão, submetendo-se integralmente às regras inerentes à residência médica e ao convênio firmado com a Santa Casa para a percepção deste objetivo.

Parágrafo Décimo Quarto - Para resolver os conflitos e dirimir dúvidas oriundas do presente instrumento, as partes elegem o foro privilegiado da Comarca de Campo Mourão.

E por assim estarem justos e acordados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma e na presença de duas testemunhas, para que surtam seus efeitos legais.



CIS-COMCAM

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

Campo Mourão, 24 de fevereiro de 2022.


Pedro Henrique Montans Baer
Representante Legal

RAFAEL BRITO DO
PRADO:04933415951

Assinado de forma digital por RAFAEL
BRITO DO PRADO:04933415951
Dados: 2022.03.23 15:18:13 -03'00'

Rafael Brito do Prado
Presidente do CIS-COMCAM

LEANDRO ROQUE
AVILA:05766667930

Assinado de forma digital por
LEANDRO ROQUE
AVILA:05766667930
Dados: 2022.04.01 11:51:40 -03'00'

Leandro Roque Avila
Coordenador do Ciscomcam


Rogério de Oliveira Soares

Fiscal de Contrato - Portaria n° 15/2021
CPF n° 041.538.489-30

Testemunha:

1 -


Ivani Fiore Dal Molin
Presidente da C.P.L - Portaria n° 50/2021
CPF N° 517.896.809-30



CIS-COMCAM

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

ANEXO – I

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 76/2022

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 1/2022

Inexigibilidade Nº 1/2022

CONTRATANTE: CISCOMCAM, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01

CONTRATADO: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMPO MOURAO, CNPJ sob nº 80.612.294/0001-41.

ITENS CONTRATADOS: O valor deste contrato fica condicionado à demanda e execução do serviço no período de vigência do contrato

Valor do Contrato: 1.155.990,60 (um milhão, cento e cinquenta e cinco mil, novecentos e noventa reais e sessenta centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
2	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	200	R\$ 45,00	R\$ 9.000,00
3	90.10.14.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
4	90.10.13.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
5	90.10.15.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
6	90.10.16.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
7	90.10.17.000 - CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
8	90.10.18.000 - CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00
9	90.10.20.000 - CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	30	R\$ 120,00	R\$ 3.600,00



CIS-COMCAM

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

10	90.04.01.105 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	50	R\$ 360,00	R\$ 18.000,00
97	02.02.01.073 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	Unidad	50	R\$ 15,65	R\$ 782,50
2	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	200	R\$ 45,00	R\$ 9.000,00
4	90.04.01.071 BIOPSIA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 32,98	R\$ 1.649,00
6	04.07.03.008 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR (CLINICA)	Unidad	15	R\$1.150,00	R\$ 17.250,00
7	02.09.01.002 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 394,17	R\$ 19.708,50
9	02.09.01.003 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 126,13	R\$ 6.306,50
10	04.07.02.031 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 345,00	R\$ 6.900,00
11	90.04.01.100 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLEDOLITOTRIPIA + DILATAÇÃO DUODENAL COM BALÃO (CLINICA)	Unidad	3	R\$4.500,00	R\$ 13.500,00
12	03.09.01.010 PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERAL (CLINICA)	Unidad	3	R\$ 394,17	R\$ 1.182,51
13	03.03.07.004 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 394,17	R\$ 7.883,40
14	03.03.07.005 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 342,76	R\$ 6.855,20
15	04.07.01.025 RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 264,50	R\$ 13.225,00
16	02.09.01.005 RETOSSIGMOIDOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 157,68	R\$ 3.153,60
18	04.07.01.031 TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 473,04	R\$ 9.460,80
19	04.07.01.032 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 396,75	R\$ 7.935,00
20	02.09.01.001 COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) - (GASTROENTEROLOGIA) - *Procedimento exclusivo para credenciados no Município de C. Mourão	Unidad	15	R\$3.500,00	R\$ 52.500,00
13	03.01.01.007 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	400	R\$ 45,00	R\$ 18.000,00

4



CIS-COMCAM

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

14	02.01.01.066 BIOPSIA DO COLO UTERINO (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 30,60	R\$ 612,00
15	02.01.01.056 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA (CLINICA)	Unidad	15	R\$ 98,00	R\$ 1.470,00
16	02.01.01.051 BIOPSIA/PUNÇÃ DE VULVA (CLINICA)	Unidad	15	R\$ 30,60	R\$ 459,00
17	02.11.04.002 COLPOSCOPIA (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 5,64	R\$ 112,80
18	03.09.03.004 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 37,66	R\$ 376,60
19	90.04.01.011 DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO) (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 30,06	R\$ 601,20
20	04.09.07.012 DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 18,16	R\$ 181,60
21	04.10.01.002 ESWAZIAMENTO PERCUTANIO DE CISTO MAMARIO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 34,59	R\$ 345,90
22	04.09.06.008 EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 75,50	R\$ 755,00
23	04.09.06.009 EXERESE DE POLIPO DE UTERO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 37,76	R\$ 377,60
24	02.01.01.058 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 93,07	R\$ 930,70
2	02.06.02.002 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 86,75	R\$ 867,50
3	02.06.03.003 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	500	R\$ 138,63	R\$ 69.315,00
9	90.04.01.009 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CLINICA)	Unidad	5	R\$ 86,75	R\$ 433,75
10	90.04.01.010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	5	R\$ 168,63	R\$ 843,15
11	02.06.01.007 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	500	R\$ 97,44	R\$ 48.720,00
12	02.06.02.003 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	1000	R\$ 136,41	R\$136.410,00
13	02.06.03.002 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 86,75	R\$ 1.735,00
14	02.06.01.001 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50

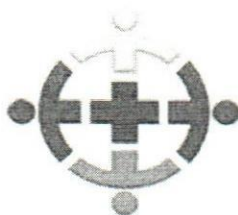


CIS-COMCAM

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

15	02.06.01.002 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA Lombo-sacra C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	150	R\$ 101,10	R\$ 15.165,00
16	02.06.01.005 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	15	R\$ 86,75	R\$ 1.301,25
23	02.06.02.001 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 86,75	R\$ 867,50
24	02.06.03.001 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	600	R\$ 138,63	R\$ 83.178,00
29	02.06.01.003 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 86,75	R\$ 1.735,00
30	02.06.01.004 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	30	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
31	02.06.01.006 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 97,44	R\$ 974,40
35	90.04.01.105 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	200	R\$ 360,00	R\$ 72.000,00
5	90.10.19.000 - CIRURGIA DE OMBRO- MANGUITO ROTADOR - ORTOPEDIA	Unidad	10	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00
6	90.10.22.000 - CIRURGIA DE JOELHO - ORTOPEDIA	Unidad	10	R\$ 540,00	R\$ 5.400,00
7	90.10.21.000 - CIRURGIA DE OMBRO - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	10	R\$2.200,00	R\$ 22.000,00
34	90.04.01.078 MAMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	180	R\$ 48,38	R\$ 8.708,40
35	02.04.01.003 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
36	02.04.05.012 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
37	02.04.05.013 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
38	02.04.04.001 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
39	02.04.01.004 RADIOLOGIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
40	02.04.04.002 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CISCOMCAM)	Unidad	10	R\$ 7,40	R\$ 74,00
41	02.04.06.006 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00

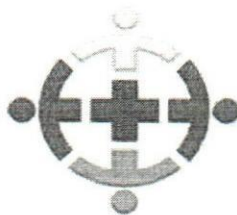
[Handwritten signature]



CIS-COMCAM

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

42	02.04.04.003 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
43	02.04.04.004 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
44	02.04.06.007 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
45	02.04.01.005 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00
46	02.04.06.008 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
47	02.04.06.009 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	150	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00
48	02.04.04.005 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
49	02.04.06.010 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
50	02.04.01.006 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
51	02.04.04.006 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
52	02.04.02.004 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
53	02.04.02.003 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
54	02.04.02.005 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
55	02.04.02.006 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	250	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
56	02.04.02.007 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00
57	02.04.02.008 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	25	R\$ 21,00	R\$ 525,00
58	02.04.02.009 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	55	R\$ 20,00	R\$ 1.100,00
59	02.04.02.010 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
60	02.04.02.011 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
61	02.04.03.005 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
62	02.04.03.007 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	45	R\$ 20,00	R\$ 900,00



CIS-COMCAM

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

63	02.04.04.007 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
64	02.04.06.011 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
65	02.04.01.007 RODIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
66	02.04.01.008 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
67	02.04.04.011 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	75	R\$ 20,00	R\$ 1.500,00
68	02.04.03.008 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 30,00	R\$ 300,00
69	02.04.03.009 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
70	02.04.05.014 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 70,00	R\$ 700,00
71	02.04.05.015 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 70,00	R\$ 700,00
72	02.04.06.012 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
73	02.04.06.013 RADIOGRAFIA DE JELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
74	02.04.01.009 RADIOGRAFIA DE LARINGE (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
75	02.04.04.009 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	110	R\$ 20,00	R\$ 2.200,00
76	02.04.04.010 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	25	R\$ 20,00	R\$ 500,00
77	02.04.01.010 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
78	02.04.01.011 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
79	02.04.01.012 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
80	02.04.06.015 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	50	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
81	02.04.06.016 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	30	R\$ 20,00	R\$ 600,00
82	02.04.04.012 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	35	R\$ 20,00	R\$ 700,00
83	02.04.02.012 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
84	02.04.01.014 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00





CIS-COMCAM

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

85	02.04.01.015 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
86	02.04.03.012 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
87	02.04.03.013 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
88	02.04.03.015 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	600	R\$ 20,00	R\$ 12.000,00
89	02.04.03.017 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
90	02.04.01.017 RADIOGRAFIA PANORAMICA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
91	02.04.06.017 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 20,00	R\$ 200,00
92	90.04.01.105 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	20	R\$ 360,00	R\$ 7.200,00
8	90.04.01.066 COMPLEMENTO DE MATERIAL VIDEOARTROSCÓPICO PARA RTU DE PRÓSTATA (CLINICA)	Unidad	2	R\$ 570,00	R\$ 1.140,00
9	90.04.01.106 COMPLEMENTO DE MATERIAL PARA CIRURGIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	2	R\$ 570,00	R\$ 1.140,00
15	90.04.01.031 POSTECTOMIA (CLINICA)	Unidad	10	R\$ 219,12	R\$ 2.191,20
16	90.04.01.004 RETIRADA DE PARAFIMOSE (CLINICA)	Unidad	2	R\$ 35,77	R\$ 71,54
19	02.04.05.018 UROGRAFIA VENOSA (CLINICA)	Unidad	90	R\$ 120,00	R\$ 10.800,00
20	90.10.01.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - UROLOGIA	Unidad	20	R\$ 840,00	R\$ 16.800,00
21	90.10.02.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA	Unidad	5	R\$ 840,00	R\$ 4.200,00
22	90.10.03.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - UROLOGIA	Unidad	35	R\$ 840,00	R\$ 29.400,00
23	90.10.04.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - UROLOGIA	Unidad	5	R\$ 840,00	R\$ 4.200,00
24	90.10.05.000 - CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - UROLOGIA	Unidad	30	R\$ 300,00	R\$ 9.000,00
25	90.10.06.000 - CIRURGIA DE RTU PRÓSTATA - UROLOGIA	Unidad	30	R\$ 840,00	R\$ 25.200,00



CIS-COMCAM

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

26	90.10.07.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	25	R\$1.286,72	R\$ 32.168,00
27	90.10.08.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	5	R\$1.342,08	R\$ 6.710,40
28	90.10.09.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	30	R\$4.106,72	R\$123.201,60
29	90.10.10.000 - CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	5	R\$4.162,08	R\$ 20.810,40
30	90.10.11.000 - CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	40	R\$ 485,33	R\$ 19.413,20
31	90.10.12.000 - CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - SERVIÇOS HOSPITALARES	Unidad	30	R\$1.829,73	R\$ 54.891,90



CIS-COMCAM

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

EXTRATO CONTRATO DE PRESTAÇÃO POR CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA Nº 76/2022

Contratante: CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, sob a sigla CISCOMCAM, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob nº 95.640.322/0001-01, com endereço à Mamborê, 1.542, Centro, CEP 87.302-140, Campo Mourão - PR, neste ato representado por sua Presidente, Rafael Brito do Prado, portador do RG nº 8386563-6 SSP/PR e CPF/MF nº 049.334.159-51.

Contratado: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMPO MOURAO, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 80.612.294/0001-41 com endereço à Pr 558, s/n, Area Urbanizada, CEP 87302970, Campo Mourão - PR, neste ato representado por Pedro Henrique Montans Baer, portador (a) do RG sob nº 49154763 SSP-PR e CPF/MF nº 044.003.949-56.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ATUANTE NA ÁREA DA SAÚDE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NAS ESPECIALIDADES OFERECIDAS PELO CISCOMCAM.

Vigência: 24 de fevereiro de 2022 à 08 de fevereiro de 2023.

Legislação Pertinente: Processo Licitatório n. 1/2022
Inexigibilidade n. 1/2022

Data: Campo Mourão, 24 de fevereiro de 2022.

Signatários do Contrato:

CONTRATANTE: Rafael Brito do Prado
CONTRATADA: Pedro Henrique Montans Baer
COORDENADOR: Leandro Roque Avila