



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO METROPOLITANO DE SAÚDE DO PARANÁ

TERÇA-FEIRA, 20 DE AGOSTO DE 2019

ANO: I

EDIÇÃO Nº: 222 - 5Pág(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

TERMO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 018/2019 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2654/2019 PARECER JURÍDICO Nº 152/2019

OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviço para reforma e manutenção na grade, bem como a instalação de motores nos portões de acesso a garagem, do imóvel que abriga a nova sede administrativa do Consórcio Metropolitano de Saúde do Paraná- COMESP. **CONTRATADO:** Serralheria Santa Izabel Ltda, inscrita no CNPJ sob nº75.054.254/0001-91. **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 01.001.10.122.0001.2001.3.3.90.39.16.00, Fonte 10001, Reduzido 10. **VALOR TOTAL ANUAL:** R\$ 8.360,00 (oito mil e trezentos e sessenta reais). **FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 24, inciso II, § 1º da Lei 8.666/1993.

Curitiba, 19 de agosto de 2019.

POLYANA RODRIGUES PEDRO –

Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

Ratifico a Dispensa nº 018/2019– Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviço para reforma e manutenção na grade, bem como a instalação de motores nos portões de acesso a garagem, do imóvel que abriga a nova sede administrativa do Consórcio Metropolitano de Saúde do Paraná- COMESP.

Curitiba, 19 de agosto de 2019.

DANIELA A. G. FRANÇA CAVALCANTE

Diretora Geral do COMESP

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 092/2019 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2585/2019 PARECER JURÍDICO Nº 153/2019

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas da área de Saúde para prestação de serviços complementares especializados, devidamente previstos na Tabela do COMESP ou sucessivamente, na Tabela SIA/SUS, a serem prestados nos consultórios particulares, laboratórios, clínicas/hospitais, no Centro de Especialidades e demais localidades descentralizadas e designadas pelo COMESP (EXAMES LABORATORIAIS), conforme Edital de Credenciamento nº 003/2018. **CONTRATADO:** LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CABORACY KOSOP LTDA, CNPJ 10.276.353/0001-72. **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 01.001.10.122.0001.2001.3.3.90.39.50.30, Fonte 10001, Reduzido 10; 01.001.10.122.0001.2004.3.3.90.39.50.30, Fonte 10005, Reduzido 17. **VALOR TOTAL:** R\$200.000,00 (Duzentos mil reais), para 12 (doze) meses de prestação de serviços. **FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 25da Lei 8.666/1993.

Curitiba, 19 de agosto de 2019.

POLYANA RODRIGUES PEDRO

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Ratifico a Inexigibilidade nº 092/2019– Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas da área de Saúde para prestação de serviços complementares especializados, devidamente previstos na Tabela do COMESP ou sucessivamente, na Tabela SIA/SUS, a serem prestados nos consultórios particulares, laboratórios, clínicas/hospitais, no Centro de Especialidades e demais localidades descentralizadas e designadas pelo COMESP (EXAMES LABORATORIAIS), conforme Edital de Credenciamento nº 003/2018.

Curitiba, 19 de agosto de 2019.

DANIELA A. G. FRANÇA CAVALCANTE

Diretora Geral do COMESP

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 093/2019 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2656/2019 PARECER JURÍDICO Nº 154/2019

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas da área de Saúde para prestação de serviços complementares especializados, devidamente previstos na Tabela do COMESP ou sucessivamente, na Tabela SIA/SUS, a serem prestados nos consultórios particulares, laboratórios, clínicas/hospitais, no Centro de Especialidades e demais localidades descentralizadas e designadas pelo COMESP (LITOTRIPSIA), conforme Edital de Credenciamento nº 003/2018. **CONTRATADO:** UROCLÍNICA DOENÇAS DO APARELHO URINÁRIO S/S LTDA, CNPJ 73.505.984/0001-36. **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** 01.001.10.122.0001.2001.3.3.90.39.50.30, Fonte 10001, Reduzido 10; 01.001.10.122.0001.2004.3.3.90.39.50.30, Fonte 10005, Reduzido 17. **VALOR TOTAL:** R\$319.920,00 (Trezentos e dezenove novecentos e vinte mil reais), para 12 (doze) meses de prestação de serviços. **FUNDAMENTO LEGAL:** Art. 25da Lei 8.666/1993.

Curitiba, 19 de agosto de 2019.

POLYANA RODRIGUES PEDRO

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Ratifico a Inexigibilidade nº 093/2019– Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas interessadas da área de Saúde para prestação de serviços complementares especializados, devidamente previstos na Tabela do COMESP ou sucessivamente, na Tabela SIA/SUS, a serem prestados nos consultórios particulares, laboratórios, clínicas/hospitais, no Centro de Especialidades e demais localidades descentralizadas e designadas pelo COMESP (LITOTRIPSIA), conforme Edital de Credenciamento nº 003/2018.

Curitiba, 19 de agosto de 2019.

DANIELA A. G. FRANÇA CAVALCANTE

Diretora Geral do COMESP

ERRATA A PUBLICAÇÃO DA PORTARIA Nº 01/2019 – EDIÇÃO Nº 220 DE 15 DE AGOSTO DE 2019.

Súmula: Fixa a Tabela de Procedimentos, Exames e Consultas especializadas do Consórcio Metropolitano da Saúde do Paraná – COMESP.

INCLUSÃO DA ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL – CÓDIGO SUS 02.05.02.004-6

DESCRIÇÃO DO EXAME	Tabela SUS	INCREMENTO	TABELA COMESP
02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 18,97	R\$ 56,92



DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO METROPOLITANO DE SAÚDE DO PARANÁ

TERÇA-FEIRA, 20 DE AGOSTO DE 2019

ANO: I

EDIÇÃO Nº: 222 - 5Pág(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

REPUBLIÇÃO – INCLUSÃO DO ABDOMEN TOTAL

PORTARIA Nº 01/2019

Súmula: Fixa a Tabela de Procedimentos, Exames e Consultas especializadas do Consórcio Metropolitano da Saúde do Paraná – COMESP.

A Presidente do Consórcio Metropolitano de Saúde do Paraná – COMESP, Senhora Izabete Cristina Pavin, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Estatuto e Assembleia de Prefeitos, **RESOLVE**:

Art. 1º Fixar a tabela de procedimentos, exames e consultas especializadas do COMESP – Tabela Comesp, com valores de incremento, de acordo com a descrição na tabela abaixo:

DESCRIÇÃO DO EXAME			Tabela SUS	INCREMENTO	TABELA COMESP
ULTRASSONOGRAFIA					
1	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	R\$ 39,60	R\$ 39,60	R\$ 79,20
2	02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 42,90	R\$ 42,90	R\$ 85,80
3	02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 117,00	R\$ 117,00	R\$ 234,00
4	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	R\$ 18,97	R\$ 56,92
5	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
6	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
7	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
8	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
9	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
10	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
11	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
12	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
13	02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
14	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
15	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	R\$ 39,60	R\$ 79,20
16	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
17	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
18	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
19	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 24,20	R\$ 24,20	R\$ 48,40
20		ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	0	0	R\$ 90,00
RADIOGRAFIA					
1	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 15,30	R\$ 15,30	R\$ 30,60