

## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021   | ANO: VIII   | EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s) |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| ATOS DO                               | PODER EXECU | JTIVO                       |
|                                       |             |                             |
| $\mathbf{S}$                          | UMÁRIO      |                             |
| RESOLUÇÃO Nº 308, DE 17 DE SETEMBRO D | DE 2021     | 1                           |
| RESOLUÇÃO Nº 309, DE 17 DE SETEMBRO D | DE 2021     | 2                           |
| RESOLUÇÃO Nº 310, DE 17 DE SETEMBRO D | DE 2021     |                             |
| RESULTADO DE LICITAÇÃO                |             |                             |
| RESOLUÇÃO Nº 308, I                   | DE 17 DE S  | ETEMBRO DE 2021.            |

Dispõe sobre a autorização da realização de Convênio com instituições financeiras para a realização de empréstimos consignados em folha de pagamento para os trabalhadores do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema - CISMEPAR e dá outras providências.

O **Presidente** do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema – CISMEPAR - no uso de suas atribuições faz saber que o **Conselho de Prefeitos aprovou** e ele **promulga** a seguinte **Resolução:** 

- **Art. 1º.** Fica autorizado o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema, a realizar convênio com instituições financeiras, com a finalidade de conceder empréstimos e financiamentos (crédito consignado) para ser oferecido aos trabalhadores do CISMEPAR, mediante desconto em folha de pagamento.
  - **Art. 2º.** A adesão ao convênio pelos trabalhadores se dará de forma voluntária.
- **Art. 3º.** Referido convênio não poderá ocasionar ônus financeiro direto ao CISMEPAR, cabendo ao mesmo a realização do mero desconto em folha de pagamento e decorrente repasse a instituição financeira, devendo a margem consignada ser respeitada e controlada, mediante carta de autorização emitida pela Diretoria de Recursos Humanos.
- **Art. 4º.** A presente autorização alcança todos os trabalhadores (efetivos e comissionados) do CISMEPAR.
- **Art. 5°.** A empresa que tenha o interesse em ofertar os serviços descritos na presente resolução, deverá encaminhar solicitação de participação com a minuta de proposta de convênio a Diretoria de Recursos Humanos do CISMEPAR.
- **Art. 6º.** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando disposições contrárias.

Londrina-PR, 17 de setembro de 2021.

#### Marcos Antonio Voltarelli



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil Arquivo Assinado Digitalmente por SILVIA KARLA AZEVEDO V. ANDRADE
O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema da garantia
da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de
<a href="http://www.cismepar.org.br">http://www.cismepar.org.br</a> no link Diário Oficial.

Início



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021

ANO: VIII

EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s)

#### ATOS DO PODER EXECUTIVO

### **Presidente**

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema

## RESOLUÇÃO Nº 309, DE 17 DE SETEMBRO DE 2021.

Dispõe sobre a autorização para abertura de Créditos Adicionais Especiais Suplementares no orçamento do exercício financeiro de 2021 e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema – CISMEPAR, no uso de suas atribuições, faz saber que o **Conselho de Prefeitos aprovou** e ele **promulga** a seguinte **Resolução:** 

Art. 1º - Fica o Presidente do CISMEPAR autorizado a abrir no corrente exercício financeiro, um Crédito Adicional Especial Suplementar, para atender abertura de categoria econômica e respectiva dotação orçamentária não contemplada no orçamento para o exercício de 2021 (Resolução nº 283, de 24 de julho de 2020), no valor de R\$ 86.000,00 (Oitenta e Seis mil reais), na fonte 1001 (recursos descentralizados) conforme disposto abaixo:

- -Programa 0001 Gestão Consorciada Eficiente
- -01.003.10.092.0001.2102 Atividades da Procuradoria Jurídica
- -3.1.90.91.00.00 SENTENÇAS JUDICIAIS Fonte 1001
- -Total do crédito especial = R\$ 86.000,00

**Art. 2º** - Como fonte para abertura do Crédito Adicional Especial Suplementar mencionado no art.1º, fica autorizada a utilização dos recursos provenientes da anulação de dotação de vencimentos e vantagens na fonte 1001 (recursos descentralizados), conforme listado abaixo e na forma do disposto pelo Artigo 43, § 1º, Inciso III da Lei Federal nº 4.320/64:

### -05.003.10.302.0008.2300 AAE - Hospital Zona Norte

-3.1.90.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL – fonte 1001 – Valor R\$ 86.000.00

-Total do Recurso: R\$ 86.000,00

**Art. 3º -** Fica o Presidente do CISMEPAR autorizado à abertura de Credito Adicional Especial no corrente exercício financeiro, para atender abertura de categoria econômica e respectiva dotação orçamentária não contemplada no orçamento para o exercício de 2021 (Resolução nº 283, de 24 de julho de 2020), no valor de





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021

ANO: VIII

EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s)

#### ATOS DO PODER EXECUTIVO

R\$ 125.000,00 (Cento e Vinte e Cinco Mil Reais), na fonte 1067 (CR - Despesas com Pessoal) conforme disposto abaixo:

-Programa 0002 - Atenção Ambulatorial Especializada em Saúde

### -05.003.10.302.0002.2248 - AE ao Idoso Frágil

-3.1.90.96.00.00 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE PESSOAL REQUISITADO - Fonte

1067

-Total do crédito especial = R\$ 125.000,00

**Art. 4º -** Como fonte para abertura do crédito especial autorizado no art.4º, os recursos utilizados serão provenientes da anulação de dotação de RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE PESSOAL REQUISITADO – Fonte 1067 (CR - Despesas com Pessoal), conforme listado abaixo e na forma do disposto pelo Artigo 43, § 1º, Inciso III da Lei Federal nº 4.320/64:

### -05.003.10.302.0002.2211 Centro de Diagnose em Imagem

-3.1.90.96.00.00 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE PESSOAL REQUISITADO — Fonte 1067 R\$ 100.000,00

### -05.003.10.302.0002.2218 AE em Hanseníase

-3.1.90.96.00.00 RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE PESSOAL REQUISITADO – Fonte 1067 R\$ 25.000,00

#### -Total do Recurso: R\$ 125.000,00

**Art. 5°.** A Classificação da despesa que tratam os Artigos 1° e 4° desta Resolução será feita no Ato que abrir o respectivo Crédito, na forma do Artigo 46, da Lei Federal n° 4.320, de 17 de março de 1.964.

**Art. 6º**. Revogadas as disposições contrárias, esta resolução entra em vigor na data da sua publicação.

Londrina-PR, 17 de setembro de 2021.

## Marcos Antonio Voltarelli Presidente Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema

# RESOLUÇÃO Nº 310, DE 17 DE SETEMBRO DE 2021.

Dispõe sobre alterações na Resolução nº 122, de 21 de fevereiro de 2013 e dá outras providências.



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil Arquivo Assinado Digitalmente por SILVIA KARLA AZEVEDO V. ANDRADE O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de <a href="http://www.cismepar.org.br">http://www.cismepar.org.br</a> no link Diário Oficial.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021 | ANO: VIII | EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s) |  |  |
|-------------------------------------|-----------|-----------------------------|--|--|
| ATOS DO PODER EXECUTIVO             |           |                             |  |  |

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema – CISMEPAR, no uso de suas atribuições, faz saber que o **Conselho de Prefeitos aprovou** e ele **promulga** a seguinte **Resolução**:

**Art. 1**° Ficam excluídos os seguintes itens do **QUADRO IV** – **MÃE PARANAENSE**, na Tabela do Cismepar instituída pela Resolução n° 122 de 21 de fevereiro de 2013 instituída pela Resolução n° 122 de 21 de fevereiro de 2013.

| QUADRO IV<br>MÃE PARANAENSE |   |           |  |
|-----------------------------|---|-----------|--|
| CÓDIGO SUS P/<br>REFERÊNCIA | 1   |           |  |
| ()                          | ()  | ()        |  |
|                             | ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA<br>(EXCLUSIVO PARA O CENTRO MÃE PARANAENSE)                    | R\$ 76,08 |  |
| 02.05.02.014-3              | ULTRASSONOGRAFIA de TRANSLUCENCIA NUCAL<br>(EXCLUSIVO PARA O CENTRO MÃE PARANAENSE)         | R\$ 80,45 |  |
|                             | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA<br>(EXCLUSIVO PARA O CENTRO MÃE PARANAENSE)                     | R\$ 36,70 |  |
|                             | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO<br>OBSTÉTRICO<br>(EXCLUSIVO PARA O CENTRO MÃE PARANAENSE) | R\$ 66,25 |  |

**Art. 2**°. O **QUADRO XIV - DIAGNÓSTICOS POR ULTRASSONOGRAFIA**, instituída pela Resolução n° 122 de 21 de fevereiro de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

| QUADRO XIV<br>DIAGNÓSTICOS POR ULTRASSONOGRAFIA |   |            |  |
|---|---|------------|--|
| CÓDIGO SUS P/<br>REFERÊNCIA                     | VALOR   |            |  |
| 02.05.01.003-2                                  | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - ADULTO  | R\$ 60,00  |  |
| 02.05.01.003-3                                  | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - INFANTIL  | R\$ 180,00 |  |
|   | INCREMENTO PARA EXAMES DIAGNÓSTICOS DE<br>ULTRASSONOGRAFIA REALIZADOS EM PACIENTE<br>HOSPITALAR | R\$ 12,00  |  |
| 02.05.02.009-7                                  | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL E AXILAS   | R\$ 58,00  |  |
|   | ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA  | R\$ 80,45  |  |



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil Arquivo Assinado Digitalmente por **SILVIA KARLA AZEVEDO V. ANDRADE**O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema da garantia
da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de
<a href="http://www.cismepar.org.br">http://www.cismepar.org.br</a> no link Diário Oficial.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021 | ANO: VIII | EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s) |  |  |
|-------------------------------------|-----------|-----------------------------|--|--|
| ATOS DO PODER EXECUTIVO             |           |                             |  |  |
|                                     |           |                             |  |  |

| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA de TRANSLUCENCIA NUCAL      | R\$ 76,08 |
|----------------|--|-----------|
|                | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA                  | R\$ 38,81 |
|                | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO | R\$ 66,25 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                | R\$ 37,30 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES             | R\$ 37,13 |
| 02.05.02.00- 6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL            | R\$59,08  |

# Art. 3º O QUADRO XXV – POTENCIALIZAÇÃO DA OFERTA na TABELA DO

CISMEPAR, instituída pela Resolução nº 122 de 21 de fevereiro de 2013, passa a vigorar com a seguinte redação:

| QUADRO XXV<br>POTENCIALIZAÇÃO DA OFERTA |   |            |  |  |
|---|---|------------|--|--|
| CÓDIGO SUS P/<br>REFERÊNCIA             | DESCRIÇÃO   | VALOR      |  |  |
|   | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – PROJETO<br>01 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE<br>POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE<br>ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL -<br>ATENDIMENTO EM SEDE DO CONSÓRCIO   | R\$ 20,00  |  |  |
|   | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS EM ORTOPEDIA E SUAS SUB ESPECIALIDADES/ NEURO PEDIATRIA / PEDIATRIA DOENÇAS NEUROLÓGICAS – PROJETO 01 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL - ATENDIMENTO EM SEDE DO CONSÓRCIO  | R\$ 30,00  |  |  |
|   | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS EM ENDOCRINOLOGIA / GASTROENTEROLOGIA / NEFROLOGIA ADULTO E INFANTIL/ CARDIOLOGIA / REUMATOLOGIA / ENDOCRINO PEDIATRIA / PSIQUIATRIA / NEUROLOGIA / NEURO PEDIATRIA / PEDIATRIA-DOENÇAS NEUROLÓGICAS / HEMATOLOGIA / CANCEROLOGIA CLINICA / PNEUMOLOGIA ADULTO E INFANTIL / HEPATOLOGIA / DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO / DOENÇAS DO APARELHO DIGESTÓRIO / DOENÇAS DO CORAÇÃO / MASTOLOGIA / HOMEOPATIA / GERIATRIA / INFECTOLOGIA/ DERMATOLOGIA (POR HORA) - | R\$ 140,00 |  |  |





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| SEXTA-FEIRA, 17 DE SE   | TTEMBRO DE 2021 ANO: VIII                    | EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s) |  |  |
|-------------------------|--|-----------------------------|--|--|
| ATOS DO PODER EXECUTIVO |  |                             |  |  |
|                         |  |                             |  |  |
|                         | PROJETO 01 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE   |                             |  |  |
|                         | POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE     |                             |  |  |
|                         | ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL -    |                             |  |  |
|                         | ATENDIMENTO POR HORA EM SEDE DO CONSÓRCIO    |                             |  |  |
|                         | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – PROJETO   | )                           |  |  |
|                         | 03 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE           |                             |  |  |
|                         | POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE     | R\$ 30,00                   |  |  |
|                         | ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL      | - Ιτφ 30,00                 |  |  |
|                         | ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA EMPRESA       |                             |  |  |
|                         | CREDENCIADA                                  |                             |  |  |
|                         | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – PROJETO   | )                           |  |  |
|                         | 04 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE           |                             |  |  |
|                         | POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE     |                             |  |  |
|                         | ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL      | R\$ 30,00                   |  |  |
|                         | PARA OS MUNICÍPIOS DO G4 (LONDRINA, CAMBÉ,   |                             |  |  |
|                         | IBIPORÃ E ROLÂNDIA) ATENDIMENTO EM SEDE      |                             |  |  |
|                         | MUNICIPAL.                                   |                             |  |  |
|                         | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS EM          |                             |  |  |
|                         | ENDOCRINOLOGIA / GASTROENTEROLOGIA /         |                             |  |  |
|                         | NEFROLOGIA ADULTO E INFANTIL/ CARDIOLOGIA /  |                             |  |  |
|                         | REUMATOLOGIA / ENDOCRINO PEDIATRIA /         |                             |  |  |
|                         | PSIQUIATRIA / NEUROLOGIA / NEURO PEDIATRIA / |                             |  |  |
|                         | PEDIATRIA-DOENÇAS NEUROLÓGICAS /             |                             |  |  |
|                         | HEMATOLOGIA / CANCEROLOGIA CLINICA /         |                             |  |  |
|                         | PNEUMOLOGIA ADULTO E INFANTIL / HEPATOLOGIA  | /                           |  |  |
|                         | DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO / DOENÇAS DO      | R\$ 140,00                  |  |  |
|                         | APARELHO DIGESTÓRIO / DOENÇAS DO CORAÇÃO /   | /                           |  |  |
|                         | MASTOLOGIA / HOMEOPATIA / GERIATRIA /        |                             |  |  |
|                         | INFECTOLOGIA/ DERMATOLOGIA (POR HORA) -      |                             |  |  |
|                         | PROJETO 04 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE   |                             |  |  |
|                         | POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE     |                             |  |  |
|                         | ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL -    | -                           |  |  |
|                         | ATENDIMENTO POR HORA EM SEDE MUNICIPAL       |                             |  |  |
|                         |  |                             |  |  |
|                         | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – PROJETO   | )                           |  |  |
|                         | 04 PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE           |                             |  |  |
|                         | POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE     |                             |  |  |
|                         | ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL      | R\$ 50,00                   |  |  |
|                         | PARA OS MUNICÍPIOS DO G17 (ALVORADA DO SUL,  |                             |  |  |
|                         | ASSAÍ, BELA VISTA DO PARAÍSO, CAFEARA,       |                             |  |  |
|                         | CENTENÁRIO DO SUL, FLORESTÓPOLIS, GUARACI,   |                             |  |  |



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil Arquivo Assinado Digitalmente por **SILVIA KARLA AZEVEDO V. ANDRADE**O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema da garantia
da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de
<a href="http://www.cismepar.org.br">http://www.cismepar.org.br</a> no link Diário Oficial.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| JAGUAPITĂ, JATAIZINHO, LUPIONÓPOLIS, MIRASELVA, PITANGUERIAS, PORECATU, PRADO FERREIRA, PRIMEIRO DE MAIOS, SERTANÓPOLIS E TAMARANA) ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL.  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3  OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS |
|---|
| MIRASELVA, PITANGUERIAS, PORECATU, PRADO FERREIRA, PRIMEIRO DE MAIOS, SERTANÓPOLIS E TAMARANA) ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL.  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3  OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| MIRASELVA, PITANGUERIAS, PORECATU, PRADO FERREIRA, PRIMEIRO DE MAIOS, SERTANÓPOLIS E TAMARANA) ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL.  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3  OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| FERREIRA, PRIMEIRO DE MAIOS, SERTANÓPOLIS E TAMARANA) ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL.  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3  OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| TAMARANA) ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL.  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE  03.02-04-001-3  OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3 OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3 OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE 03.02-04-001-3 OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE  03.02-04-001-3  OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO  COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO  03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA  CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM  SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| 03.02-04-001-3 OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO  03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA  CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM  SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM  SEDE MUNICIPAL)  ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| SEDE MUNICIPÀL) ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM  |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTIĆO EM PACIENTE<br>COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
| COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM   |
|   |
| COMPLICAÇÕES SISTEMICAS - PARA OS   |
|   |
| CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE  |
| 03.02.04.002-1 OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO R\$ 11,54  |
| COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO  |
| 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA  |
| CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)   |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE  |
| PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR - PARA OS   |
| CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE  |
| OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO   |
| 03.02.04.004-8 COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO   |
| 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA  |
| CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM   |
| SEDE MUNICIPAL)   |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO  |
| PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO   |
| ESQUELÉTICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE  |
| POTENCIALIZACÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE  |
| 03.02.05.001-9 ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; R\$ 11,70   |
| PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA  |
| CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE  |
| MUNICIPAL)  |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO  |
| 03.02.05.001-9 PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO R\$ 11,70  |
| ESQUELÉTICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE  |



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil Arquivo Assinado Digitalmente por **SILVIA KARLA AZEVEDO V. ANDRADE** O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema da garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de <a href="http://www.cismepar.org.br">http://www.cismepar.org.br</a> no link Diário Oficial.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021 ANO: VIII EI |   | EDIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s) |  |
|--|---|-----------------------------|--|
| ATOS DO PODER EXECUTIVO                          |   |                             |  |
|  | POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DI ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDI MUNICIPAL)   | ;<br>A                      |  |
| 03.02.06.005-7                                   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DI OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL; PROJETO OS (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)                                   | R\$ 9,27                    |  |
| 03.02.04.005-6                                   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDI MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDI PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL)   | R\$ 14,95                   |  |
| 03.02.05.002-7                                   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DI POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DI ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDE MUNICIPAL PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDE PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDI MUNICIPAL)   | R\$ 21,65                   |  |
| 03.02.06.001-4                                   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO - FUNCIONAIS SEN COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDI MUNICIPAL; PROJETO 03 (ATENDIMENTO EM SEDI PRÓPRIA DA CREDENCIADA) E PROJETO 04 (ATENDIMENTO EM SEDE MUNICIPAL) | R\$ 9,34                    |  |
| 03.02.06.002-2                                   | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS - PARA OS CONTRATOS MUNICIPAIS DE POTENCIALIZAÇÃO DE OFERTA DO PROGRAMA DE ATENÇÃO COMPLEMENTAR EM SAÚDI   | R\$ 17,17                   |  |



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICP-Brasil e Protocolado com Carimbo de Tempo SCT de acordo com a Medida Provisória 2200-2 do Art. 10º de 24.08.01 da ICP-Brasil Arquivo Assinado Digitalmente por **SILVIA KARLA AZEVEDO V. ANDRADE**O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema da garantia
da autenticidade deste documento, desde que visualizado através de
<a href="http://www.cismepar.org.br">http://www.cismepar.org.br</a> no link Diário Oficial.



### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

| SEXTA-FEIRA, 17 DE SETEMBRO DE 2021 ANO: VIII ED |  | DIÇÃO Nº: 1717 - 9 Pág.(s)                              |   |           |
|--|--|---|---|-----------|
|  | ATOS DO  | PODER EXECU   | TIVO  |           |
|  |  |   |   | Г         |
|  | MUNICIPAL; PROJETO<br>PRÓPRIA DA CREI<br>(ATENDIMENTO EM SE  | DENCIADA)   | E PROJETO 04  |           |
| 02.11.03.007-4                                   | AVALIAÇÃO FUNCIO<br>CONTRATOS MUNICIP<br>OFERTA DO PI<br>COMPLEMENTAR EM S<br>(ATENDIMENTO EM SE<br>E PROJETO 04 (ATENDI                   | PAIS DE POTE<br>ROGRAMA<br>SAÚDE MUNIO<br>EDE PRÓPRIA I | ENCIALIZAÇÃO DE DE ATENÇÃO CIPAL; PROJETO 03 DA CREDENCIADA)            | R\$ 2,52  |
| 03.01.05.003-1                                   | ATENDIMENTO DOM<br>FISIOTERAPIA - PARA<br>POTENCIALIZAÇÃO D<br>ATENÇÃO COMPLEME<br>PROJETO 03 (ATENDI<br>CREDENCIADA) E PROJ<br>MUNICIPAL) | OS CONTRATO<br>E OFERTA D<br>ENTAR EM SA<br>MENTO EM S  | OS MUNICIPAIS DE<br>O PROGRAMA DE<br>AÚDE MUNICIPAL;<br>SEDE PRÓPRIA DA | R\$ 27,44 |

**Art. 4º** Essa Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Londrina-PR, 17 de setembro de 2021.

Marcos Antonio Voltarelli Presidente

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema

## RESULTADO DE LICITAÇÃO

PROC. ADM. Nº 026/21 - PP 013/21

O Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema — CISMEPAR, torna público que o Pregão em epígrafe, cujo objeto e a contratação de empresa especializada para prestação de **serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de saúde dos grupos "A", "B" e "E",** gerados pelo CISMEPAR foi **Declarado Fracassado**, tendo em vista que o único participante foi inabilitado.

Londrina, 17 de setembro de 2021. Marcos Antonio Voltarelli Presidente/CISMEPAR

