



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 6562/0-2024

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 2746/2024

Processo/Ano: 3746 / 2024 **Requisição Nro.:** 8307/2024
Id. Licitação AUDESP: 2024000000460
Usuário Requisição: CAMILA.NASCIMENTO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 256 MANUT.MÉDIA ALTA COMPL/AMBUL/HOSPIT-MAC **Usuário Pedido:** CAMILA.NASCIMENTO
Fonte de Recurso: 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Variação FR.: 13 Média e Alta Complexidade - MAC
Elemento: 39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
Aplicação: EXAMES E CONSULTAS EM PACIENTES AGENDADOS VIA CENTRAL DE REGULAÇÃO CONFORME LISTA QUE SEGUE ANEXO - CIENSP
Observação: DFD Nº 514
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: RECIBO CIENSP Nº 69391
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA ENGENHEIRO SILVIO SHIMIZU Nº 1451 / TEL. 3702-2244

Fornecedor: 5195 - CIENSP CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO
Fantasia: CIENSP **Fone:** (18) 3723-5280 **Fax:** (18)3702-3150
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO, nº 1.291 - CENTRO
Cidade: ANDRADINA **Cep:** 16901030 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 07309266000160 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: 20 dias **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 44.428.506/0001-71 **Cep:** 16901-900 **Bairro:** CENTRO
Endereço: RUA DR.ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341
ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE!
FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	75,000000	SERV	026.26656-25	ULTRASSONOGRAFIA. OBSTETRICA	60,0000	4.500,00
0002	67,000000	SERV	026.26656-30	ULTRASSONOGRAFIA. TRANSVAGINAL	60,0000	4.020,00
0003	11,000000	SERV	026.26656-50	ULTRASSONOGRAFIA. MAMARIA BILATERAL	120,0000	1.320,00
0004	59,000000	SERV	026.26656-52	ULTRASSONOGRAFIA. ABDOMEM TOTAL	120,0000	7.080,00
0005	18,000000	SERV	026.26656-61	ULTRASSONOGRAFIA. DE ABDOMEM SUPERIOR	60,0000	1.080,00
0006	11,000000	SERV	026.26656-74	ULTRASSONOGRAFIA. PELVICA (GINECOLOGICA)	60,0000	660,00
0007	46,000000	SERV	026.26656-79	ULTRASSONOGRAFIA. DE APARELHO URINARIO	60,0000	2.760,00
0008	8,000000	SERV	026.26656-80	ULTRASSONOGRAFIA. MAMARIA BILATERAL.	120,0000	960,00
0009	34,000000	SERV	026.26656-81	ULTRASSONOGRAFIA. OBSTETRICA..	60,0000	2.040,00
0010	11,000000	SERV	026.26656-82	ULTRASSONOGRAFIA. PELVICA GINECOLOGICA-	60,0000	660,00
0011	48,000000	SERV	026.26656-83	ULTRASSONOGRAFIA. TRANSVAGINAL..	60,0000	2.880,00



NovoServ

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO
PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Valor Total:	27.960,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	27.960,00
--------------	-----------	-----------------	------	----------------	------	----------------	-----------

ANDRADINA, 26 de Agosto de 2024

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001-71 – Inscr. Est.. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399 - CEP 16.901-003 – Andradina - SP

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD0514

Rug 8302
Rxg 3746
Rec 3746
Ed 2756

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Área Requisitante	Secretaria de Saúde
Responsável pela demanda	Rodrigo Crivelli Marques
Cargo	Subsecretário Adm. de Saúde
Telefone:	(18) 3702-2244
E-mail:	rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Objeto: ultrassonografia mamaria bilateral, ultrassonografia obstétrica, ultrassonografia pélvica, ultrassonografia transvaginal, ultrassonografia de abdômen superior, ultrassonografia de abdômen total, ultrassonografia de aparelho urinário.

3. JUSTIFICATIVA

Justificativa:

Exames e consultas em pacientes agendados via Central de Regulação conforme lista que segue anexo- CIENSP

4. PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÃO ANUAL – PCA 2024

Conforme Plano Anual de Contratações 2024, consta a despesa estimada.

5. FONTE DE RECURSOS

Unidade Executora	02.05.03
Funcional programática	10.302.0008.2041
Cat. Elemento	3.3.90.39
Ficha	256



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001-71 – Inscr. Est.. Isento

Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399 - CEP 16.901-003 – Andradina - SP

6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização

Bruna Regina Santana Alves

Assistente de coordenação

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Rodrigo Crivelli Marques

Subsecretário Adm. de Saúde

Andradina, 17 de julho de 2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Responsável pela Formalização da Demanda



CIENSP - Consórcio I. do Extremo N. de São Paulo

RUA FLORIANO PEIXOTO, 1291 - CENTRO - ANDRADINA/SP - CNPJ: 07.309.266/0001-60

Recibo Nº 69391

R\$27.960,00

Recebi(emos) de **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

CNPJ nº **44.428.506/0001-71**

Inscrição Estadual nº **ISENTA**

Endereço: **R. DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, Nº 34** Município: **ANDRADINA**

UF: **SP**

a importância de **R\$27.960,00** (vinte e sete mil, novecentos e sessenta reais)

Referente ao mês **06/2024**

Proveniente: **Custo Variável**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DR IVAN				
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		11	R\$120,000	R\$1.320,00
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA		75	R\$60,000	R\$4.500,00
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		11	R\$60,000	R\$660,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL		67	R\$60,000	R\$4.020,00
				R\$10.500,00
DR JOSE ALBERTO				
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR		18	R\$60,000	R\$1.080,00
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		59	R\$120,000	R\$7.080,00
ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO		46	R\$60,000	R\$2.760,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		8	R\$120,000	R\$960,00
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA		34	R\$60,000	R\$2.040,00
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		11	R\$60,000	R\$660,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL		48	R\$60,000	R\$2.880,00
				R\$17.460,00

Banco para Crédito: Agência: 0273-9 Conta Corrente nº: 100460-3

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 5 de julho de 2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário da Saúde
RG: 27.835.540-7

Ofício SMS nº 547/2024

Andradina, 04 de Julho de 2024.

CIENSP - Andradina-SP
Departamento Financeiro

Cordiais saudações.

Vimos através deste, encaminhar a produção médica para pagamento dos profissionais, do período de 21/05/2024 a 20/06/2024; listados abaixo:

Médico: José Alberto Salomão					
Procedimento	Valor Unitário	Qtd Confirmado	Qtd Absenteísmo	Qtd Total	Valor Total
USG ABD SUP	R\$ 60,00	16	2	18	R\$ 1.080,00
USG ABD TOT	R\$ 120,00	56	3	59	R\$ 7.080,00
USG AP URINA	R\$ 60,00	40	6	46	R\$ 2.760,00
USG MAMA BIL	R\$ 120,00	8		8	R\$ 960,00
USG OBST	R\$ 60,00	29	5	34	R\$ 2.040,00
USG PELVICA	R\$ 60,00	11		11	R\$ 660,00
USG TRANSVA	R\$ 60,00	42	6	48	R\$ 2.880,00
TOTAL GERAL		202	22	224	R\$ 17.460,00

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.
Atenciosamente,

Secretário Municipal de Saúde
Jamilé C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Aos cuidados da
Senhora Rosimeire Francé Vital
CIENSP
ANDRADINA-SP

CÓPIA

05/07/24
Laure Ferreira

Ofício SMS nº 546/2024

Andradina, 04 de Julho de 2024.

CIENSP - Andradina-SP
Departamento Financeiro

Cordiais saudações.

Vimos através deste, encaminhar a produção médica para pagamento dos profissionais, do período de 21/05/2024 a 20/06/2024; listados abaixo:

Médico: Ivan Luiz Daur de Medeiros					
Procedimento	Valor Unitário	Qtd Confirmado	Qtd Absenteísmo	Qtd Total	Valor Total
USG ABD SUP	R\$ 60,00		-	-	R\$ 0,00
USG ABD TOT	R\$ 120,00		-	-	R\$ 0,00
USG AP URINA	R\$ 60,00		-	-	R\$ 0,00
USG MAMA BIL	R\$ 120,00	10	1	11	R\$ 1.320,00
USG OBST	R\$ 60,00	72	3	75	R\$ 4.500,00
USG PELVICA	R\$ 60,00	10	1	11	R\$ 660,00
USG TRANVA	R\$ 60,00	62	5	67	R\$ 4.020,00
TOTAL GERAL		154	10	164	R\$ 10.500,00

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.
Atenciosamente,

Secretário Municipal de Saúde

Jamile C. R. Rossi Canassa
RG: 44.086.901-8
Secretária Adjunta

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.540-7

Aos cuidados da
Senhora Rosimeire Francé Vital
CIENSP
ANDRADINA-SP

CÓPIA
05/07/24
Lauri Ferriz