



NovoServ

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

Exercício: 2024

Pedido: 6515/0-2024

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 2751/2024

Processo/Ano: 3751 / 2024 Requisição Nro.: 8251/2024
Usuário Requisição: JOICE.SOARES
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA Prioridade: NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 253 MÉDIA ALTA COMPLEX, AMBULATORIAL E HOSPITALAR Usuário Pedido: JOICE.SOARES
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Variação FR.: 0
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 ANEXA AO PROCESSO FÍSICO - CIENSP.
Observação: DFD. 0580
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: RECIBO CIENSP Nº 69945
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	3,000000	SERV	026.26667-4	SEDAÇÃO. - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	600,0000	1.800,00
0002	3,000000	SERV	123.00010-1	CONTRASTE. DE RESSONÂNCIA	80,0000	240,00
0003	3,000000	SERV	123.00233-0	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	450,0000	1.350,00

Valor Total:	3.390,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	3.390,00
--------------	----------	-----------------	------	----------------	------	----------------	----------

ANDRADINA, 23 de Agosto de 2024

Letícia Souza

COORD. DE COMPRAS
LETÍCIA 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 – DFD0580

Red. 0515

Req 8231
Pg 2751
Proc 3751
Ed 2763

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: ressonância magnética de crânio, sedação- ressonância magnética, contraste de ressonância.

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	10.302.0008.2040
Cat. Elemento	3.3.90.39
Ficha	253

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



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

Bruna Regina Santana Alves
Assistente de coordenação

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

Rodrigo Crivelli Marques
Subsecretário Adm. de Saúde

Andradina, 13 de agosto de 2024

Rodrigo C. Marques
Subsecretário da 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 69945

R\$3.390,00

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**

a importância de **R\$3.390,00** (três mil, trezentos e noventa reais)

UF: **SP**

580

Referente ao mês **07/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
IMEDTL				
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO		3	R\$450,000	R\$1.350,00
SEDAÇÃO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		3	R\$600,000	R\$1.800,00
CONTRASTE DE RESSONÂNCIA		3	R\$80,000	R\$240,00

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 7 de agosto de 2024

[Assinatura]

Marcelo C. Vargas
Secretário de Saúde
CNPJ: 07.309.266/0001-60

IMEDTL DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA

CONSORCIO 07/2024

Data	Paciente				Matrícula		Guia		
Serviço	Descrição	Qtde	Honor.	Val.	Honor.	C. Oper.	Val. Filme	Val. Mat.	Subtotal
CP									
Plano: CP- ANDRADINA									
05/07/2024	ISIS HELENA RODRIGUES				705608430400516		1329014		
41101014	RM CRANIO (ENCÉFALO)	1	450	R\$ 1,00	0		R\$ 0,00	R\$ 80,00	530
05/07/2024	ISIS HELENA RODRIGUES				705608430400516		1329014		
823	SEDAÇÃO RM	1	600	R\$ 1,00	0		R\$ 0,00	R\$ 0,00	600
05/07/2024	JOAO EMANUEL DA SILVA MARTINS				708402217758663		1328137		
41101014	RM CRANIO (ENCÉFALO)	1	450	R\$ 1,00	0		R\$ 0,00	R\$ 80,00	530
05/07/2024	JOAO EMANUEL DA SILVA MARTINS				708402217758663		1328137		
823	SEDAÇÃO RM	1	600	R\$ 1,00	0		R\$ 0,00	R\$ 0,00	600
05/07/2024	MICAELLE TERESINHA GOMES IMANURA				700504193818357		1328848		
41101014	RM CRANIO (ENCÉFALO)	1	450	R\$ 1,00	0		R\$ 0,00	R\$ 80,00	530
05/07/2024	MICAELLE TERESINHA GOMES IMANURA				700504193818357		1328848		
823	SEDAÇÃO RM	1	600	R\$ 1,00	0		R\$ 0,00	R\$ 0,00	600

Total Geral Plano R\$: R\$ 3.390,00

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