



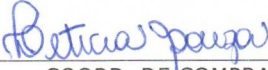
NovoServ

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

Exercício: 2024

Pedido: 8454/0-2024		Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 3413/2024				
Processo/Ano: 4413 / 2024		Requisição Nro.: 10418/2024				
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 SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA						
Sub-Elemento: 50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS						
Aplicação: ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL, ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA, ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL, ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA, USG CARÓTICAS VERTEBRAIS C/ DOPPLER. RELAÇÃO DE PACIENTES ANEXOS AO PROCESSO FÍSICO - REF. 09/2024 - CIENSP.						
Observação: DFD. 0690						
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço						
Objeto: RECIBO CIENSP Nº 71775						
Local de Entrega: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA: SÃO PAULO, 1618 - VILA RICA						
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	1,000000	SERV	026.26656-84	ULTRASSONOGRAFIA. REGIÃO INGUINAL	60,0000	60,00
0002	1,000000	SERV	026.27990-0	USG CARÓTIDAS VERTEBRAIS C/ DOPPLER	160,0000	160,00
0003	2,000000	SERV	026.28023-26	ULTRASSONOGRAFIA. TRANSFONTANELA	70,0000	140,00
0004	1,000000	SERV	026.28023-51	ULTRASSONOGRAFIA. PÉLVICA (GINECOLOGIA)	60,0000	60,00
0005	1,000000	SERV	026.28024-9	ULTRASSONOGRAFIA. PÉLVICA (GINECOLOGIA)	60,0000	60,00
0006	2,000000	SERV	026.28024-33	ULTRASSONOGRAFIA. REGIÃO INGUINAL	120,0000	240,00
0007	1,000000	SERV	026.28024-34	ULTRASSONOGRAFIA. MAMÁRIA LATERAL	120,0000	120,00
Valor Total:		840,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00
					Valor Líquido:	840,00

ANDRADINA, 15 de Outubro de 2024


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 – DFD0690

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Área Requisitante	Secretaria de Saúde	Reg. 10418
Responsável pela demanda	Rodrigo Crivelli Marques	Proc. 4413
Cargo	Subsecretário Adm. de Saúde	Reg. 3413
Telefone:	(18) 3702-2244	Bilh. 3413
E-mail:	rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br	

2. IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

Objeto: ultrassonografia região inguinal, ultrassonografia pélvica, ultrassonografia mamaria bilateral, ultrassonografia transfontanela, USG carótidas vertebrais c/doppler.

3. JUSTIFICATIVA

Objeto: pacientes: Mikaela Wendrell almeida, Miguel L Oliveira Caetano, Claudete Alves Moraes, Agatha C S Fernandes Cardoso, Antônio Pedro Oliveira, Mauricio Tanganelli Neto, Andreia de O Leonel Ferreira, José Milton Delgado, Alex Fernando S Moreira, Marcos A Araújo Mazzoti. - Referência 09/2024 - 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



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

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, 10 de outubro de 2024

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

Responsável pela Formalização da Demanda



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

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

Recibo Nº 71775

R\$840,00

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\$840,00** (oitocentos e quarenta reais)

Referente ao mês **09/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

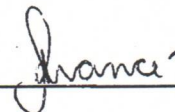
Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Diag-x Dr Marcelo				
ULTRASSONOGRAMA REGIÃO INGUINAL		1	R\$60,00	R\$60,00
				R\$60,00
Diag-x Dr Marcos				
ULTRASSONOGRAMA REGIÃO INGUINAL 016.28024		2	R\$120,00	R\$240,00
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)		1	R\$60,00	R\$60,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		1	R\$120,00	R\$120,00
				R\$420,00
Diag-x Dr Paulino				
ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA		2	R\$70,00	R\$140,00
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA) 016.28023		1	R\$60,00	R\$60,00
USG CARÓTIDAS VERTEBRAIS C/ DOPPLER		1	R\$160,00	R\$160,00
				R\$360,00

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 7 de outubro de 2024




DIAG- X DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

EXAMES REALIZADOS EM AGOSTO 2024

MUNICÍPIO DE ANDRADINA

DATA	NOME DO PACIENTE	DESCRIÇÃO	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	MÉDICO
01/08/2024	MIKAELA WENDRELL ALMEIDA	US TRANSFONTANELA	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00	DR PAULINO
02/08/2024	MIGUEL L OLIVEIRA CAETANO	US Pelve	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR PAULINO
28/08/2024	CLAUDETE ALVES MORAES	US DOPPLER CARÓTIDAS	1	R\$ 160,00	R\$ 160,00	DR PAULINO
29/08/2024	AGATHA C S FERNANDES CARDOSO	US TRANSFONTANELA	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00	DR PAULINO
02/08/2024	ANTONIO PEDRO OLIVEIRA	US REG INGUINAL BILATERAL	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00	DR MARCOS
06/08/2024	MAURICIO TANGANELI NETO	US Pelve	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
21/08/2024	ANDREIA DE O LEONEL FERREIRA	US MAMAS BILATERAL	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00	DR MARCOS
20/08/2024	JOSE MILTON DELGADO	US REG INGUINAL	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
23/08/2024	ALEX FERNANDO S MOREIRA	US REG INGUINAL D	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
23/08/2024	MARCOS A ARAUJO MAZZOTI	US REG INGUINAL D	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCELO
TOTAL				R\$	840,00	