



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

NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Pedido: 9887/0-2024		Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 4023/2024				
Processo/Ano:	5023 / 2024	Requisição Nro.:	12214/2024			
Usuário Requisição:	ANA.CARDOSO					
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:	ANA.CARDOSO			
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 SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA					
Sub-Elemento:	50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS					
Aplicação:	PACIENTES AGENDADIS VIA CENTRAL DE REGULAÇÃO - REFERÊNCIA 10/2024 - CIENSP. RECIBO Nº 72659.					
Observação:	DFD Nº 779					
Tipo de Objeto:	Outras Prestações de Serviço					
Objeto:	CIENSP RECIBO Nº 72659.					
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					
Cond. Pagto.:	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	2,000000	SERV	026.26656-85	ULTRASSONOGRAFIA. PAREDE ABDOMINAL	60,0000	120,00
0002	1,000000	SERV	026.27633-20	ULTRASSONOGRAFIA. DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60,0000	60,00
0003	2,000000	SERV	026.27869-19	EXAME. DOPPLER DE MEMBROS	200,0000	400,00
0004	1,000000	SERV	026.28023-76	ULTRASSONOGRAFIA. DE DOPPLER	150,0000	150,00
0005	2,000000	SERV	026.28023-77	ULTRASSONOGRAFIA. MAMARIA DILATERAL	120,0000	240,00
0006	3,000000	SERV	026.28024-33	ULTRASSONOGRAFIA. REGIÃO INGUINAL	60,0000	180,00
0007	1,000000	SERV	026.28024-36	ULTRASSONOGRAFIA. DE ABDOMEN TOTAL	120,0000	120,00
0008	3,000000	SERV	123.00069-0	USG DOPPLER VENOSO MMII	200,0000	600,00
0009	2,000000	SERV	123.00114-0	ULTRASSONOGRAFIA MAMRIA BILATERAL	120,0000	240,00
0010	1,000000	SERV	123.00115-0	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	60,0000	60,00





NovoServ

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

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

Valor Total:	2.170,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	2.170,00
--------------	----------	-----------------	------	----------------	------	----------------	----------

ANDRADINA, 28 de Novembro de 2024

COORD. DE COMPRAS
LETICIA SOUZA
RG: 42.036.780-9



Assinado por LETICIA CAROLINE DOS SANTOS SOUZA (Senha) nos termos da lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: <https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx>, código: 1a125925-4165-42e9-b449-c2407d8a13e0



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

Req 12214 ; Proc 5023 ; Seq 4023 ; Edet 4027

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA – DFD0779

Letícia

1. ÁREA REQUISITANTE DA DEMANDA

Área Requiritante	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 parede abdominal, ultrassonografia região inguinal, ultrassonografia de abdômen total, ultrassonografia mamaria bilateral, ultrassonografia de Doppler, ultrassonografia de tireoide, ultrassonografia de próstata por via abdominal, ultrassonografia parede abdominal, USG Doppler venoso MMII, Doppler de membros.

3. JUSTIFICATIVA

Objeto: pacientes agendados Via Central de Regulação – outubro de 2024 - Referência 10/2024 - CIENSP. Recibo 72659

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

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



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, 13 de novembro 2024

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

Responsável pela Formalização da Demanda



CIENSP - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Extremo N. de São Paulo
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1291 - CENTRO - ANDRADINA/SP - CNPJ: 07.309.266/0001-60

Recibo Nº 72659

R\$2.170,00

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\$2.170,00** (dois mil, cento e setenta reais)

Referente ao mês **10/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Diag-x - Dr Marcelo				
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		1	R\$120,000	R\$120,00
ULTRASSONOGRAMA PAREDE ABDOMINAL		1	R\$60,000	R\$60,00
				R\$180,00
Diag-x - Dr Marcos				
ULTRASSONOGRAMA REGIÃO INGUINAL		1	R\$60,000	R\$60,00
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL		1	R\$120,000	R\$120,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		2	R\$120,000	R\$240,00
ULTRASSONOGRAMA DE DOPPLER		1	R\$150,000	R\$150,00
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE		1	R\$60,000	R\$60,00
ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABD		1	R\$60,000	R\$60,00
ULTRASSONOGRAMA PAREDE ABDOMINAL		1	R\$60,000	R\$60,00
				R\$750,00
Diag-x - Dr Paulino				
ULTRASSONOGRAMA REGIÃO INGUINAL		2	R\$60,000	R\$120,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL		1	R\$120,000	R\$120,00
USG DOPPLER VENOSO MMII		3	R\$200,000	R\$600,00
DOPPLER DE MEMBROS		2	R\$200,000	R\$400,00
				R\$1.240,00

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 7 de novembro de 2024

[Assinatura]

Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 27.835.640-7

DIAG- X DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

EXAMES REALIZADOS EM SETEMBRO 2024

MUNICÍPIO DE ANDRADINA

DATA	NOME DO PACIENTE	DESCRIÇÃO	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	MÉDICO
02/09/2024	LAZARO VALILE BORBA	US REG INGUINAL E	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR PAULINO
03/09/2024	LAURA C FRANCO SANTOS	US MAMAS BILATERAL	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00	DR PAULINO
05/09/2024	ADRIANO DA SILVA GOMES	US DOPPLER VENOSO MMII	2	R\$ 200,00	R\$ 400,00	DR PAULINO
09/09/2024	VALDENICE RODRIGUES	US DOPPLER MMII	2	R\$ 200,00	R\$ 400,00	DR PAULINO
09/09/2024	JOAO MARTINS DA SILVA	US REG INGUINAL E	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR PAULINO
18/09/2024	FIDELCINO PEREIRA COELHO	US DOPPLER VENOSO MID	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00	DR PAULINO
11/09/2024	NEUSVALDO DE BRITO	US REG INGUINAL E	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
11/09/2024	AMADEU MODESTO	US AB TOTAL	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00	DR MARCOS
11/09/2024	MARIA DE FATIMA S V BARROS	US MAMAS BILATERAL	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00	DR MARCOS
18/09/2024	GENI FERREIRA DA SILVA	US DOPPLER	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00	DR MARCOS
18/09/2024	GENI FERREIRA DA SILVA	US TIREOIDE	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
20/09/2024	VANESSA APARECIDA RODRIGUES	US MAMAS BILATERAL	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00	DR MARCOS
25/09/2024	EDILSON PEREIRA ASSIS	US PRÓSTATA	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
25/09/2024	DAVIDE HERNANDES	US PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCOS
05/09/2024	ESTER CRISTINA ARRUDA NUNES	US MAMAS BILATERAL	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00	DR MARCELO
27/09/2024	ALLINE M IRIGOEN NAKAMURA	US PAREDE ABDOMINAL	1	R\$ 60,00	R\$ 60,00	DR MARCELO
TOTAL				R\$	2.170,00	