



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

NovoServ

**PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO**

Exercício: 2025

**Pedido:** 450/0-2025 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 126/2025

**Processo/Ano:** 1026 / 2025 **Requisição Nro.:** 545/2025  
**Id. Licitação AUDESP:** 2025000000019  
**Usuário Requisição:** ANA.CARDOSO  
**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL  
**Unid. Orçamentária:** 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Ficha:** 253 MANUT.MÉDIA ALTA COMPL/AMBUL/HOSPIT-MAC **Usuário Pedido:** ANA.CARDOSO  
**Fonte de Recurso:** 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS  
**Aplicação FR.:** 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
**Varição FR.:** 13 Média e Alta Complexidade - MAC  
**Elemento:** 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA  
**Sub-Elemento:** 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA  
**Aplicação:** EXAMES LABORATORIAIS COLETADAS EM PACIENTES NAS UBS'S LOCAIS CONFORME PRESCRIÇÕES MÉDICAS DISPENSADAS, REF 12/2024 - CIENSP.  
**Observação:** DFD Nº 19  
**Tipo de Objeto:** Outras Prestações de Serviço  
**Objeto:** CIENSP RECIBO Nº 75632  
**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:** 13/01/2025

<b>Informações para o Preenchimento da Nota</b>	<b>Cnpj/Cpf:</b> 44.428.506/0001-71 <b>Cep:</b> 16901-900 <b>Bairro:</b> CENTRO
	<b>Endereço:</b> 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	8.928,000000	SERV	123.00011-0	EXAMES LABORATORIAIS	4,7559	42.460,68

**Valor Total:** 42.460,68 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 42.460,68

ANDRADINA, 13 de Janeiro de 2025

COORD. DE COMPRAS  
 LETICIA SOUZA  
 RG: 42.036.780-9



Assinado por JOICE KAREN DA SILVA SOARES (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020. Link de validação de assinaturas: https://assinador.novoserv.com.br/verificacao.aspx, código: e7e5fca7-99c8-43c1-atc7-c58e026e5caa

*Letina*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

DFD. 0019/2025

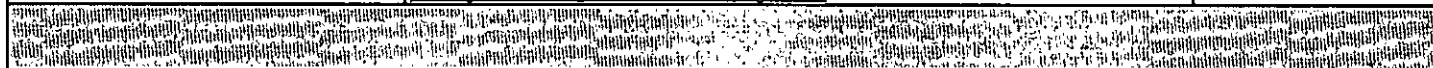
CNPJ 44.428.506/0001/71 - Inscr. Est. Isento  
Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - - CEP 16.901-003 - Andradina - SP  
Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399

*Req 545  
huc 1026  
Seq 186  
Edt 27*

**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA**

*Red 450*

<b>1. Área Requisitante:</b>	Secretaria de Saúde
<b>Responsável pela Demanda:</b>	Rodrigo Crivelli Marques
<b>Cargo:</b>	Subsecretário Adm. De Saúde
<b>Telefone:</b>	(18) 3702-2244
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br">rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br</a>



<b>2. Identificação da Demanda</b>	<b>Objeto:</b> exames laboratoriais coletados em pacientes nas UBS's
------------------------------------	--



<b>3. Justificativa</b>	Exames laboratoriais coletados em pacientes nas UBS's locais conforme prescrições médicas dispensadas - REFERÊNCIA 12/2024 - CIENSP
-------------------------	---



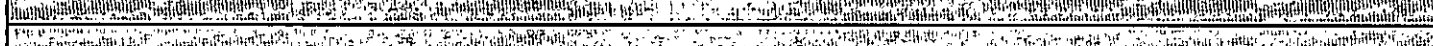
**4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2024**

Conforme Plano Anual de Contratações 2024, em elaboração.

Número do item no PCA em elaboração	Objeto resumido da contratação em elaboração

**5. Fonte de Recursos**

Unidade Executora	02.05.03
Funcional Programática	10.302.0008.2071
Cat. Elemento	33.90.39
Ficha	253



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

Nome do Servidor:	Rita de Cássia	Nome do Servidor:	Rodrigo Crivelli Marques
Cargo:	Coordenadora de Gabinete Saúde	Cargo:	Subsecretário de Saúde

Rita de Cássia C. M. Dantas  
Coordenadora de Gabinete  
Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 10/01/2025

*R*  
Rodrigo C. Marques  
Subsecretário de Saúde  
RG: 27.885.640-7

FORNECEDOR: CIENSP - CNPJ 07.309.266/0001-60 - Banco do Brasil - agencia 0273-9 - conta corrente 100460-3



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

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

## Recibo Nº 75632

## R\$42.460,68

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\$42.460,68** (quarenta e dois mil, quatrocentos e sessenta reais e sessenta e oito centavos)

Referente ao mês **12/2024**

Proveniente: **Média e Alta Complexidade**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
<b>Grupo Mastellini</b> EXAMES LABORATORIAIS		8.928	R\$4.756	R\$42.460,68

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

**BANCO DO BRASIL**

**Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA**

**ANDRADINA, 12 de dezembro de 2024**

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