



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

NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALITICO

Exercício: 2025

Pedido: 2527/0-2025 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 926/2025

Processo/Ano: 1826 / 2025 **Requisição Nro.:** 3046/2025
Usuário Requisição: CAMILA.NASCIMENTO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ficha: 250 MÉDIA ALTA COMPLEX,AMBULATORIAL E HOSPITALAR **Usuário Pedido:** CAMILA.NASCIMENTO
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: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Aplicação: MEDICO AUTORIZADOR PARA PACIENTES REGULADOS PARA TRANSFERENCIA EM UTI MÓVEL - REF. 02/2025 - CIENSP - REC. Nº 78162
Observação: DFD Nº 170
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: RECIBO CIENSP Nº 78162
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 | 026.27768-0 | MÉDICO AUTORIZADOR | 2.249,0000 | 2.249,00 |

Valor Total: 2.249,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.249,00

ANDRADINA, 21 de Março de 2025

 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: 8e176c61-bf57-4fcd-8f84-a2b8e90ed4be



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

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

DFD. 0170/2025

Letua
Pudo 2527
Seq 3046
Insc 1826
Seq 986
Edit 807

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

| | |
|---|--|
| 1. 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: Médico Autorizador |
| 3. Justificativa | Médico Autorizador para pacientes regulados para transferencia em UTI Móvel - REFERÊNCIA 02/2025 - CIENSP (Recibo 78162) |
| 4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2025 | |
| Conforme Plano Anual de Contratações 2025, 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 Programatica | 10.302.0008.2040 |
| Cat. Elemento | 3.3.90.39 |
| Ficha | 250 |
| 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: 13/03/2025

MD Marques
Rodrigo C. Marques
Subsecretário de Saúde
RG: 8.428.962-4
RG: 27.686.540-7

Secretaria Municipal de Saúde

FORNECEDOR: CIENSP - CNPJ 07.309.266/0001-60 - Banco do Brasil - agência 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 78162

R\$2.249,00

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\$2.249,00** (dois mil, duzentos e quarenta e nove reais)

Referente ao mês **02/2025**

Proveniente: **Eventual**

| Procedimento | Especialidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|---------------|------------|----------------|-------------|
| MEDICO REGULADOR | | 1 | R\$2.249,000 | R\$2.249,00 |

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

BANCO DO BRASIL

Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA

ANDRADINA, 7 de março de 2025

Maristela Rodrigues Marinho
RG: 8.428.962-4
Secretária Municipal de
Saúde

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