



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA**

**CNPJ: 45.212.008/0001-50**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CNPJ: 11.173.215/0001-20**

Roseira, 13 de maio de 2024.

Ofício nº: 570/2024

Prioridade: Urgência

Assunto: Aquisição de Impressos

Prezado Senhor,

Venho, por meio deste solicitar a aquisição do(s) item(s) especificado(s) na Solicitação de Compra (SC) nº 02318/2024 abaixo:

A aquisição de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) é essencial para o Hospital de Roseira e para as Estratégias de Saúde da Família (ESFs), proporcionando uma melhoria substancial na qualidade do atendimento ao oferecer exames complementares e terapias que possibilitam diagnósticos mais precisos e tratamentos mais eficazes. Além de agilizar o processo diagnóstico e reduzir encaminhamentos, a integração dos SADTs promove um cuidado mais completo e coordenado, otimizando recursos e tempo dos pacientes. Também viabiliza a implementação de programas de prevenção e promoção da saúde, atraindo profissionais qualificados e contribuindo para uma gestão mais eficiente da saúde populacional.

- **Item 01:** Impressos
- **Especificação:** 05 - SADT
- Quantidade: 80 Blocos, com 100 folhas cada

*[Handwritten signature]*  
16/5/24  
LUIZ CARLOS RODRIGUES  
Secretário de Administração e Finanças

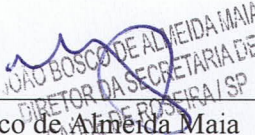


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA**  
**CNPJ: 45.212.008/0001-50**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 11.173.215/0001-20**

Para fins de empenho, forneço a referente Ficha de Despesa identificada como 155.

Sem mais, aproveito o ensejo para renovar os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
João Bosco de Almeida Maia  
Diretor da Secretaria de Saúde de Roseira

ILMO. SR.  
LUIZ CARLOS RODRIGUES  
DIRETOR DA SECRETARIA DE FINANÇAS  
ROSEIRA-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA  
SOLICITAÇÃO DE COMPRA

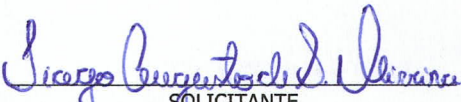
14/05/2024  
11:28:17

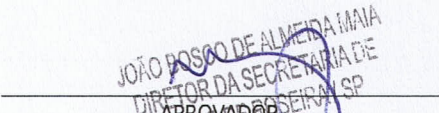
|                      |                                |                   |                                         |
|----------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------------|
| SC 02318/2024 (PC)   |                                |                   |                                         |
| Solicitado em:       | 13/05/2024                     | Solicitante:      | TIAGO AUGUSTO DE SOUSA OLIVEIRA - TIAGO |
| Aprovado em:         |                                | Aprovador:        | JOAO BOSCO DE ALMEIDA MAIA - BOSCO      |
| Unidade solicitante: | DEPARTAMENTO DE SAÚDE - (1)    |                   |                                         |
| Centro de consumo:   | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - (1) |                   |                                         |
| Unidade de compra:   | GERAL - (GERAL)                |                   |                                         |
| Tipo de entrega:     | Única                          | Prazo de entrega: | 1 padrao                                |

Justificativa

AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA O SETOR DA SAÚDE.

| ITEM   | CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO MATERIAL                                                                      | QUANTIDADE | UN | VALOR ESTIMADO |       |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|----------------|-------|
|        |                                                                                                            |            |    | UNITÁRIO       | TOTAL |
| 0001   | 1.004.001.00016793<br>material grafico<br><i>ESPECIFICAÇÃO:</i> Modelo: 05 - S.A.D.T: bloco com 100 folhas | 80,0000    | UN | 0,0000         | 0,00  |
| TOTAL: |                                                                                                            |            |    | 0,00           |       |

  
SOLICITANTE  
TIAGO AUGUSTO DE SOUSA OLIVEIRA

  
APROVADOR  
JOAO BOSCO DE ALMEIDA MAIA

COMPRADOR



**Sistema Único de Saúde do Estado de São Paulo**  
**Requisição de Serviços de Diagnóstico e Terapia - SADT**

06/11

**Unidade Prestadora:**

Nome: \_\_\_\_\_ Código SUS/SP ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**Unidade Requisitante:**

Nome: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ROSEIRA** Código SUS/SP ☐2 ☐0 ☐7 ☐9 ☐0 ☐4 ☐6

Gestor: \_\_\_\_\_

**Identificação do Cliente:**

PACIENTE: \_\_\_\_\_ D.N.: \_\_\_\_\_

END.: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

ROSEIRA - SP: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ CNS: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

RAÇA: ( ) BRANCA ( ) PARDA ( ) NEGRA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA

**Identificação do SADT Solicitado:**

Data de solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS                                                                                                                                                                                          | Data           | Assinatura do Cliente |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| _____                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | _____                 |
| _____                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | _____                 |
| _____                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | _____                 |
| _____                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | _____                 |
| _____                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ____/____/____ | _____                 |

Identificação do Solicitante: Assinatura: \_\_\_\_\_ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Nome: \_\_\_\_\_

**Identificação do Responsável pelo SADT:**

Assinatura: \_\_\_\_\_ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Nome: \_\_\_\_\_

Lorena, 29/05/2024

À Prefeitura Roseira Saúde  
Fone : (12)99738-3502



Apresentamos a seguir, nossa proposta comercial referente aos itens solicitados.

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 002825.

**01) 80 Blocos - 100x1 Sadt**

1 via 29,7x21cm, 1x0 cor, Tinta Comum em Papel Offset 75g.  
Refilado, Colado.

**Total: R\$ 1.565,00 Unit: 19,5625 Pgto: 30 dias**

Vendedor : Pref Roseira

-Validade da proposta : 7 dias.  
-As quantidades poderão variar 5% para mais ou 5% para menos e serão devidamente faturadas.  
-Não nos responsabilizamos por erros de Arte depois de aprovada pelo cliente.

Empresa optante simples nacional

Atenciosamente,

**Samai Quedma Campos da Silva**

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

**Prefeitura Roseira Saúde**



CNPJ: 00.625.096/0001-83 I.E.: 282.044.579.110  
GRÁFICA LÚCIA CRUZEIRO LTDA EPP

À  
Secretaria de Saúde  
Segue abaixo os preços:

| Item | Quantidade | Descrição                   | Valor Unit. | Valor Total |
|------|------------|-----------------------------|-------------|-------------|
| 1    | 80         | Blocos de Fichas SADT 100x1 | 22,00       | 1760,00     |

~~CNPJ: 00.625.096/0001-83~~  
~~Gráfica Lúcia Cruzeiro Ltda EPP~~  
R. Engenheiro Antonio Penido, 09  
Centro - CEP 12.701-050  
Cruzeiro - SP

# PAINAY

tel(12) 988463464

Cnpj 15.403.370/0001-47

**Impressos em geral**

À

Prefeitura de Roseira Saúde

Prezado senhor.

Conforme solicitado, segue abaixo o orçamento:

| Item | Quantidade | Descrição         | Valor Unit. | Valor Total  |
|------|------------|-------------------|-------------|--------------|
| 1    | 80         | Blocos SADT 100x1 | R\$ 24,00   | R\$ 1.920,00 |



**15.403.370/0001-47**  
**REGIANE APARECIDA**  
**DE OLIVEIRA MOREIRA ME**  
Rua Joaquim Ferreira Junior, 298  
Parque Primavera - CEP 12.630-000  
Cachoeira Paulista-SP  
regiane.painay@gmail.com

Lorena, 29/05/2024

À Prefeitura Roseira Saúde

Fone : (12)99738-3502



Apresentamos a seguir, nossa proposta comercial referente aos itens solicitados.

Item(ns) solicitado(s) do orçamento : 002825.

**01) 80 Blocos - 100x1 Sadt**

1 via 29,7x21cm, 1x0 cor, Tinta Comum em Papel Offset 75g.  
Refilado, Colado.

**Total: R\$ 1.565,00 Unit: 19,5625 Pgto: 30 dias**

Vendedor : Pref Roseira

-Validade da proposta : 7 dias.  
-As quantidades poderão variar 5% para mais ou 5% para menos e serão devidamente faturadas.  
-Não nos responsabilizamos por erros de Arte depois de aprovada pelo cliente.

Empresa optante simples nacional

Atenciosamente,

**Samai Quedma Campos da Silva**

Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s),

**Prefeitura Roseira Saúde**



CNPJ: 00.625.096/0001-83 I.E.: 282.044.579.110  
GRÁFICA LUCIA CRUZEIRO LTDA EPP

À  
Secretaria de Saúde  
Segue abaixo os preços:

|   |    | Descrição                   | Valor Unit. | Valor Total |
|---|----|-----------------------------|-------------|-------------|
| 1 | 80 | Blocos de Fichas SADT 100x1 | 22,00       | 1760,00     |

~~CNPJ: 00.625.096/0001-83~~  
~~Gráfica Lúcia Cruzeiro Ltda EPP~~  
R. Engenheiro Antonio Penido, 09  
Centro - CEP 12.701-050  
Cruzeiro - SP

# PAINAY

tel(12) 988463464  
Cnpj 15.403.370/0001-47  
**Impressos em geral**

À  
Prefeitura de Roseira Saúde  
Prezado senhor.  
Conforme solicitado, segue abaixo o orçamento:

| Item | Quantidade | Descrição         | Valor Unit. | Valor Total  |
|------|------------|-------------------|-------------|--------------|
| 1    | 80         | Blocos SADT 100x1 | R\$ 24,00   | R\$ 1.920,00 |



**15.403.370/0001-47**  
REGIANE APARECIDA  
DE OLIVEIRA MOREIRA ME  
Rua Joaquim Ferreira Junior, 296  
Parque Primavera - CEP 12.630-000  
Cachoeira Paulista-SP  
regiane.painay@gmail.com