



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

[Handwritten signature in blue ink]
20/6/25

Roseira, 27 de junho de 2025.

Ofício nº: 860/2025

Prioridade: Sem Urgência

Assunto: Remoção em Ambulância

Prezado Senhor,

Venho, por meio deste solicitar formalmente a aquisição do serviço conforme a SC 02929/2025:

A contratação de uma ambulância do tipo básico para o dia 28/06/2025 se faz necessária para a realização do da paciente. A paciente encontra-se clinicamente estável, sem necessidade de suporte avançado de vida, sendo adequada, portanto, a utilização de unidade de suporte básico (USB).

A remoção está programada para ocorrer às 07h00, e visa assegurar a continuidade do tratamento em unidade de referência previamente acordada com a equipe médica. A contratação se justifica pela ausência de disponibilidade interna de transporte adequado para o horário e condições exigidas.

Dessa forma, solicita-se a contratação de serviço de ambulância básica para a devida remoção, garantindo segurança, agilidade e qualidade no atendimento à paciente.



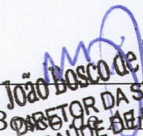
PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSEIRA
CNPJ: 45.212.008/0001-50
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 11.173.215/0001-20

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada a esta solicitação e pelas providências tomadas para garantir o transporte adequado da paciente.

Para fins de empenho, forneço a referente Ficha de Despesa identificada como 239.

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/SP
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

27/06/2025
11:58:22

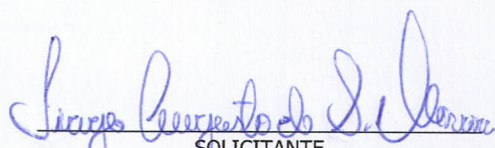
SC 02929/2025 (PC)

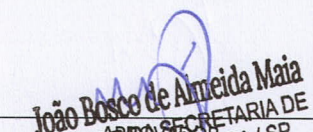
Solicitado em:	23/06/2025	Solicitante:	TIAGO AUGUSTO DE SOUSA OLIVEIRA - TIAGO
Aprovado em:		Aprovador:	JOAO BOSCO DE ALMEIDA MAIA - BOSCO
Unidade solicitante:	DEPARTAMENTO DE SAÚDE - (1)		
Centro de consumo:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - (1)		
Unidade de compra:	GERAL - (GERAL)		
Tipo de entrega:	Única	Prazo de entrega:	1 padrao

Justificativa

TRANSPORTE DE PACIENTE DE ALTA

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <u>SERVIÇO</u>	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	
			UNITÁRIO	TOTAL
0001	012.030 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - REMOÇÃO / AMBULÂNCIA <u>ESPECIFICAÇÃO</u> : PACIENTE DE ALTA	---	---	9.000,00
TOTAL:				9.000,00


SOLICITANTE
TIAGO AUGUSTO DE SOUSA OLIVEIRA


JOÃO BOSCO DE ALMEIDA MAIA
DIRETORIA DE SECRETARIA DE SAÚDE
ROSEIRA - PE

COMPRADOR



Lorena, 27 de junho de 2025.

A

SECRETARIA DE SAÚDE DE ROSEIRA.

A/C. Sr.

ASSUNTO: Orçamento para transporte de paciente em ambulância simples.

A PROTEMED REMOÇÕES conta com equipe técnica capacitada para atender as necessidades que cada paciente exige, seja remoção de alta ou baixa complexidade, zelando sempre pelo bem-estar.

SE TEM VIDA TEM PROTEMED.

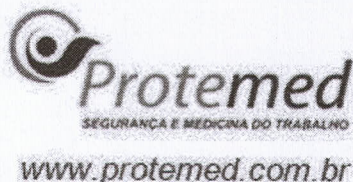
Em atenção à solicitação de orçamento para **PROTEMED**, apresentamos nossa proposta para apreciação e análise.

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
Serviço	Transporte de paciente em Ambulância Simples – JOINVILLE/SC X ROSEIRA/SP	R\$ 9.000,00

O pagamento será efetuado através de Nota Fiscal / Fatura, pôr meio de cobrança bancária, com vencimento no prazo de 28 (vinte e oito) dias, após a emissão da nota fiscal.

Agradecemos antecipadamente pela oportunidade e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,



Ruyter Ribeiro

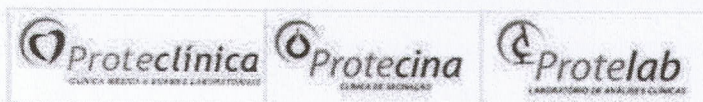
Dep. Comercial

comercial@protemed.com.br

(12) 3152-6047 / 3153-4544 / 3301-6544

Cel. (12) 99777-7378

Rua: Major Joaquim Luis Bastos, 59
Centro - Lorena - SP



Rua Major Joaquim Luis Bastos, 59, Centro - Lorena/SP

Telefone (12)3152.6047/3153.4544

Visite nosso site: www.protemed.com.br

RE: Solicitação de orçamento para transporte de paciente em ambulância (alta hospitalar)

De VigorSP Financeiro <vigorspfinanceiro@hotmail.com>
Para saude@roseira.sp.gov.br <saude@roseira.sp.gov.br>
Data 2025-06-27 10:33

Bom dia!

Remoção com ambulância básica para esse trajeto é R\$11.200,00

É necessário somente o RG do paciente e relatório de alta.

Para agendar a remoção entrar em contato com a regulação pelo número de whatsapp 12 99761-2525

Pedro Sousa 12 3157-2521

Financeiro



De: saude@roseira.sp.gov.br <saude@roseira.sp.gov.br>

Enviado: sexta-feira, 27 de junho de 2025 09:36

Assunto: Solicitação de orçamento para transporte de paciente em ambulância (alta hospitalar)

Prezados,

Gostaria de solicitar um orçamento para o transporte de uma paciente em ambulância, com os seguintes detalhes:

- **Tipo de transporte:** Alta hospitalar
- **Data e horário da alta:** Provavelmente amanhã, às 07:00 horas
- **Origem:** Rua Orestes Guimarães, 905 - Centro, Joinville - SC, CEP 89204-061
- **Destino:** Rua um, nº 400 - Bairro Pedro Leme, Roseira - SP
- **Condições do transporte:** A paciente precisa ser transportada **deitada**, em maca
- **Tipo de ambulância sugerido:** Ambulância tipo básica, caso seja suficiente para o quadro clínico
- **Acompanhante:** Sim, haverá um acompanhante durante o trajeto, ela está no hospital junto com a paciente

Gostaria de saber:

1. O valor do serviço (incluindo todos os encargos)
2. Quais documentos serão necessários para a realização do transporte, como:
 - Documentos da paciente (RG, CPF)
 - Relatório médico de alta
 - Documentos do acompanhante
 - Qualquer outro documento ou autorização exigida

RE: Solicitação de orçamento para transporte de paciente em ambulância (alta hospitalar)

De carlos.financeiro@realvidas.com.br <carlos.financeiro@realvidas.com.br>
Para saude@roseira.sp.gov.br <saude@roseira.sp.gov.br>
Data 2025-06-27 10:19

Prezados, Bom dia!

O valor da remoção R\$ 9.830,00.

Não temos disponibilidade para realizar esta transferência amanhã devido a compromissos já agendados.

Também informado no e-mail "provável" alta na data de amanhã sem confirmação.

Temos disponibilidade para domingo na origem por volta das 15:00 hs dependendo do trânsito.

Ficamos no aguardo para agendar esta viagem.

Carlos Souza .
Diretor Financeiro
Tel. 12 3522 1128
12-99123 3435 – DISK AMBULÂNCIA



www.realvidas.com.br

De: saude@roseira.sp.gov.br <saude@roseira.sp.gov.br>

Enviado: sexta-feira, 27 de junho de 2025 09:36

Assunto: Solicitação de orçamento para transporte de paciente em ambulância (alta hospitalar)

Prezados,

Gostaria de solicitar um orçamento para o transporte de uma paciente em ambulância, com os seguintes detalhes:

- **Tipo de transporte:** Alta hospitalar
- **Data e horário da alta:** Provavelmente amanhã, às 07:00 horas
- **Origem:** Rua Orestes Guimarães, 905 - Centro, Joinville - SC, CEP 89204-061
- **Destino:** Rua um, nº 400 - Bairro Pedro Leme, Roseira - SP
- **Condições do transporte:** A paciente precisa ser transportada **deitada**, em maca
- **Tipo de ambulância sugerido:** Ambulância tipo básica, caso seja suficiente para o quadro clínico
- **Acompanhante:** Sim, haverá um acompanhante durante o trajeto, ela está no hospital junto com a paciente

Gostaria de saber:

1. O valor do serviço (incluindo todos os encargos)
2. Quais documentos serão necessários para a realização do transporte, como:
 - Documentos da paciente (RG, CPF)
 - Relatório médico de alta
 - Documentos do acompanhante
 - Qualquer outro documento ou autorização exigida