



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ**  
**SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO**

**SC 01609/2026 (PC)**

|                      |                             |                   |                                              |
|----------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| Solicitado em:       | 26/03/2026                  | Solicitante:      | Ana Luiza Melo Mageste da Silva - ANAMAGESTE |
| Aprovado em:         | 27/03/2026                  | Aprovador:        | THULIO CORREA D AVILA - THULIOCORREA         |
| Unidade solicitante: | Secretaria de Saúde - (222) |                   |                                              |
| Centro de Consumo:   | AE - CEO - (27)             |                   |                                              |
| Unidade de Compra:   | GERAL - (GERAL)             |                   |                                              |
| Tipo de Entrega:     | Única                       | Prazo de Entrega: | 9 Meses                                      |

**Justificativa**

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços para realização de radiografias panorâmicas odontológicas destinadas ao atendimento da demanda do centro de especialidades e unidades de saúde, com a finalidade de atender às necessidades de diagnóstico e acompanhamento de pacientes.  
O fornecimento será realizado de acordo com as especificações do Termo de Referência.

Pedido: GPRO 19605

| PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 2420                                                           |      | PRÉ-EMPENHO Nº:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|---------------|
| TIPO DE EMPENHO: Globa                                                                   |      | DESEMBOLSO: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                     |               |
| FICHA: 244                                                                               |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA: 0204 -SECRETARIA DE SAÚDE                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| UNIDADE EXECUTORA: 020406 - DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.301.0003.2194 - BLATB - Manutenção do Bloco de Atenção Básica |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| CONTA: 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| ELEMENTO: 3.3.90.39.50 - Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratoriais         |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| FONTE DE RECURSO: 05 - Transferência e Convênios Federais - Vinculados                   |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| APLICAÇÃO: 300.0025                                                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| FICHA DE CONTAS A PAGAR: 0 - 000000.000 - Contas a pagar                                 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| CENTRO DE CUSTO: AE - CEO                                                                |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| TIPO DE DESPESA: Exames Médicos                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| ORDENADOR: AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA                                       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| ITEM                                                                                     | LIB. | CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO <u>SERVIÇO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QUANTIDADE | VALORES                             |               |
|                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | UNITÁRIO                            | TOTAL         |
| 0001                                                                                     | ✓    | 002.356<br><b>SERVIÇO - EMPRESA ESPECIALIZADA</b><br><i>ESPECIFICAÇÃO:</i> RADIOGRAFIA PANORÂMICA SEM LAUDO – COMPLEXO MAXILOMANDIBULAR, ENVOLVENDO REGIÃO DA ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR, REALIZADO EM EQUIPAMENTO COM SENSOR DIGITAL E IMPRESSO EM FILME 20CMX25CM OU 25CMX30CM, SEM LAUDO.<br>QUANTIDADE: 450 RADIOGRAFIAS PANORÂMICAS | ---        | ---                                 | 27.000,00     |
|                                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | TOTAL:                              | R\$ 27.000,00 |
| LIB. = Liberado                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     |               |
| SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:                                  |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     | 5.541.624,54  |
| VALOR DO PRÉ-EMPENHO:                                                                    |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     | R\$ 27.000,00 |
| SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:                              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                     | 5.514.624,54  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREÍ**  
**SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO**

**SC 01609/2026 (PC)**

SOLICITANTE  
Ana Luiza Melo Mageste da Silva

APROVADOR  
THULIO CORREA D AVILA

ORDENADOR  
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

**Controle Orçamento - Financeiro:**

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**Controlador Orçamentário e Financeiro**

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ( ) Aprovado ( ) Não Aprovado