



UF: MG
Município: BUENÓPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 001843 / 0001

Data: 31/08/2020

Empenho: 003234 de 03/08/2020

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA, 99 - CEP: 39230-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 17.694.852/0001-29 Inscrição Estadual: Isento
buenopolis@yahoo.com

Tel / Fax: 3837561213

Número Processo: 000661 / 2020

Data: 03/08/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000562 / 2020

Finalidade: 001392 - AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA A PREVENÇÃO E COMBATE A POSSIVEL CASO DE COVID 19 NO MUNICIPIO.

Objeto: EXAME

Fornecedor: 103292 - LABMARPE LTDA - ME

CNPJ 17.379.180/0001-67

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA, 135

Complemento: Não informado

CEP: 39230-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BUENÓPOLIS

UF: MG

Telefone: 038 3756 2025

Fax:

Email: marlon_curvelo@hotmail.com

Ficha: 00700

Órgão: 02

Prefeitura Municipal

Unidade: 02.10

SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE

Sub-Unidade: 02.10.10

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática: 10.122.2634.2649

ENFRENTAMENTO DA EMERG - COVID 19 - CUST

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 36

Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

Local de Entrega: LABORATORIO MUNICIPAL - AV. PADRE LAERTE ESPERANÇA DE OLIVEIRA N 17 - CENTRO -

Periodicidade: Semanal

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	088286	EXAME SOROLOGIA COVID 19 IGG IMG	C SV	1,0000	200,0000	200,0000

Especificação:

Valor Total: 200,00 (Duzentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDIMENTO A PACIENTES COM SUSPETIA DE COVID -19 NESTE MUNICIPIO.

CÉLIO SANTANA
PREFEITO MUNICIPAL

VALDICK CALIXTO FERREIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

DEIMESON FRANK TEIXEIRA
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA