



UF: MG
 Município: BUENOPOLIS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 002419 / 0001

Data: 03/11/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004119 de 01/10/2020

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: 000028 / 2017 Número do Contrato: 000020 / 2017 Cotação de
 Data: 06/04/2017 Modalidade: Pregão Sequencial: 0020 / 2017
 Data Entrega: 28/04/2017 09:00:00 Data Abertura: 28/04/2017 09:00:00 Abertura Propostas: 28/04/2017 09:00:00
 Tipo Apuração: Menor Preço - Item
 Objeto: EXAMES MEDICOS

Fornecedor: 103292 - LABMARPE LTDA - ME

CNPJ 17.379.180/0001-67

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA

Nr. 135

Compl.: Não informado

CEP: 39230-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BUENÓPOLIS

UF: MG

Telefone: 038 3756 2025

Fax:

Email: marlon_curvelo@hotmail.com

Ficha: 00715
 Órgão: 02 Prefeitura Municipal
 Unidade: 02.10 SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
 Sub-Unidade: 02.10.10 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Funcional Programática: 10.301.2634.2649 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: 1.61 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social
 Sub Fonte: 00 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00004	073942	BILIRRUBINAS DIRETA E INDIRETA	UND	6,0000	3,6000	21,6000
Especificação:						
00005	069669	CÁLCIO EXAMES	UND	5,0000	3,1900	15,9500
Especificação:						
00006	067310	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTICORPOS	UND	1,0000	17,8000	17,8000
Especificação:						
00007	069670	COLESTEROL HDL EXAMES	UND	58,0000	3,9500	229,1000
Especificação:						
00008	069671	COLESTEROL LDL - EXAMES	UND	58,0000	2,9500	171,1000
Especificação:						
00009	069672	COLESTEROL TOTAL - EXAMES	UND	58,0000	3,4200	198,3600
Especificação:						
00011	069673	COMPLETO SÉRICO C3 - EXAMES	UND	11,0000	17,7000	194,7000
Especificação:						
00012	069674	COMPLETO SÉRICO C4 - EXAMES	UND	9,0000	17,7000	159,3000
Especificação:						
00014	069676	CREATININA - EXAMES	UND	9,0000	3,1900	28,7100
Especificação:						
00017	070570	FOSFATASE ALCALINA	SV	31,0000	3,1500	97,6500
Especificação:						
00018	069680	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASES - EXAME	UND	28,0000	3,1500	88,2000
Especificação:						
00020	069682	GLICOHEMOGLOBINA - HBA IC - EXAMES	UND	23,0000	15,0000	345,0000
Especificação:						
00022	069684	GRAM-BACTEROSCOPIA - EXAMES	UND	11,0000	3,8500	42,3500
Especificação:						



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002419 / 0001

Data: 03/11/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004119 de 01/10/2020

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: 000028 / 2017 Número do Contrato: 000020 / 2017 Cotação de
Data: 06/04/2017 Modalidade: Pregão Sequencial: 0020 / 2017
Data Entrega: 28/04/2017 09:00:00 Data Abertura: 28/04/2017 09:00:00 Abertura Propostas: 28/04/2017 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: EXAMES MEDICOS

Fornecedor: 103292 - LABMARPE LTDA - ME

CNPJ 17.379.180/0001-67

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA

Nr. 135

Compl.: Não informado

CEP: 39230-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BUENÓPOLIS

UF: MG

Telefone: 038 3756 2025

Fax:

Email: marlon_curvelo@hotmail.com

Ficha: 00715

Órgão: 02

Prefeitura Municipal

Unidade: 02.10

SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE

Sub-Unidade: 02.10.10

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática: 10.301.2634.2649

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: 1.61

Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social

Sub Fonte: 00

Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social

00027	069688	HORMÔNIO FÓLICO ESTIMULANTE - FSH - EXAMES	UND	3,0000	10,3600	31,0800
Especificação:						
00028	069689	HSBAG - ANTÍGENO - EXAMES	UND	19,0000	11,1200	211,2800
Especificação:						
00029	073946	LH	UND	3,0000	8,9900	26,9700
Especificação:						
00030	069690	MAGNÉSIO - EXAMES	UND	18,0000	3,1000	55,8000
Especificação:						
00031	069691	POTÁSSIO - EXAMES	UND	38,0000	3,2500	123,5000
Especificação:						
00033	069692	PROTEINÚRIA - EXAMES	UND	2,0000	5,8000	11,6000
Especificação:						
00034	069693	PSA TOTAL - EXAMES	UND	12,0000	18,0000	216,0000
Especificação:						
00035	067306	RUBEOLA IGG, ANTICORPOS	UND	7,0000	22,5000	157,5000
Especificação:						
00036	067307	RUBEOLA IGM, ANTICORPOS	UND	7,0000	22,5000	157,5000
Especificação:						
00037	069694	SÓDIO - EXAMES	UND	19,0000	3,2500	61,7500
Especificação:						
00038	067230	T4 LIVRE	UND	61,0000	12,6500	771,6500
Especificação:						
00039	073948	TEMPO DE PROTOMBINA (TTPA, PTTA)	UND	27,0000	4,3000	116,1000
Especificação:						
00040	073949	TESTOSTERONA	UND	13,0000	13,2000	171,6000
Especificação:						



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 3

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002419 / 0001

Data: 03/11/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004119 de 01/10/2020

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: 000028 / 2017 Número do Contrato: 000020 / 2017 Cotação de
Data: 06/04/2017 Modalidade: Pregão Sequencial: 0020 / 2017
Data Entrega: 28/04/2017 09:00:00 Data Abertura: 28/04/2017 09:00:00 Abertura Propostas: 28/04/2017 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: EXAMES MEDICOS

Fornecedor: 103292 - LABMARPE LTDA - ME

CNPJ 17.379.180/0001-67

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA

Nr. 135

Compl.: Não informado

CEP: 39230-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BUENÓPOLIS

UF: MG

Telefone: 038 3756 2025

Fax:

Email: marlon_curvelo@hotmail.com

Ficha: 00715
Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 02.10 SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
Sub-Unidade: 02.10.10 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.301.2634.2649 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: 1.61 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social
Sub Fonte: 00 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social

00041 069697	TOXOPLASMOSE IGG - ANTÍGENO - EXAME	UND	18,0000	18,3000	329,4000
Especificação:					
00042 067228	TOXOPLASMOSE IGM - ANTICORPOS	UND	18,0000	18,3000	329,4000
Especificação:					
00044 069700	TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA - EXAME	UND	49,0000	3,0500	149,4500
Especificação:					
00045 069701	TRANSAMINASE CLUTAMICO OXALACÉTICA - EXAMES	UND	49,0000	3,0500	149,4500
Especificação:					
00047 069703	TSH ULTRA SENSÍVEL - EXAMES	UND	69,0000	10,0000	690,0000
Especificação:					
00048 069704	URÉIA - EXAMES	UND	72,0000	3,3000	237,6000
Especificação:					
00049 069705	URINA CULTURA - EXAMES	UND	21,0000	10,8000	226,8000
Especificação:					
00050 069706	VITAMINA B-12 - EXAMES	UND	24,0000	17,2000	412,8000
Especificação:					
00051 073950	VITAMINA D	UND	26,0000	44,0000	1.144,0000
Especificação:					
00053 073952	TESTE DE TOLERÂNCIA À GLICOSE	UND	15,0000	14,9900	224,8500
Especificação:					

Valor Total: 7.615,90 (Sete mil, seiscentos e quinze reais e noventa centavos.)

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS DESTA MUNICÍPIO.

refere-se ao mes de outubro de 2020.



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 4

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002419 / 0001

Data: 03/11/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004119 de 01/10/2020

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: 000028 / 2017 Número do Contrato: 000020 / 2017 Cotação de
Data: 06/04/2017 Modalidade: Pregão Sequencial: 0020 / 2017
Data Entrega: 28/04/2017 09:00:00 Data Abertura: 28/04/2017 09:00:00 Abertura Propostas: 28/04/2017 09:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: EXAMES MEDICOS

Fornecedor: 103292 - LABMARPE LTDA - ME

CNPJ 17.379.180/0001-67

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA

Nr. 135

Compl.: Não informado

CEP: 39230-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BUENÓPOLIS

UF: MG

Telefone: 038 3756 2025

Fax:

Email: marlon_curvelo@hotmail.com

Ficha: 00715
Órgão: 02 Prefeitura Municipal
Unidade: 02.10 SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
Sub-Unidade: 02.10.10 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.301.2634.2649 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: 1.61 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/Assist. Social
Sub Fonte: 00 Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/Assist. Social

CÉLIO SANTANA
PREFEITO MUNICIPAL

VALDICK CALIXTO FERREIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

DEIMESON FRANK TEIXEIRA
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA