



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002460 / 0001

Data: 13/10/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004179 de 13/10/2020

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: 000776 / 2020

Cotação de Preços de origem: 00074 / 2020

Data: 09/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000677 / 2020

Finalidade: 000875 - MANUTENÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Fornecedor: 107761 - QUALIS SOLUÇÕES PARA SAUDE EIRELI

CNPJ 32.661.819/0001-96

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CAMÕES, 215

Complemento: Não informado

CEP: 30240-270 Bairro: SÃO LUCAS

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: 31 32416909

Fax:

Email:

Ficha: 00713

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: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 34

Material Laboratorial

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
------	--------	---------------------------------	---------	------------	----------------	-------------

00002 083501 KIT DOSAGEM URÉIA . KIT C KIT 5,0000 144,4650 722,3200
Especificação: Kit dosagem URÉIA.Kit para determinação da ureia quantitativa no soro, facilmente adaptável em analisadores automáticos e semi automáticos. Metodologia: Enzimatico-colorimetrico este produto será obrigatório o fornecimento original do fabricante, especifico para o funcionamento e exatidão dos resultados dos exames no Aparelho de Bioquímica BIOPLUS 2.000 marca equivalente: LABTEST ou seja está vedado o fornecimento de produto similar.

00003 083500 KIT TRIGLICERIDEOS C KIT 5,0000 257,0330 1.285,1600
Especificação: Kit TRIGLICERIDEOS.Kit para determinação quantitativa do triglicérides no sangue (soro). Por metodologia enzimática-colorimétrica facilmente adaptável em analisadores automáticos e semi-automáticos. O produto deverá empregar reagentes líquidos pronto para uso. este produto será obrigatório o fornecimento original do fabricante, especifico para o funcionamento e exatidão dos resultados dos exames no Aparelho de Bioquímica BIOPLUS 2.000 marca equivalente: LABTEST ou seja está vedado o fornecimento de produto similar.

00004 083496 KIT DOSAGEM ACIDO URICO KIT C KIT 5,0000 126,4000 632,0000
Especificação: Kit dosagem ÁCIDO ÚRICO. Kit para determinação do Ác. Úrico. Sistema enzimático para determinação do Acido Urico por reação de ponto final em amostras de sangue, urina e liquor. Aplicação semi-automática. Padrão Incluso. Metodologia: Colorimétrico. este produto será obrigatório o fornecimento original do fabricante, especifico para o funcionamento e exatidão dos resultados dos exames no Aparelho de Bioquímica BIOPLUS 2.000 marca equivalente: LABTEST ou seja está vedado o fornecimento de produto similar.

00005 083497 KIT DOSAGEM COLESTEROL - KIT C KIT 5,0000 119,8000 599,0000
Especificação: Kit dosagem COLESTEROL.
Kit para determinação do colesterol total por metodologia enzimática- colorimétrica de ponto final, rápida e direta para dosagem do Colesterol total facilmente adaptável em analisadores automáticos e semi-automáticos. O produto deverá empregar reagentes líquidos, prontos para uso e o reagente de cor deverá possuir danificador de soro que elimina interferência produzidas pelo triglicérides. este produto será obrigatório o fornecimento original do fabricante, especifico para o funcionamento e exatidão dos resultados dos exames no Aparelho de Bioquímica BIOPLUS 2.000 marca equivalente: LABTEST ou seja está vedado o fornecimento de produto similar.

00006 083499 KIT PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVAC KIT 5,0000 40,6100 203,0500
DA GLICOSE NO SANGUE (SORO)

Especificação: Kit dosagem GLICOSE.
Kit para determinação quantitativa da glicose no sangue (soro). Por metodologia enzimática-colorimétrica, facilmente adaptável em analisadores automáticos e semi-automáticos. O produto deverá empregar reagentes



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002460 / 0001

Data: 13/10/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004179 de 13/10/2020

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: 000776 / 2020

Cotação de Preços de origem: 00074 / 2020

Data: 09/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000677 / 2020

Finalidade: 000875 - MANUTENÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Fornecedor: 107761 - QUALIS SOLUÇÕES PARA SAUDE EIRELI

CNPJ 32.661.819/0001-96

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CAMÕES, 215

Complemento: Não informado

CEP: 30240-270 Bairro: SÃO LUCAS

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: 31 32416909

Fax:

Email:

Ficha: 00713

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: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 34

Material Laboratorial

Fonte de Recurso: 1.61

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

Sub Fonte: 00

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

líquidos pronto para uso.

este produto será obrigatório o fornecimento original do fabricante, específico para o funcionamento e exatidão dos resultados dos exames no Aparelho de Bioquímica BIOPLUS 2.000 marca equivalente: LABTEST ou seja está vedado o fornecimento de produto similar.

00007	075990	PONTEIRA AZUL 200 - 1000 COM 1000 UND	C PCT	1,0000	34,6240	34,6200
-------	--------	---------------------------------------	-------	--------	---------	---------

Especificação: PONTEIRA AZUL PCT C/ 1000 UND

00010	083493	FRASCOS COLETORES PARA FEZES - CORPO PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, COM TAMPAS ROSQUEÁVEL E VEDAÇÃO. CAPACIDADE DE 50 A 80 ML	C	1.000,0000	0,3228	322,8000
-------	--------	---	---	------------	--------	----------

Especificação: FRASCOS COLETORES PARA FEZES.

00011	069592	SERINGA 5 ML COM AGULHA 25 x 7 CX C/100	C CX	20,0000	44,6000	892,0000
-------	--------	---	------	---------	---------	----------

Especificação:

00012	069591	SERINGA 10 ML COM AGULHA 25 x 7 CX C/100	C CX	10,0000	66,7000	667,0000
-------	--------	--	------	---------	---------	----------

Especificação:

00013	069615	SERINGA DE 20 ML COM AGULHA 25 x 7 CX C/100	C CX	5,0000	53,6100	268,0500
-------	--------	---	------	--------	---------	----------

Especificação:

00018	069538	CURATIVO ESTÉRIL PÓS COLETA DE SANGUE CX C/500	C CX	10,0000	17,6520	176,5200
-------	--------	--	------	---------	---------	----------

Especificação:

00019	000011	LAMINAS DE VIDRO PARA MICROSCOPIA BORDA FOSCA CX.COM 50 UND	C CX	20,0000	6,1970	123,9400
-------	--------	---	------	---------	--------	----------

Especificação:

00023	069560	KIT VDRL	C KIT	1,0000	36,0530	36,0500
-------	--------	----------	-------	--------	---------	---------

Especificação: KIT PARA TRIAGEM NA DETECÇÃO DE ANTICORPOS DA SIFÍLIS NO SORO, PLASMA OU LÍQUOR - REAÇÃO DE FLOCULAÇÃO

00024	078226	BOBINA BRANCA PARA APARELHO BIOQUÍMICO SB190 - 57 MM	C UND	10,0000	9,0000	90,0000
-------	--------	--	-------	---------	--------	---------



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 3

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002460 / 0001

Data: 13/10/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004179 de 13/10/2020

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: 000776 / 2020

Cotação de Preços de origem: 00074 / 2020

Data: 09/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000677 / 2020

Finalidade: 000875 - MANUTENÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Fornecedor: 107761 - QUALIS SOLUÇÕES PARA SAUDE EIRELI

CNPJ 32.661.819/0001-96

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CAMÕES, 215

Complemento: Não informado

CEP: 30240-270 Bairro: SÃO LUCAS

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: 31 32416909

Fax:

Email:

Ficha: 00713

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: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 34

Material Laboratorial

Fonte de Recurso: 1.61

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

Sub Fonte: 00

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

Especificação: BOBINA BRANCA PARA APARELHO BIOQUIMICO SB190 - 57 MM

00025	080450	KIT PARA DETERMINAÇÃO DA PROTEINA C KIT	C KIT	5,0000	25,5050	127,5200
C REATIVA (PCR) APLICAÇÃO MANUAL QUALITATIVA E SEMI QUANTITATIVA E						

Especificação: KIT PARA DETERMINAÇÃO DA PROTEINA C REATIVA (PCR) APLICAÇÃO MANUAL QUALITATIVA E SEMI QUANTITATIVA EM LÂMINA. METODOLOGIA: AGLUTINAÇÃO

00026	000016	FRASCO SORO TIPAGEM SANGUINEA ANTI-A	C UND	2,0000	22,9500	45,9000
-------	--------	--------------------------------------	-------	--------	---------	---------

Especificação:

00027	000017	FRASCO SORO TIPAGEM SANGUINEA ANTI-B	C UND	2,0000	22,9500	45,9000
-------	--------	--------------------------------------	-------	--------	---------	---------

Especificação: FRASCO SORO TIPAGEM SANGUINEA ANTI-B

00028	083506	SORO TIPAGEM SANGUINEA ANTI-D MONOCLONAL	C UND	3,0000	45,9000	137,7000
-------	--------	--	-------	--------	---------	----------

Especificação:

00034	083490	ESCALPE Nº 23 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA) CX COM 100	C CX	10,0000	77,1390	771,3900
-------	--------	---	------	---------	---------	----------

Especificação:

00035	083491	ESCALPE Nº 25 (DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA) CX. COM 100	C CX	4,0000	27,9320	111,7200
-------	--------	--	------	--------	---------	----------

Especificação:

00037	077509	ALGODÃO EM BOLA BRANCA DE 100 GRS PCT COM 20	C PCT	500,0000	4,1500	2.075,0000
-------	--------	--	-------	----------	--------	------------

Especificação:

00038	083503	KIT LATEX FATOR REUMATÓIDE	C KIT	1,0000	30,2790	30,2700
-------	--------	----------------------------	-------	--------	---------	---------

Especificação: KIT LATX FATOR REUMATÓIDE

00039	078991	ALCOOL 70% COM 1000 ML	C LT	50,0000	7,9000	395,0000
-------	--------	------------------------	------	---------	--------	----------

Especificação: ALCOOL 70% COM 1000 ML

00041	073615	KIT ASO	C KIT	5,0000	36,9190	184,5800
-------	--------	---------	-------	--------	---------	----------

Especificação:

Valor Total: 9.977,49 (Nove mil, novecentos e setenta e sete reais e quarenta e nove centavos.)



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 4

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002460 / 0001

Data: 13/10/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004179 de 13/10/2020

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

Inscrição Estadual: Isento

Tel / Fax: 3837561213

Número Processo: 000776 / 2020

Cotação de Preços de origem: 00074 / 2020

Data: 09/10/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000677 / 2020

Finalidade: 000875 - MANUTENÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICIPAL

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Fornecedor: 107761 - QUALIS SOLUÇÕES PARA SAUDE EIRELI

CNPJ 32.661.819/0001-96

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CAMÕES, 215

Complemento: Não informado

CEP: 30240-270 Bairro: SÃO LUCAS

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

Telefone: 31 32416909

Fax:

Email:

Ficha: 00713

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: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 34

Material Laboratorial

Fonte de Recurso: 1.61

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

Sub Fonte: 00

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

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATORIO DESTINADO A MANUTENÇÃO DO LABORATORIO PAULINA DA SILVA LEAL PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NESTE MUNICIPIO.

CÉLIO SANTANA
PREFEITO MUNICIPAL

VALDICK CALIXTO FERREIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

DEIMESON FRANK TEIXEIRA
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA