



UF: MG
 Município: BUENOPOLIS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 002666 / 0001

Data: 02/12/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004503 de 03/11/2020

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
00001	069666	ÁCIDO ÚRICO EXAMES	UND	1,0000	3,3000	3,3000
Especificação:						
00004	073942	BILIRRUBINAS DIRETA E INDIRETA	UND	2,0000	3,6000	7,2000
Especificação:						
00005	069669	CÁLCIO EXAMES	UND	11,0000	3,1900	35,0900
Especificação:						
00006	067310	CITOMEGALOVIRUS IGG, ANTICORPOS	UND	3,0000	17,8000	53,4000
Especificação:						
00007	069670	COLESTEROL HDL EXAMES	UND	50,0000	3,9500	197,5000
Especificação:						
00008	069671	COLESTEROL LDL - EXAMES	UND	50,0000	2,9500	147,5000
Especificação:						
00009	069672	COLESTEROL TOTAL - EXAMES	UND	50,0000	3,4200	171,0000
Especificação:						
00011	069673	COMPLETO SÉRICO C3 - EXAMES	UND	5,0000	17,7000	88,5000
Especificação:						
00012	069674	COMPLETO SÉRICO C4 - EXAMES	UND	5,0000	17,7000	88,5000
Especificação:						
00014	069676	CREATININA - EXAMES	UND	23,0000	3,1900	73,3700
Especificação:						
00017	070570	FOSFATASE ALCALINA	SV	20,0000	3,1500	63,0000
Especificação:						
00018	069680	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASES - EXAME	UND	42,0000	3,1500	132,3000
Especificação:						
00020	069682	GLICOHEMOGLOBINA - HBA IC - EXAMES	UND	32,0000	15,0000	480,0000
Especificação:						



UF: MG
 Município: BUENOPOLIS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 002666 / 0001

Data: 02/12/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004503 de 03/11/2020

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

00022 069684	GRAM-BACTEROSCOPIA - EXAMES	UND	3,0000	3,8500	11,5500
Especificação:					
00024 069686	HCV ANTÍGENO ANTI - EXAMES	UND	1,0000	18,5000	18,5000
Especificação:					
00027 069688	HORMÔNIO FÓLICO ESTIMULANTE - FSH - EXAMES	UND	3,0000	10,3600	31,0800
Especificação:					
00028 069689	HSBAG - ANTÍGENO - EXAMES	UND	38,0000	11,1200	422,5600
Especificação:					
00029 073946	LH	UND	3,0000	8,9900	26,9700
Especificação:					
00030 069690	MAGNÉSIO - EXAMES	UND	30,0000	3,1000	93,0000
Especificação:					
00031 069691	POTÁSSIO - EXAMES	UND	58,0000	3,2500	188,5000
Especificação:					
00032 073947	PROGESTERONA	UND	1,0000	12,0000	12,0000
Especificação:					
00034 069693	PSA TOTAL - EXAMES	UND	193,0000	18,0000	3.474,0000
Especificação:					
00035 067306	RUBEOLA IGG, ANTICORPOS	UND	8,0000	22,5000	180,0000
Especificação:					
00036 067307	RUBEOLA IGM, ANTICORPOS	UND	8,0000	22,5000	180,0000
Especificação:					
00037 069694	SÓDIO - EXAMES	UND	19,0000	3,2500	61,7500
Especificação:					
00038 067230	T4 LIVRE	UND	79,0000	12,6500	999,3500
Especificação:					



UF: MG
 Município: BUENOPOLIS
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 3

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 002666 / 0001

Data: 02/12/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004503 de 03/11/2020

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

00039	073948	TEMPO DE PROTOMBINA (TTPA, PTTA)	UND	11,0000	4,3000	47,3000
Especificação:						
00040	073949	TESTOSTERONA	UND	7,0000	13,2000	92,4000
Especificação:						
00041	069697	TOXOPLASMOSE IGG - ANTÍGENO - EXAME	UND	33,0000	18,3000	603,9000
Especificação:						
00042	067228	TOXOPLASMOSE IGM - ANTICORPOS	UND	33,0000	18,3000	603,9000
Especificação:						
00044	069700	TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA - EXAME	UND	55,0000	3,0500	167,7500
Especificação:						
00045	069701	TRANSAMINASE CLUTAMICO OXALACÉTICA - EXAMES	UND	56,0000	3,0500	170,8000
Especificação:						
00047	069703	TSH ULTRA SENSÍVEL - EXAMES	UND	86,0000	10,0000	860,0000
Especificação:						
00048	069704	URÉIA - EXAMES	UND	23,0000	3,3000	75,9000
Especificação:						
00049	069705	URINA CULTURA - EXAMES	UND	48,0000	10,8000	518,4000
Especificação:						
00050	069706	VITAMINA B-12 - EXAMES	UND	15,0000	17,2000	258,0000
Especificação:						
00051	073950	VITAMINA D	UND	26,0000	44,0000	1.144,0000
Especificação:						
00053	073952	TESTE DE TOLERÂNCIA À GLICOSE	UND	11,0000	14,9900	164,8900
Especificação:						

Valor Total: 11.947,16 (Onze mil, novecentos e quarenta e sete reais e dezesseis centavos.)

VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS PARA A MANUTENÇÃO DAS



UF: MG
Município: BUENOPOLIS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 4

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 002666 / 0001

Data: 02/12/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004503 de 03/11/2020

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

ATIVIDADES DO LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS DESTE MUNICIPIO.

REFERE-SE AO MES DE NOVEMBRO DE 2020.

CÉLIO SANTANA
PREFEITO MUNICIPAL

VALDICK CALIXTO FERREIRA
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

DEIMESON FRANK TEIXEIRA
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA