

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACAS

CNPJ: 01.321.850/0001-54 Telefone/Fax: (66) 3593 1344 / (66) 3593 1341
AVENIDA BRASIL
C.E.P.: 78595-000 - Apiaçás - MT

Solicitação Nr.: 2209/2020

Data: 24/07/2020

Nr. por Centro de Custo: 687

Folha: 1/3

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 13 - ADMINISTRACAO GERAL SAUDE	Código da Dotação :
Órgão: 6 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Unidade: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ATENCAO BASICA	
Nome do Solicitante: JOSIANE GONCALVES FERREIRA	
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL - AVENIDA BRASIL Nº 1059	
Destinação: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO PARA ANÁLISE DE EXAMES LABORATORIAIS NECESSÁRIOS AO ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DE APIACAS	Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	100	UN	SERVICO DE EXAME AMILASE (02-01-2021)	0,0000	0,00
2	50	UN	SERVICO DE EXAME 25 HIDROXI-VITAMINA D (02-01-2010)	0,0000	0,00
3	50	UN	SERVICO DE EXAME ACIDO FOLICO (02-01-2850)	0,0000	0,00
4	100	UN	SERVICO DE EXAME ACIDO URICO (02-01-2495)	0,0000	0,00
5	50	UN	SERVICO DE EXAME ALBUMINA (02-01-2498)	0,0000	0,00
6	10	UN	SERVICO DE EXAME ALFA FETOPROTEINA (02-01-2497)	0,0000	0,00
7	10	UN	SERVICO DE EXAME ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA (02-01-2496)	0,0000	0,00
8	100	UN	SERVICO DE EXAME ASLO-ANTIESTREPTOLISINA SEMI QUANTITATIVO (02-01-2509)	0,0000	0,00
9	30	UN	SERVICO DE EXAME BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (02-01-2532)	0,0000	0,00
10	100	UN	SERVICO DE EXAME BACTERIOSCOPIA DE FEZES (02-01-2538)	0,0000	0,00
11	50	UN	SERVICO DE EXAME BETA HCG (02-01-2540)	0,0000	0,00
12	50	UN	SERVICO DE EXAME BETA HCG QUANTITATIVO (02-01-2541)	0,0000	0,00
13	100	UN	SERVICO DE EXAME BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (02-01-2019)	0,0000	0,00
14	50	UN	SERVICO DE EXAME BRUCELOSE INCLUI PESQ. ANTICORPOS BLOQUEADORES (02-01-2542)	0,0000	0,00
15	50	UN	SERVICO DE EXAME CALCIO TOTAL (02-01-2026)	0,0000	0,00
16	10	UN	SERVICO DE EXAME CHAGAS ELISA TOTAL IGG/IGM (02-01-2851)	0,0000	0,00
17	50	UN	SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGG (02-01-2512)	0,0000	0,00
18	50	UN	SERVICO DE EXAME CITOMEGALOVIRUS IGM (02-01-2513)	0,0000	0,00
19	200	UN	SERVICO DE EXAME COAGULOGRAMA - LAPAC (02-01-2013)	0,0000	0,00
20	200	UN	SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL (02-01-2499)	0,0000	0,00
21	100	UN	SERVICO DE EXAME COLESTEROL TOTAL E FRACOES (02-01-2855)	0,0000	0,00
22	50	UN	SERVICO DE EXAME COLINESTERASE (02-01-2501)	0,0000	0,00
23	200	UN	SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE PLAQUETAS (02-01-2472)	0,0000	0,00
24	50	UN	SERVICO DE EXAME CONTAGEM DE RETICULOCITOS (02-01-2473)	0,0000	0,00
25	200	UN	SERVICO DE EXAME CREATININA (02-01-2502)	0,0000	0,00
26	200	UN	SERVICO DE EXAME CULTURA ANTIBIOGRAMA DE URINA (02-01-2535)	0,0000	0,00
27	30	UN	SERVICO DE EXAME CULTURA DE ESCARRO PARA MYCOPLASMA (02-01-2533)	0,0000	0,00

Solicitante: JOSIANE GONCALVES FERREIRA:.....

Apiacás, 24 de Julho de 2020.

Assinatura do Responsável

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACAS

CNPJ: 01.321.850/0001-54 Telefone/Fax: (66) 3593 1344 / (66) 3593 1341
AVENIDA BRASIL
C.E.P.: 78595-000 - Apiacás - MT

Solicitação Nr.: 2209/2020

Data: 24/07/2020

Nr. por Centro de Custo: 687

Folha: 2/3

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
28	50	UN	SERVICO DE EXAME CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS (02-01-2854)	0,0000	0,00
29	20	UN	SERVICO DE EXAME D-DIMERO (02-01-2874)	0,0000	0,00
30	100	UN	SERVICO DE EXAME DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSSEDIMENTACAO- VHS (02-01-2474)	0,0000	0,00
31	10	UN	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA SOMATOMEDINA C (02-01-2859)	0,0000	0,00
32	50	UN	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DA VITAMINA B12 (02-01-2485)	0,0000	0,00
33	10	UN	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE ALUMINIO SERICO (02-01-2492)	0,0000	0,00
34	300	UN	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA (02-01-2012)	0,0000	0,00
35	10	UN	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE MAGNESIO (02-01-2491)	0,0000	0,00
36	100	UN	SERVICO DE EXAME DOSAGEM DE SODIO (02-01-2493)	0,0000	0,00
37	30	UN	SERVICO DE EXAME ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (02-01-2475)	0,0000	0,00
38	300	UN	SERVICO DE EXAME ERITOGAMA (02-01-2471)	0,0000	0,00
39	50	UN	SERVICO DE EXAME ESTRADIOL (02-01-2521)	0,0000	0,00
40	20	UN	SERVICO DE EXAME FATOR ANTINUCLEO FAN ELISA (02-01-2856)	0,0000	0,00
41	100	UN	SERVICO DE EXAME FATOR REUMATOIDE LATEX - LX (02-01-2511)	0,0000	0,00
42	100	UN	SERVICO DE EXAME FATOR RH (02-01-2479)	0,0000	0,00
43	200	UN	SERVICO DE EXAME FERRITINA (02-01-2024)	0,0000	0,00
44	100	UN	SERVICO DE EXAME FERRO SERICO (02-01-2023)	0,0000	0,00
45	200	UN	SERVICO DE EXAME FOSFATASE ALCALINA (02-01-2018)	0,0000	0,00
46	50	UN	SERVICO DE EXAME FSH (02-01-2524)	0,0000	0,00
47	100	UN	SERVICO DE EXAME GAMA GT (02-01-2029)	0,0000	0,00
48	200	UN	SERVICO DE EXAME GLICOSE (02-01-2503)	0,0000	0,00
49	100	UN	SERVICO DE EXAME GLICOSE POS - PRANDIAL (02-01-2504)	0,0000	0,00
50	300	UN	SERVICO DE EXAME HEMOGRAMA COMPLETO RETICULOCITOS (02-01-2861)	0,0000	0,00
51	100	UN	SERVICO DE EXAME IGE TOTAL (02-01-2011)	0,0000	0,00
52	50	UN	SERVICO DE EXAME LH (02-01-2523)	0,0000	0,00
53	200	UN	SERVICO DE EXAME LIPIDOGRAMA COMPLETO (02-01-2022)	0,0000	0,00
54	10	UN	SERVICO DE EXAME LUES VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL (02-01-2858)	0,0000	0,00
55	200	UN	SERVICO DE EXAME MUCOPROTEINAS (02-01-2505)	0,0000	0,00
56	100	UN	SERVICO DE EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES (02-01-2536)	0,0000	0,00
57	100	UN	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE BAAR - BK (02-01-2531)	0,0000	0,00
58	50	UN	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE FUNGOS (02-01-2534)	0,0000	0,00
59	50	UN	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - GEL TESTE (02-01-2476)	0,0000	0,00
60	10	UN	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE MERCURIO (02-01-2488)	0,0000	0,00
61	200	UN	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE PROTEINA C REATIVA (02-01-2510)	0,0000	0,00
62	100	UN	SERVICO DE EXAME PESQUISA DE SANGUE OCULTO (02-01-2537)	0,0000	0,00
63	200	UN	SERVICO DE EXAME POTASSIO (02-01-2494)	0,0000	0,00
64	50	UN	SERVICO DE EXAME PROGESTERONA (02-01-2522)	0,0000	0,00

Solicitante: JOSIANE GONCALVES FERREIRA:.....

Apiacás, 24 de Julho de 2020.

Assinatura do Responsável

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE APIACAS

CNPJ: 01.321.850/0001-54 Telefone/Fax: (66) 3593 1344 / (66) 3593 1341
AVENIDA BRASIL
C.E.P.: 78595-000 - Apiacás - MT

Solicitação Nr.: 2209/2020

Data: 24/07/2020

Nr. por Centro de Custo: 687

Folha: 3/3

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
65	50	UN	SERVICO DE EXAME PROLACTINA (02-01-2525)	0,0000	0,00
66	200	UN	SERVICO DE EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (02-01-2506)	0,0000	0,00
67	50	UN	SERVICO DE EXAME PROTEINURIA DE 24 HORAS (02-01-2027)	0,0000	0,00
68	50	UN	SERVICO DE EXAME PSA TOTAL E LIVRE (02-01-2529)	0,0000	0,00
69	50	UN	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA LEISHMANIOSE IGG (02-01-2530)	0,0000	0,00
70	50	UN	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA PARA MONONUCLEOSE MONOTESTE (02-01-2539)	0,0000	0,00
71	50	UN	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGG AVIDEZ (02-01-2514)	0,0000	0,00
72	50	UN	SERVICO DE EXAME SOROLOGIA RUBEOLA IGM (02-01-2515)	0,0000	0,00
73	50	UN	SERVICO DE EXAME T3 TOTAL (02-01-2527)	0,0000	0,00
74	50	UN	SERVICO DE EXAME T4 LIVRE (02-01-2528)	0,0000	0,00
75	50	UN	SERVICO DE EXAME TEMPO DE COAGULACAO LEE - WHITE (02-01-2481)	0,0000	0,00
76	200	UN	SERVICO DE EXAME TEMPO DE PROTROMBINA (02-01-2014)	0,0000	0,00
77	50	UN	SERVICO DE EXAME TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE (02-01-2480)	0,0000	0,00
78	20	UN	SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS DIRETO (02-01-2477)	0,0000	0,00
79	20	UN	SERVICO DE EXAME TESTE DE COOMBS INDIRETO (02-01-2478)	0,0000	0,00
80	50	UN	SERVICO DE EXAME TESTOSTERONA TOTAL (02-01-2543)	0,0000	0,00
81	10	UN	SERVICO DE EXAME TGO TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA (02-01-2852)	0,0000	0,00
82	100	UN	SERVICO DE EXAME TGP TRANSAMINASE (02-01-2860)	0,0000	0,00
83	50	UN	SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGG (02-01-2517)	0,0000	0,00
84	50	UN	SERVICO DE EXAME TOXOPLASMOSE IGM (02-01-2857)	0,0000	0,00
85	200	UN	SERVICO DE EXAME TRANSAMINASE PIRUVICA TGP OU ALT POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL (02-01-2862)	0,0000	0,00
86	50	UN	SERVICO DE EXAME TRANSFERRINA (02-01-2482)	0,0000	0,00
87	100	UN	SERVICO DE EXAME TRIGLICERIDES (02-01-2500)	0,0000	0,00
88	50	UN	SERVICO DE EXAME TSH ULTRA (02-01-2526)	0,0000	0,00
89	200	UN	SERVICO DE EXAME TTPA (02-01-2028)	0,0000	0,00
90	100	UN	SERVICO DE EXAME UREIA (02-01-2508)	0,0000	0,00
91	200	UN	SERVICO DE EXAME URINA (02-01-2853)	0,0000	0,00
92	50	UN	SERVICO DE EXAME VITAMINA B6 PIRIDOXINA (02-01-2484)	0,0000	0,00
93	20	UN	SERVICO DE EXAME VITAMINA C (02-01-2483)	0,0000	0,00
94	10	UN	SERVICO DE EXAME ZINCO SERICO (02-01-2486)	0,0000	0,00
95	10	UN	SERVICO DE EXAME ZINCO URINARIO (02-01-2487)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

Solicitante: JOSIANE GONCALVES FERREIRA:.....

Apiacás, 24 de Julho de 2020.

Assinatura do Responsável