

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

APROVAÇÃO DE SOLICITAÇÃO Nº 03271

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 08/11/2017

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: MATERIAL

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ANALISES CLINICAS PARA O LABORATÓRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.
BLOCO: FMS-DIVERSOS NºCONTA: 21.914-2

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	2,0000	2,0000	U	09653	CUBETAS C BARRAS MAGNETICAS P COAGUTIMER II E III	110,0000	220,0000
00002	20,0000	20,0000	UN	07491	TUBO CONICO GRADUADO 15ML	0,2500	5,0000
00003	10,0000	10,0000	UN	09698	TUBO DE ENSAIO ACRILICO 12 X 7 5MM P 5ML 1000	36,0000	360,0000
00004	10,0000	10,0000	UN	07476	TUBO DE ENSAIO 12X75	42,0000	420,0000
00005	10,0000	10,0000	PA	12291	TUBO DE EPPENDORF GRAD.2,0ML	34,0000	340,0000
00006	10,0000	10,0000	UN	07477	TUBO DE ENSAIO 12X100	38,0000	380,0000
00007	500,0000	500,0000	UN	09690	SERINGA 20ML	0,4400	220,0000
00008	5,0000	5,0000	UN	10556	SACO CAPACIDADE 50 LITROS	28,0000	140,0000
00009	5,0000	5,0000	UN	11445	SACO P/ ACONDICIONAMENTO DE RESÍDUOS SOLIDOS 30 L	20,0000	100,0000
00010	3,0000	3,0000	UN	07438	PIPETA AUTOMATICA 100-1000	88,0000	264,0000
00011	3,0000	3,0000	UN	11443	PIPETADOR AJUS. 20/200 UL	88,0000	264,0000
00012	20,0000	20,0000	UN	11449	LUVA DE PROC. BIOABSORV. M	18,8000	376,0000
00013	20,0000	20,0000	CX	07693	LUVA PROCEDIMENTO PP	18,8500	377,0000
00014	10,0000	10,0000	UN	09273	HIPOCLORITO SÓDIO 2,0 A 2,5% 1LT.	13,0000	130,0000
00015	50,0000	50,0000	UN	11440	ESCOVA P/ LAVAR TUBOS DE ENSAIOS 15X100 8MM	4,8000	240,0000
00016	50,0000	50,0000	UN	12251	ESCOVA P/ LAVAR TUBOS DE ENSAIO 12X75 8MM	4,8900	244,5000
00017	4,0000	4,0000	UN	07643	ALGODÃO HIDROFILO 500G	14,5000	58,0000
00018	2,0000	2,0000	FR	07711	ALCOOL 70%	4,9000	9,8000
00019	2,0000	2,0000	UN	09641	ALCOOL 92,8%	5,6500	11,3000
TOTAL GERAL							4.159,60



MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

Nat. despesa: _____

Atestamos o recebimento dos materiais
e/ou serviços constantes deste documento,
em perfeitas condições.

Pref. Mul: Guaraí/TO, ____/____/____