

PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLANDIA

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente por Centro de Custo

Item	Material	Descrição do Material	Unid.	Despesa	Compl. Elemento	Qtde.p/ C.Custo	Qtde Executada	Qtde. Pendente	Saldo em Valor
Centro de Custo:		5/2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE							
Processo / Ano:		Licitação:		Data de Homologação:		Registro de Preço:		Sim	
Fornecedor:		1839 - PARDIM & SOUZA CLINICAS E LABORATORIOS LTDA							
1	08-01-0312	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO ANÁLISE DE CARACTERES	Un			4.500,000	366,000	4.134,000	15.089,10
3	08-01-0314	SERVIÇO DE EXAME - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	Un			240,000	2,000	238,000	987,70
4	08-01-0315	SERVIÇO DE EXAME - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE	Un			240,000	0,000	240,000	996,00
5	08-01-0202	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CLEARENSE DE CREATININA	Un			150,000	0,000	150,000	517,50
6	08-01-0203	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CONTAGEM DE PLAQUETAS	Un			2.500,000	395,000	2.105,000	13.577,25
7	08-01-0251	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CONTAGEM DE RETICULOCITOS	Un			2.500,000	1,000	2.499,000	6.872,25
10	08-01-0318	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇ	Un			240,000	17,000	223,000	602,10
11	08-01-0319	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE	Un			240,000	17,000	223,000	602,10
12	08-01-0320	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DETERMINAÇÃO DE TEMPO E	Un			240,000	16,000	224,000	604,80
13	08-01-0247	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DETERMINACAO DA VELOCIDADE HEMOSS	Un			600,000	49,000	551,000	1.487,70
15	08-01-0322	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA	Un			360,000	0,000	360,000	3.312,00
16	08-01-0324	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	Un			800,000	47,000	753,000	1.355,40
18	08-01-0071	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ANTIGENO PROSTATICO	Un			1.500,000	171,000	1.329,000	21.795,60
19	08-01-0325	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO DOSAGEM DE CALCIO	Un			180,000	23,000	157,000	287,31
20	08-01-0326	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO DOSAGEM DE CLORETO	Un			180,000	0,000	180,000	329,40
21	08-01-0020	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL	Un			2.500,000	219,000	2.281,000	7.983,50
22	08-01-0327	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	Un			2.500,000	221,000	2.279,000	7.976,50
23	08-01-0328	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	Un			5.000,000	223,000	4.777,000	8.741,91
24	08-01-0205	SERVICO DE EXAME - DO TIPO CREATININA	Un			2.500,000	201,000	2.299,000	4.207,17
25	08-01-0329	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE CREATINA FOSFOQUINASE	Un			350,000	7,000	343,000	1.251,95
26	08-01-0208	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ESTRADIOL	Un			300,000	6,000	294,000	2.978,22
27	08-01-0330	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE FERRITINA	Un			300,000	3,000	297,000	4.624,29
28	08-01-0331	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	Un			300,000	6,000	294,000	1.029,00
29	08-01-0253	SERVICO DE EXAME - DO TIPO FOSFORO	Un			150,000	4,000	146,000	292,00
30	08-01-0213	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GLICOSE	Un			5.000,000	301,000	4.699,000	8.599,17
31	08-01-0332	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE GONADOTROFINA	Un			220,000	25,000	195,000	1.526,85
32	08-01-0219	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Un			240,000	48,000	192,000	1.507,20
33	08-01-0333	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-	Un			240,000	9,000	231,000	1.820,28
34	08-01-0334	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE HORMONIO	Un			240,000	6,000	234,000	2.094,30
35	08-01-0246	SERVICO DE EXAME - DO TIPO HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	Un			360,000	62,000	298,000	2.667,10
36	08-01-0335	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	Un			200,000	4,000	196,000	1.809,08
38	08-01-0224	SERVICO DE EXAME - DO TIPO MAGNESIO	Un			150,000	12,000	138,000	276,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLANDIA

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente por Centro de Custo

Item	Material	Descrição do Material	Unid.	Despesa	Compl. Elemento	Qtde.p/ C.Custo	Qtde Executada	Qtde. Pendente	Saldo em Valor
Centro de Custo: 5/2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE									
Processo / Ano:		69/2020		Licitação: 31/2020 - PR		Data de Homologação: 06/07/2020		Registro de Preço: Sim	
Fornecedor:		1839 - PARDIM & SOUZA CLINICAS E LABORATORIOS LTDA							
39	08-01-0336	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	Un			600,000	1,000	599,000	4.851,90
41	08-01-0228	SERVICO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE PROLACTINA	Un			160,000	5,000	155,000	1.568,60
42	08-01-0066	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM PROTEINA C REATIVA	Un			600,000	55,000	545,000	1.536,90
43	08-01-0230	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	Un			120,000	3,000	117,000	237,51
44	08-01-0229	SERVICO DE EXAME - DO TIPO PROTEINAS TOTAIS	Un			300,000	4,000	296,000	408,48
46	08-01-0258	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTOSTERONA TOTAL	Un			120,000	7,000	113,000	1.175,20
47	08-01-0257	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TESTOSTERONA LIVRE	Un			120,000	6,000	114,000	1.493,40
48	08-01-0337	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	Un			360,000	0,000	360,000	3.150,00
49	08-01-0079	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE TIROXINA (T4 LIVRE)	Un			360,000	60,000	300,000	3.465,00
50	08-01-0338	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE TRANSAMINASE	Un			600,000	150,000	450,000	900,00
51	08-01-0339	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE TRANSAMINAS	Un			600,000	149,000	451,000	902,00
52	08-01-0091	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	Un			5.000,000	223,000	4.777,000	16.719,50
53	08-01-0235	SERVICO DE EXAME - DO TIPO T3 - TRIODOTIRONINA	Un			360,000	6,000	354,000	3.079,80
54	08-01-0094	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DOSAGEM DE UREIA	Un			2.500,000	186,000	2.314,000	4.234,62
55	08-01-0212	SERVICO DE EXAME - DO TIPO GAMA GLUTATAMIL TRANSFERASE	Un			360,000	31,000	329,000	1.151,50
56	08-01-0049	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO HEMOGRAMA COMPLETO	Un			5.800,000	400,000	5.400,000	22.140,00
57	08-01-0104	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	Un			300,000	30,000	270,000	761,40
58	08-01-0340	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ANTICORPOS	Un			240,000	0,000	240,000	20.397,60
59	08-01-0137	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ANTI	Un			240,000	43,000	197,000	1.968,03
60	08-01-0341	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI - IGG	Un			100,000	1,000	99,000	1.834,47
61	08-01-0190	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ARBO	Un			220,000	4,000	216,000	6.477,84
62	08-01-0183	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTR	Un			100,000	1,000	99,000	1.834,47
63	08-01-0342	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE ANTICORPO	Un			144,000	16,000	128,000	2.195,20
65	08-01-0344	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE	Un			120,000	1,000	119,000	2.205,07
66	08-01-0138	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HVA)	Un			100,000	1,000	99,000	1.834,47
67	08-01-0345	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA D	Un			144,000	17,000	127,000	2.178,05
68	08-01-0346	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA	Un			400,000	41,000	359,000	5.575,27
69	08-01-0347	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO PESQUISA DE ANTÍ	Un			400,000	0,000	400,000	7.412,00
70	08-01-0348	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE FATOR	Un			900,000	1,000	899,000	1.213,65
71	08-01-0368	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONI	Un			240,000	0,000	240,000	1.879,20
72	08-01-0144	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PESQUISA DE OVOS E CISTOS	Un			3.600,000	47,000	3.553,000	5.684,80
74	08-01-0350	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO PROVA	Un			50,000	42,000	8,000	15,04

ESTADO DO MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDOLANDIA

Relação dos Itens Adjudicados e Saldo Pendente por Centro de Custo

Item	Material	Descrição do Material	Unid.	Despesa	Compl. Elemento	Qtde.p/ C.Custo	Qtde Executada	Qtde. Pendente	Saldo em Valor
Centro de Custo: 5/2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE									
Processo / Ano:		69/2020		Licitação: 31/2020 - PR		Data de Homologação: 06/07/2020		Registro de Preço: Sim	
Fornecedor:		1839 - PARDIM & SOUZA CLINICAS E LABORATORIOS LTDA							
75	08-01-0369	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO	Un			240,000	43,000	197,000	555,54
76	08-01-0351	SERVIÇO DE EXAME- DO TIPO TESTE FTA - ABS IGM PARA	Un			240,000	0,000	240,000	2.388,00
77	08-01-0097	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO VDRL PARA DETECTAÇÃO	Un			240,000	0,000	240,000	676,80
78	08-01-0370	SERVIÇO DE EXAME - SOROLOGIA TOXOPLASMOSE IGM	Un			1.000,000	36,000	964,000	17.862,92
79	08-01-0371	SERVIÇO DE EXAME - SOROLOGIA TOXOPLASMOSE IGG	Un			1.000,000	35,000	965,000	16.366,40
80	08-01-0199	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGG	Un			1.000,000	16,000	984,000	10.774,80
81	08-01-0200	SERVICO DE EXAME - CITOMEGALOVIRUS IGM	Un			1.000,000	18,000	982,000	11.391,20
82	08-01-0372	SERVIÇO DE EXAME - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	Un			500,000	35,000	465,000	930,00
83	08-01-0373	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA D	Un			240,000	19,000	221,000	3.365,83
84	08-01-0374	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO VITAMINA B-12	Un			240,000	19,000	221,000	3.365,83
85	08-01-0375	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO DE TTPA	Un			240,000	0,000	240,000	1.380,00
86	08-01-0376	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO FAN	Un			240,000	6,000	234,000	4.013,10
88	08-01-0378	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ANTICORPOS ANTI HCV HEPATITE C	Un			200,000	5,000	195,000	3.613,35
89	08-01-0379	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO SOROLOGIA HEPATITE C (HCV)	Un			200,000	3,000	197,000	3.650,41
							Total Pendente do Fornecedor:		338.615,88
							Total Pendente do Centro de Custo:		338.615,88
							Total Pendente Geral:		338.615,88