



ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RS nº: 19.17085/2020	APS nº: 19.046.00003/2020
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO MARIO	Licitação nº:	Gerência: 08/06/2020
Endereço: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, 11, IAPI	Dispensa Eletrônica nº 19.046.2020.0010	Emissão: 08/06/2020
Cidade: Salvador	Data Public:	Página: 1
C.N.P.J.: 05816630000152	Data abertura: 19601.0038	Contrato nº:
	Unid. Gestora: 19601.0038	Processo nº: 119
	SRD nº: 19601.0038.20.0000225-1	LID nº: 19601.0038.20.00000179-1
		INT nº
Titular: FÁBIO VILA-BOAS PINTO	Dotação Orçamentária: 19601.0038.10.302.313.2641.9900.33903300.0281000000.1	
Decreto: DOE 02/01/2007		

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da APS.

Fornecedor: ECOHABIT IMUNIZACAO E DESENVOLVIMENTO GERENCIAL LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 13365578000193
Endereço: RUA D LOTEAMENTO CATARINO, 71 SUTERA	CEP: 44250000
E-mail: atendimento@ecohabit.com.br	Insc. Estadual: 91112698
Cidade: CORAÇÃO DE MARIA	Insc. Municipal: 91112698
	E-mail:
Família de serviços: 03.17	Representante Legal: MAURA SANTOS
	Forma de Pagamento: Ordem Bancária
	TEL: (71) 4141-8351
	Fax: (71) 3121-6057

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	ValorDetalhe	PREÇO TOTAL	PRZ. EXECUÇÃO
1 Ref. SAEB => 03.17.00.00165216-8 LIMPEZA, LAVAGEM E HIGIENIZACAO, de reservatorio de agua, com capacidade de 100.000 litros, com analise bacteriologica, com fornecimento de todo material necessario. Itens Pontuados:	Un	1,00	1.130,0000	1.130,00	1.130,00	15

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CENTO E TRINTA REAIS

TOTAL GERAL: 1.130,00

Unidade: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO MARIO LEAL

Local de Entrega/execução: 0001 - HOSPITAL ESPECIALIZADO MARIO LEAL - RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, 11, IAPI

_____(BA), ____/____/____, _____ DIRIGENTE

_____/____/____, _____ COORDENADOR

_____/____/____, _____ FORNECEDOR

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

[Insira a imagem da Autorização de Prestação de Serviço - APS, aqui]



Documento assinado eletronicamente por **Luis Otavio da Trindade Cursino de Oliveira, Coordenador IV**, em 08/06/2020, às 13:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014.



Documento assinado eletronicamente por **Rebeca Ferreira de Assis, Diretor**, em 08/06/2020, às 14:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014.



Documento assinado eletronicamente por **Jupiraci de Sousa Santana Filho, Representante Legal da Empresa**, em 10/06/2020, às 11:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.bahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00019166227** e o código CRC **B58C6FAC**.