



ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

|   |                        |                                 |   |
|---|------------------------|---------------------------------|---|
| Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE                     | Tel: (71)3115-9677     | RS nº: 19.15005/2020            | APS nº: 19.004.00065/2020   |
| Endereço: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL | Fax: (71)3115-9677     | Licitação nº:                   | Gerador: 08/05/2020   |
| Cidade: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6, LADO B, CAB  | UF: BA                 | Dispensa Tradicional nº2        | Emissão: 08/05/2020   |
| Cidade: Salvador                                    | Insc. Estadual: ISENTO | Data Public:                    | Página: 1   |
| C.N.P.J.: 05816630000152                            | CEP: 41745002          | Data abertura:                  | Contrato nº:  |
| Tel: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO                         |                        | Envio: 19601.0003               | Processo nº: 019.5349.2020.0047144-91                                       |
| Depto: DOE 0801/2015                                |                        | SRD nº: 19601.0003.20.0000917-1 | UD nº: 19601.0003.20.0000879-0  |
|   |                        |                                 | INT nº:   |
|   |                        |                                 | Dotação Orçamentária: 19601.0003.14.305.913.5396.9900.2990800.0290.000991.1 |

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

|   |                                    |                                       |                               |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Fornecedor: Z5 MONTAGENS E EVENTOS LTDA                 | CNPJ/CPF: 11164695000163           |                                       |                               |
| Endereço: TANCREDO NEVES, S/N LOT PORTAL NORTE CENTER - | Insc. Estadual: ISENTO             | CEP: 41515235                         | Insc. Municipal: 610041001-54 |
| E-mail: gerencia@z5montagens.com.br                     | E-mail:                            |                                       |                               |
| Cidade: Salvador  | UF: BA                             | Representante Legal: CRISTIANE DAHIZÉ | TE: 71 3369-1490              |
|   |                                    |                                       | Fax: 71 3369-1490             |
| Família de serviços: 08.63                              | Forma de Pagamento: Ordem Bancária |                                       |                               |

| ITEM                | ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO   | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | Valor Detalhe | PREÇO TOTAL     | PRZ EXECUÇÃO |
|---------------------|--|----|------------|----------------|---------------|-----------------|--------------|
| 1                   | Ref. SAEB => 08.63.00.00168058-7<br>MONTAGEM E DESMONTAGEM DE STAND, medindo 9,00m x 3,00m com parede em Ts branco, dupla face e vidro, interligados em perfis de alumínio, h=2,20, tablado recoberto com piso vinilico, tipo bus (branco ou prata), climatizado, com iluminação e tomada.<br>Bancada interna medindo 1 X 1.<br>Itens Pontuados: | Un | 1,00       | 5.400,0000     |               | 5.400,00        | 30           |
| 2                   | Ref. SAEB => 08.63.00.00168059-5<br>MONTAGEM E DESMONTAGEM DE STAND, medindo 5,00m x 3,00m com parede em Ts branco, dupla face e vidro, interligados em perfis de alumínio, h=2,20, tablado recoberto com piso vinilico, tipo bus (branco ou prata), climatizado, com iluminação e tomada.<br>Bancada interna medindo 1 X 1.<br>Itens Pontuados: | Un | 1,00       | 3.600,0000     |               | 3.600,00        | 30           |
| <b>TOTAL GERAL:</b> |  |    |            |                |               | <b>9.000,00</b> |              |

TOTAL POR EXTENSO: NOVE MIL REAIS

Unidade: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL  
Local de Entrega/Execução: 0001 - DIRETORIA GERAL - QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6, LADO B, CAB

(BA) \_\_\_\_\_ COORDENADOR \_\_\_\_\_ DIRIGENTE \_\_\_\_\_ 20/05/2020 \_\_\_\_\_ FORNECEDOR

1 - Via Fornecedor - 2 - Via Diretoria de Suprimento - 4 - Controladoria

Inserir a imagem da Autorização de Prestação de Serviço - APS, aqui!



Documento assinado eletronicamente por **Thais dos Santos Franco**, Coordenador V, em 11/06/2020, às 11:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do Decreto nº 13.895, de 30 de dezembro de 2013.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_confirma&id\\_documento=20607549&infra\\_sistema=10000100&infra\\_unidade\\_atual=110013212&infra\\_hash=db...](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_confirma&id_documento=20607549&infra_sistema=10000100&infra_unidade_atual=110013212&infra_hash=db...), informando o código verificador 00018434875 e o código CRC D7A1248D.

Referência: Processo nº 018219.2020007144-92

SEI nº 00018434875

11.164.695/0001-631

Z5 MONTAGENS E EVENTOS LTDA - EPP

Rua Tancredo Neves, s/n

Barro da Paz - CEP 41 515-235

SALVADOR-BA

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



Documento assinado eletronicamente por **Thaís dos Santos Franco, Coordenador V**, em 01/06/2020, às 14:09, 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 **Janaína Santos Lima, Diretora Administrativo**, em 10/06/2020, às 12:07, 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://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00018952561** e o código CRC **ED714A46**.

