



ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	Tel: (71)3115-9677	RS nº: 19.14382/2020	APS nº: 19.004.00060/2020
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL		Licitação nº:	Geração: 06/05/2020
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6, LADO B, CAB	Fax: (71)3115-9677	Dispensa Tradicional nº: 02/2020	Emissão: 08/05/2020
Cidade: Salvador	UF: BA	Data Public:	Página: 1
CNPJ: 05816630000152	Insc Estadual: ISENTO	Data abertura:	Contrato nº:
		Unid. Gestora: 19601.0003	Processo nº: 019.12792.2020.0039878-80
Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO		SRD nº: 19601.0003.20.0000897-1	LID nº: 19601.0003.20.0000857-1
Decreto: DOE 08/01/2015			INT nº: 19601.0003.20.0000593-5
		Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.305.313.5366.9900.33903900.0286000000.1	

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: SEC - SOLUCOES E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS CLINICOS LTDA - ME	CNPJ/C.P.F.: 08288752000101
Endereço: RUA MOISES DE ARAUJO, 488 LOT MIRAGEM, GALPAO 1	Insc Estadual: 102.641.501 CEP: 42700000
E-mail: secsolucoes@secsolucoes.com	Insc Municipal: 10012336
Cidade: LAURO DE FREITAS	UF: BA
Representante Legal: SOTERO AVELAR	TEL: 71 3024-0722 Fax: 71 3024-0722

Família de serviços: 04.11

Forma de Pagamento: Ordem Bancária

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	Valor	Detalhe	PREÇO TOTAL	PRZ. EXECUÇÃO
1	Ref. SAEB => 04.11.00.00167978-3 MANUTENCAO DE AUTOCLAVE, marca CISA, modelo 6412/HB/2P/E/TS/SV, preventiva e corretiva, com reposicao de pecas. Itens Pontuados:	Un	1,00	9.459,6800	1		9.459,68	3

Memória de Cálculo: Valor Total do Item = Quantidade Item \* Preço Unitário \* Quantidade de Meses do Contrato

TOTAL GERAL: 9.459,68

TOTAL POR EXTENSO: NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

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 , \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FORNECEDOR



Documento assinado eletronicamente por **Sotero Avelar, Representante Legal da Empresa**, em 11/05/2020, às 14:31, 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 **Roberta Silva de Carvalho Santana, Diretora Geral**, em 14/05/2020, às 17:42, 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 **Flávia Verena Ramos Santos, Assessora Técnica**, em 14/05/2020, às 17:51, 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 **00018409384** e o código CRC **0FB3C091**.