



ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

Secretaria: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL	Tel.: (71)3115-6703	RS nº: 39.00298/2020	APS nº: 39.003.00036/2020
Emitente: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO E AÇÃO REGIONAL		Licitação nº:	Geração: 08/06/2020
Endereço: AV. LUIZ VIANA FILHO, 2ª AVEN.CONJ.SEPLAN 250, CAB	Fax: (71)3115-3916	Dispensa Tradicional nº: 032/2020	Emissão: 08/06/2020
Cidade: Salvador	UF: BA	Data Public:	Página: 1
C.N.P.J.: 13221247000180	Insc.Estadual: ISENT0	Data abertura:	Contrato nº:
		Unid. Gestora: 18401.0001	Processo nº: 035.7390.2020.00
Titular: WILSON JOSÉ VASCONCELOS DIAS		SRD nº: 18401.0001.20.0000208-1	LID nº: 18401.0001.20.000
Decreto: DOE 02/01/15			INT nº: —
		Dotação Orçamentária: 18401.0001.20.305.314.5365.9900.33903900.1100000000.1	

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:	LABCHECAP - LABORATORIOS DE ANALISE CLINICAS LTDA			C.N.P.J/ C.P.F.:		13503479000120								
Endereço:	RUA PERNAMBUCO, 273 TERREO - PITUBA			Insc.Estadual:	070.461.121	CEP :	41830390	Insc.Municipal:	049.140/001-63					
E-mail:	adm@labchecap.com.br			E-mail2:		E-mail3:								
Cidade:	SALVADOR			UF:	BA		Representante Legal:	JOSEMAR FONSECA		TEL.:	(71) 3037-1223	Fax:	(71) 3037-1223	
Família de serviços:							09.23		Forma de Pagamento:				Ordem Bancária	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	ValorDetalhe	PREÇO TOTAL
1 Ref. SAEB => 09.23.00.00139212-3 ANALISE LABORATORIAL, de amostra de sangue. Itens Pontuados:	Un	70,00	205,0000		14.350,00

TOTAL GERAL: 14.350,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATORZE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

Unidade: COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO E AÇÃO REGIONAL

Local de Entrega/execução: 0001 - ALMOXARIFADO CAR - AV. LUIZ VIANA FILHO, 2ª AV.CONJ.SEPLAN 250, CAB

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



Documento assinado eletronicamente por **Nelson Oliveira Rodriguez, Chefe de Seção**, em 09/06/2020, às 09:17, 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 **Sheila Viegas Da Hora, Chefe de Departamento**, em 09/06/2020, às 10:37, 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 **Josemar Fonseca Silva, Representante Legal da Empresa**, em 09/06/2020, às 13:21, 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, informando o código verificador **00019183527** e o código CRC **54881B8C**.