



ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - APS

Secretaria: SECRETARIA DA EDUCACAO	Tel.: (77)3424-8640	RS nº: 11.07586/2021	APS nº: 11.620.00103/2021
Emitente: UNIVERSIDADE DO SUDOESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA		Licitação nº:	Geração: 07/12/2021
Endereço: ESTRADA DO BEM QUERER KM 04 S/N	Fax: (77)3424-8640	Dispensa Tradicional nº 111/2021	Emissão: 08/12/2021
Cidade: Vitória da Conquista	UF: BA	Data Public:	Página: 1
C.N.P.J.: 13069489000108	Insc.Estadual: ISENTO	CEP: 45031900	Contrato nº:
Titular: LUIZ OTAVIO DE MAGALHÃES		Data abertura:	Processo nº: 072.4154.2021.00
Decreto: DOE 30/05/18		Unid. Gestora : 11302.0001	LID nº: 11302.0001.21.000
		SRD nº: 11302.0001.21.0000412-1	INT nº: -
		Dotação Orçamentária: 11302.0001.12.364.306.2552.7200.33903900.0114000000.1	

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: MARLON CAIRES PAMPONET 92576710549	C.N.P.J/C.P.F.: 37811406000164			
Endereço: AV. ALZIRO PRATES, 7 - CANDEIAS	Insc.Estadual: 171.604.860	CEP: 45028075	Insc.Municipal: 500333951	
E-mail: mcpamponet@gmail.com	E-mail2: mcpamponet@gmail.com	E-mail3: marlon.pamponet@hotmail.com	TEL: (77) 9956-4819	Fax: (77) 9956-4819
Cidade: Vitória da Conquista	UF: BA	Representante Legal :		
Família de serviços: 08.47	Forma de Pagamento: Ordem Bancária			

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO	UM QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	ValorDetalhe	PRECO TOTAL
1 Ref. SAEB => 08.47.00.00107598-5 INSTALACAO ELETRICA de baixa tensao para reestruturacao eletrica de edificacao, obedecendo rigorosamente o projeto e de instalacoes eletricas, especificacoes tecnicas e memorial descritivo, atendendo ainda a NBR 5410 e demais normas necessarias a execucao das instalacoes, contemplando mao-de-obra e fornecimento de materiais. Itens Pontuados:	Un 1,00	16.000,0000		16.000,00

TOTAL GERAL: 16.000,00

TOTAL POR EXTENSO: DEZESSEIS MIL REAIS

Unidade: UNIVERSIDADE DO SUDOESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA CONQUISTA

Local de Entrega/execução: 0003 - ALMOXARIFADO CENTRAL DA UESB - VCA - ESTRADA DO BEM QUERER KM 04 S/N

_____(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 **Luiz Otávio De Magalhães, Reitor**, em 08/12/2021, às 13:44, 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 **00039985918** e o código CRC **9279989B**.