



PROPOSTA DE PREÇO

Nome Fantasia:

Razão Social:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail:

Telefone:

Fax:

Convidamos Vossa Senhoria, a apresentar neste formulário, de acordo com a **Lei Federal nº 14.133 de 01/04/2021**, a cotação relativa a especificação dos materiais/serviços abaixo discriminados.

Itens	Especificação do Material ou Prestação de Serviço	Marca	Modelo	Unidade	Quant.	Preço Unitário	Preço Total
LOTE ÚNICO							
1	Garrafas para distribuição entre os participantes fixos do Coral Institucional. A garrafa deve ser produzida em alumínio e ter capacidade para 500ml. Na garrafa deverá ter aplicação das marcas do Coral do PJB, do Poder Judiciário do Estado da Bahia e da Secretaria de Gestão de Pessoas.			UN	150		
Total do Lote único							

Observações Importantes:

1. Estarão obrigados a emitir Nota Fiscal Eletrônica todos os fornecedores de mercadorias para órgão público Municipal ou Estadual do Estado da Bahia, conforme parágrafo único renumerado como § 2º pelo art. 2º do Decreto nº 9.360 de 7 de março de 2005. Multa diária por atraso de acordo com a Lei Estadual 14.634/2023.

2. Favor preencher todos os campos desta proposta de preço. Incluir informações sobre a marca e o modelo do produto cotado. Apor carimbo da empresa com o respectivo CNPJ. O pagamento será realizado através de crédito na conta bancária informada.

3. Não serão aceitas propostas fora do prazo estipulado de 3 (três) dias úteis nos termos do art. 75 § 3º da Lei Federal 14.133/21. Os formulários preenchidos devem ser encaminhados para o email: ccomp@tjba.jus.br.

4. Em caso de dúvidas, entrar em contato.

5. LOCAL DE ENTREGA DO MATERIAL: Almoxarifado do Poder Judiciário, situado na Avenida Luiz Viana Filho, n.º 4.289, Paralela, Salvador, Bahia, CEP: 41.730-101. Tel. (71) 3360-2400, das 8h às 11h e das 13h às 17horas.

CONTATO: Thalita Teles Tel.: (71) 3372-1591 E-mail: ccomp@tjba.jus.br

Validade da Proposta: 60 dias Prazo de Entrega: _____ dia(s) [] corrido(s) [] útil(eis) Garantia/Validade:

Condições de Pagamento: Empenho Assistência Técnica:

Banco: Agência: Conta Corrente: Operação:

Nome Legível:

Coordenação de Compras:

Data: ___/___/___ Ass:

Data: ___/___/___ Ass:

