



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DIRETORIA DE PATRIMÔNIO E SUPRIMENTO – DSP
COORDENAÇÃO DE COMPRAS – CCOMP

CCOMP
COORDENAÇÃO DE COMPRAS



PROPOSTA DE PREÇO

Nome Fantasia:

Razão Social:

CNPJ: Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Endereço:

Cidade: Estado: CEP:

E-mail: Telefone:

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.

Item	Especificação do Material ou Prestação de Serviço	Marca/Modelo	Un.	Quantidade	Preço unitário	Preço Total
1	PÚLPITO ACRÍLICO 10MM CRISTAL MODELO Z COM UMA PRATELEIRA ACRÍLICO 10MM CRISTAL TAM 50CM LARGURA X 15CM PROFUNDIDADE PARAFUSADA, ESPESSURA DO ACRÍLICO 10MM, BASE INFERIOR (PÉ) 50CM, BASE SUPERIOR (PAPEL) 45CM.		Un.	4		
					Total	

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.

4. 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.

5. Em caso de dúvidas, entrar em contato.

6. 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: Isabel Carvalho Tel.: (71) 3372-1595 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:

Nome Legível: Coordenação de Compras - CCOMP:

Data: ___/___/___ Ass: Data: ___/___/___ Ass:

