



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 colação relativa a especificação dos materiais/serviços abaixo discriminados.

LOTE ÚNICO

Único/ Itens	Especificação do Material ou Prestação de Serviço	Marca/ Modelo	UNIDADE	Quantidade	Preço unitário	Preço Total
1	Sabonete Líquido, fragrância erva doce ou maçã verde ou floral, para limpeza das mãos, pronto para uso, aparência perolada cremosa, livre de resíduos suspensos ou precipitações PH entre 6,5 e 7,5 (neutro), não irritante a pele e aos olhos, biodegradável miscível em água acondicionado em recipiente plástico de 1 LITRO. A embalagem deverá apresentar rotulo impresso colado sobre a mesma, contendo os seguintes dados: nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, endereço, quantidade, composição, prazo de validade, bem como sobre os riscos que apresentam a saúde e segurança dos consumidores, norma(s) e resolução(ões) da ANVISA. A validade do produto não deverá ter sido ultrapassada em 50%, na data da entrega do produto.		UN	5000		R\$ 0,00
Total do Grupo Único:						R\$ 0,00

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. Apontar carimbo da empresa com o respectivo CNPJ. O pagamento será realizado através de crédito na conta bancária informada.

3. FRETE: Será adotado, para esta Proposta de Preço, o frete do tipo CIF (Cost, Insurance and Freight – Termos Internacionais de Comércio), onde todos os Custos, Seguros e Frete, relativos à entrega do material, são de inteira responsabilidade do fornecedor.

4. LOCAL DE ENTREGA DO MATERIAL: Almoxarifado do Poder Judiciário, situado na Avenida Luiz Viana Filho, nº 4.289, Paralela, Salvador, Bahia, CEP: 41.730-101. Tel. (71) 3360-2400, das 8h às 11h e das 13h às 17horas.

Contato: Isabela Monique Tel.: (71) 3372-1759 E-mail: pesquisa.compras@tjba.jus.br / 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:

Data: ____/____/____ Ass:

Data: ____/____/____ Ass: