PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA - BAHIA

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.

Grupo Único

Item	Especificação do Material ou Prestação de Serviço	Marca/ Modelo	Un.	Quantidade	Preço unitário	Preço Total
1	**Kit Computador Móvel + Leitor (Pistola), Marca Zebra, Modelo TC27** **Obs: Segue anexo Especificação Técnica**	***Zebra / TC27***	*Unidade*	*4*		
					Total do Grupo 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:(71) 3372-1591

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: Lizandre Ferreira Tel.: (71) 3372-1591 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:**