

PROPOSTA COMERCIAL
A
Comissao Pemanente de Licitação
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
Pregão Eletrônico – Sistema de Registro de Preços nº 29/2025 – TJAM
Processo Administrativo nº 2025/000023312-00
Local: Compras Net
A empresa XYD SOLUÇÕES INTEGRADAS LTDA
CNPJ: 42.742.219/0001-06
Endereço: Rua Silvino Raimundo, 261 - Centro - Manaquiri - Am CEP: 69.435-000
E-mail: xydgroupam@gmail.com
Telefone: 92 988171441
Dados bancários: Banco Itau S/A Ag: 6610 C/C: 99.764-2
Registro de Preços para eventual fornecimento de Gênero Alimentício (café), a fim de atender ao Tribunal de Justiça do Estado do Amazonas pelo período de 12 (doze) meses.

RELAÇÃO DE ITENS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	Código PCA	Código SIASG	QTD CESTA	UND	MARCA	VALOR UNT - R\$	VALOR TOTAL - R\$
1	Café apresentação torrado moído Peso líquido de 500g Intensidade: Intensa ou extra forte Empacotamento tipo tijolinho/puro vácuo Prazo mínimo de validade de 10 meses contados da entrega do produto (recebimento provisório). Marca de referência: Pilão, Melita, similar	DVPM-2025-428	BR463574	800	PCT 500G R	SANTA CLARA	23,35	18.680,00
2	Café apresentação torrado moído Peso líquido de 500g Intensidade: Intensa ou extra forte Empacotamento tipo tijolinho/puro vácuo Prazo mínimo de validade de 10 meses contados da entrega do produto (recebimento provisório). Marca de referência: Pilão, Melita, similar	DVPM-2025-429	BR463581	400	PCT 500G R	SANTA CLARA	23,37	9.348,00
	TOTALGERAL			R\$				28.028,00
	TOTAL GERAL POR EXTENSO							vinte e oito mil e vinte e oito reais

Declaramos que estamos de acordo com os seguintes itens:

- 1) No preço acima estão inclusos todos os impostos, seguros, frete, taxas e quaisquer outras despesas relacionadas ao objeto.**
- 2) A proposta apresentada contempla todas as exigências formais, especificações e condições constantes no Termo de Referência.**
- 3) Esta proposta tem validade de, no mínimo, 90 (noventa) dias, e está em estrita conformidade com os Documentos do processo.**
- 4) Dados para depósito em conta: Nome do banco/Nome da agência/N.º da agência/N.º da conta corrente.**
- 5) O abaixo assinado declara estar ciente de que não lhe caberá direito de exigir nenhuma multa ou indenização financeira, caso o TJ-AM decida não o contratar.**

DADOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO:

Nome do representante: Atedy Araujo Damascena Junior CPF: [REDACTED]

Nacionalidade: Brasileiro Estado civil: [REDACTED]

Cargo/Função na empresa: Proprietario

Endereço [REDACTED]

Telefone [REDACTED] e-mail [REDACTED]

XYD SOLUÇÕES INTEGRADAS LTDA

Atedy Araujo Damascena Junior

Socio Administrador

Manaus, am 16 de setembro de 2025

