



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO ACRE  
Alameda Ministro Miguel Ferrante, 224 - Bairro Portal da Amazônia - CEP 69915-632 - Rio Branco - AC

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO / 2025 - SEMAP

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 |                 |           |            |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|------------|
| Setor Requisitante: Seção de Material e Patrimônio     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 |                 |           |            |
| Responsável pela Demanda: Diego Cesar Ribeiro de Matos |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 |                 |           |            |
| E-mail: dmatos@tre-ac.jus.br                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 | Tel.: 3212-6202 |           |            |
| 1. OBJETO DA AQUISIÇÃO/CONTRATAÇÃO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                 |                 |           |            |
| ITEM                                                   | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QUANT                                                                                                                                           | UNID            | P. UNIT.  | P. TOTAL   |
| 04                                                     | KIT DE GARRAFAS DE TINTA REFERÊNCIA T504 PARA IMPRESSORAS EPSON. Marca X-FULL, Modelo: T664. Conjunto com quatro garrafas de tinta - REFERÊNCIA T504 - nas cores PRETO (140ML), CIANO (70ML), AMARELO (70ML) e MAGENTA (70ML) totalmente compatível com a impressora Epson Eco Tank L617. | 10                                                                                                                                              | unidade         | R\$ 14,00 | R\$ 140,00 |
| 1.1. O material/serviço descrito:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>( x ) Está registrado na ARP n. 02/2025 (evento 0756888)</li><li>( ) Não possui registro em ata</li></ul> |                 |           |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Justificativa para a contratação / aquisição:<br>Necessidade de material de consumo (kit de garrafa de tinta para impressora Epson) para impressoras utilizadas na ASGIM e CSCOR.                                                                                            |                                                                                            |
| 3. Justificativa para os quantitativos solicitados (apresentar memória de cálculo):<br>A atividade das equipes de trabalho pode ser comprometida, o que acarretaria prejuízo no atendimento das demandas de magistrados, servidores e público em geral.                         |                                                                                            |
| 4. Caso a contratação não seja realizada, quais os prejuízos para a execução das atividades?<br>Para o atendimento das unidades ASGIM e CSCOR.                                                                                                                                  |                                                                                            |
| 5. Previsão de data em que os bens devem estar disponíveis ou data em que deverá ser iniciada a execução dos serviços.<br>Após o recebimento na Seção de Material e Patrimônio e disponibilização no sistema ASI de almoxarifado para pedidos.                                  |                                                                                            |
| 6. A demanda está prevista no Plano de Contratação do exercício ou em outro instrumento?<br>( x ) Sim (SEI nº 0724451), com valor previsto de R\$ 17.000,00 (material de TIC).<br>( ) Não (se marcar esta opção, apresentar justificativa da falta de previsão).                |                                                                                            |
| 7. Em se tratando de contratação de serviços com previsão de gasto superior a R\$ 8 mil, deverá ser indicado o nome do servidor que participará da equipe de planejamento, representando a unidade requisitante. Em todos os casos, informar quem gerenciará o futuro contrato. |                                                                                            |
| Dados de quem irá compor a equipe de planejamento:<br>Nome:<br>Cargo/função:<br>Matrícula:<br>E-mail:                                                                                                                                                                           | Dados de quem irá gerenciar o contrato:<br>Nome:<br>Cargo/função:<br>Matrícula:<br>E-mail: |
| 8. Outras informações.                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                            |

Rio Branco, 14 de abril de 2025.



Documento assinado eletronicamente por DIEGO CESAR RIBEIRO DE MATOS, Chefe de Seção, em 14/04/2025, às 10:26, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [https://sei.tre-ac.jus.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.tre-ac.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador 0767298 e o código CRC 8439C6AB.