

**AVISO DE DISPENSA**  
**Protocolo: 2024035133**

**Artigo 75, § 3º da Lei nº 14.133/2021**

A Prefeitura Municipal de Catalão, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL**, por meio de sua interina, Adriete Corradi Fonseca Fayad Elias, em obediência ao Artigo 75, § 3º da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, vem, por meio do presente, tornar pública a **manifestação de interesse da Secretaria em obter propostas adicionais de eventuais interessados em “fornecimento de alimentação no distrito de Santo Antonio do Rio Verde.”**

”.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Fornecimento de refeição – almoço	SERVIÇO	500

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: [cataloacaosocial@gmail.com](mailto:cataloacaosocial@gmail.com) até o dia 13 de setembro de 2024, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos, 10 DE setembro DE 2024

**Adriete Corradi Fonseca Fayad Elias**  
**Secretária de Promoção e Ação Social**  
**Decreto nº 05 de 01 de Janeiro de 2021.** *(Documento Original Assinado)*

**ANEXO I**

**PROPOSTA COMERCIAL**

À Prefeitura Municipal de Catalão

Apresentamos a nossa proposta de preços, detalhada na planilha abaixo, para fornecimento de alimentação no distrito de Santo Antonio do Rio Verde especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2024035133 , estando Cientes dos prazos para cumprimento do objeto, que estão previstos no mesmo. Para tanto, nos propomos a fornecer os materiais listados pelos preços unitários constantes da planilha de quantitativos anexa e pelo preço INDIVIDUAL E global de R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**Dados da Empresa**

Razão Social: \_\_\_\_\_ ;  
CNPJ n.º: \_\_\_\_\_ ;  
Endereço Completo: \_\_\_\_\_ ;  
Fone: \_\_\_\_\_ ;  
E-mail: \_\_\_\_\_ ;  
Site ou similar: \_\_\_\_\_ ;  
Conta Bancária/Agência/Banco: \_\_\_\_\_ ;  
Razão Social \_\_\_\_\_ ;  
Responsável e Administrador: \_\_\_\_\_ ;

Obs.: Usar formatação oficial da empresa que a identifique

Catalão (GO) aos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	Fornecimento de refeição – almoço	SERVIÇO	500