

AVISO DE DISPENSA

PROTOCOLO Nº 2023042777

Artigo 75, § 3º da Lei nº 14.133/2021

A Prefeitura Municipal de Catalão, através do **Fundo Especial Municipal Para o Corpo de Bombeiro – FEMBOM**, por meio de seu Diretor, Major Wiliam Alves Diniz Júnior, 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 Administração em obter propostas adicionais de eventuais interessados para aquisição e recarga de extintores e acessórios do 10º Batalhão Bombeiro Militar**, conforme as especificações a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
001	RECARGA DE EXTINTOR PQS ABC 12 KG	UNID	002
002	RECARGA DE EXTINTOR PQS BC 12 KG	UNID	003
003	RECARGA DE EXTINTOR PQS BC 6 KG	UNID	003
004	RECARGA DE EXTINTOR CO2 6 KG	UNID	005
005	RECARGA DE EXTINTOR AP 10 LT	UNID	002
006	EXTINTOR PQS ABC 1 KG VEICULAR	UNID	006
007	PLACA E5 EXTINTOR 20X20 CM	UNID	005
008	SUORTE DE PAREDE PARA EXTINTOR	UNID	005
009	EXTINTOR PQS ABC 4 KG	UNID	001

O material deverá ser entregue pela Contratada na sede da Contratante, situada na Avenida Raulina Fonseca Paschoal, nº 870, Centro, Catalão, CEP: 75.701-490, conforme prévia solicitação realizada pela Contratante.

A adjudicação será Menor Preço por Item.

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: orcamentos@catalao.go.gov.br até o dia 14 de novembro de 2023.

Catalão – GO, 24 de novembro de 2023.

Wiliam Alves Diniz Júnior.
Major QOC.
Diretor do FEMBOM / Comandante do 10º BBM

ANEXO I
PROPOSTA COMERCIAL

À Prefeitura Municipal de Catalão

Apresentamos a nossa proposta de preços, detalhada na planilha abaixo, para “Aquisição de Mobiliário em Geral, 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 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 2023.

Assinatura do Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
001	RECARGA DE EXTINTOR PQS ABC 12 KG	UNID	002
002	RECARGA DE EXTINTOR PQS BC 12 KG	UNID	003
003	RECARGA DE EXTINTOR PQS BC 6 KG	UNID	003
004	RECARGA DE EXTINTOR CO2 6 KG	UNID	005
005	RECARGA DE EXTINTOR AP 10 LT	UNID	002
006	EXTINTOR PQS ABC 1 KG VEICULAR	UNID	006
007	PLACA E5 EXTINTOR 20X20 CM	UNID	005
008	SUORTE DE PAREDE PARA EXTINTOR	UNID	005
009	EXTINTOR PQS ABC 4 KG	UNID	001