

**AVISO DE DISPENSA**  
**Protocolo: 2025001624**

**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, Neusimar Teodora da Silva Rios, 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 “aquisição de material para manutenção de bens imóveis fundo municipal de assistência social**

”.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	78904 – cal hidratada 07 kg	UNIDADE	10
2	27337- FAIXADO DE CAL 150 ML	UNIDADE	10
3	78905 – CAIXA DE MASSA 20 KG	UNIDADE'	01
4	LIXA N 80	UNIADDE	05

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: [acaosocial@catalao.go.gov.br](mailto:acaosocial@catalao.go.gov.br) até o dia 24 de janeiro de 2025, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos,21 de janeiro de 2025.

**Neusimar Teodora da Silva Rios**  
**Secretária de Promoção e Ação Social**  
**Decreto nº 15 de 01 de Janeiro de 2025.***(Documento Original Assinado)*

**ANEXO I**

**PROPOSTA COMERCIAL**

À Prefeitura Municipal de Catalão

Apresentamos a nossa proposta de preços, detalhada na planilha abaixo, para MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS conforme especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2025001624, 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\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Anexar: Contrato Social, Documento dos Sócios, declaração que não emprega menores de 14 anos, certidões negativas: municipal, estadual, federal, trabalhista e fgts)

**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 2025.

Assinatura do Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	78904 – cal hidratada 07 kg	UNIDADE	10
2	27337- FAIXADO DE CAL 150 ML	UNIDADE	10



Prefeitura Municipal de Catalão

---

3	78905 – CAIXA DE MASSA 20 KG	UNIDADE'	01
4	LIXA N 80	UNIADDE	05