

AVISO DE DISPENSA
Protocolo: 2024030177

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 “aquisição de bens para o conselho municipal de assistência social.”**

”.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	MESA DE REUNIÕES – 10 LUGARES	UNIDADE	01
2	MESA DE REUNIÕES COM CADEIRAS TIPO SECRETARIA COM RODINHAS - CAPACIDADE PARA 06 LUGARES	UNIDADE	01
3	PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL FR 600 OU SUPERIOR	UNIDADE	01
4	GELADEIRA FOST FREE DUPLEX 386 LITROS OU SUPERIOR	UNIDADE	01
5	MESA DE ESCRITÓRIO SIMPLES INCLUSA COM CADEIRA SECRETÁRIA DE RODINHA	UNIDADE	11
6	AR CONDICIONADO 12 MIL BTUS – JÁ INSTALADO	UNIDADE	04'
7	PRATELEIRA DE AÇO	UNIDADE	04
8	ARMARIO DE AÇO COM 4 GAVETAS	UNIADDE	08

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: catalaoacaosocial@gmail.com até o dia 09 de AGOSTO de 2024, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos,06 DE AGOSTO 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 aquisição de bens para o conselho municipal de assistência especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2024030177 , 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	MESA DE REUNIÕES – 10 LUGARES	UNIDADE	01
2	MESA DE REUNIÕES COM CADEIRAS TIPO SECRETARIA COM RODINHAS - CAPACIDADE PARA 06 LUGARES	UNIDADE	01
3	PURIFICADOR DE ÁGUA IBBL FR 600 OU SUPERIOR	UNIDADE	01
4	GELADEIRA FOST FREE DUPLEX 386 LITROS OU SUPERIOR	UNIDADE	01
5	MESA DE ESCRITÓRIO SIMPLES INCLUSA COM CADEIRA SECRETÁRIA DE RODINHA	UNIDADE	11
6	AR CONDICIONADO 12 MIL BTUS – JÁ INSTALADO	UNIDADE	04'
7	PRATELEIRA DE AÇO	UNIDADE	04
8	ARMARIO DE AÇO COM 4 GAVETAS	UNIADDE	08