

Aviso de Dispensa
Protocolo: 2024014857
Artigo 75, § 3º da Lei nº 14.133/2021

A Prefeitura Municipal de Catalão, através do **SISTEMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR- PROCON**, por meio de seu Diretor, **Valdevan Batista Roldão**, 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 na **“AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DE BANHEIROS, OS OBJETOS EM QUESTÃO SERÃO UTILIZADOS VISANDO SUPRIR ÀS NECESSIDADES PARA IMPLANTAÇÃO E TOTAL FUNCIONAMENTO DA NOVA SEDE DO PROCON DE CATALÃO-GO.”**

Item	Produto	Quant. autorizada
1	ANEL DE VEDAÇÃO P/ VASO SANITÁRIO	1,00
2	ARGAMASSA DE CIMENTO COLANTE – SACO DE 20KG	4,00
3	ASSENTO SANITÁRIO OVAL	1,00
4	BACIA CONVENCIONAL BRANCA	1,00
5	BARRA APOIO MPS 60CM ALUMINIO	2,00
6	PAR PARAFUSOS VASO BUCHA B-10	1,00
7	PISO P5 60X60 (2.58 CX)	10,32
8	REJUNTAMENTO CERAMICO BRANCO 1KG	3,00
9	TUBO LIGAÇÃO AJUST. CROMADO CLA2	1,00

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: compras@catalao.go.gov.br até o dia 26 de abril de 2024, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos, 23 de Abril de 2024.

Valdevan Batista Roldão
Diretor Executivo do Sistema Municipal de Defesa do Consumidor - PROCON

ANEXO I
PROPOSTA COMERCIAL

À Prefeitura Municipal de Catalão

Apresentamos a nossa proposta de preços, detalhada na planilha abaixo, para “**AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA DE BANHEIROS, OS OBJETOS EM QUESTÃO SERÃO UTILIZADOS VISANDO SUPRIR ÀS NECESSIDADES PARA IMPLEMENTAÇÃO E TOTAL FUNCIONAMENTO DA NOVA SEDE DO PROCON DE CATALÃO - GO**”, 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 2024.

Item	Produto	Quant. autorizada
1	ANEL DE VEDAÇÃO P/ VASO SANITÁRIO	1,00
2	ARGAMASSA DE CIMENTO COLANTE – SACO DE 20KG	4,00
3	ASSENTO SANITÁRIO OVAL	1,00
4	BACIA CONVENCIONAL BRANCA	1,00
5	BARRA APOIO MPS 60CM ALUMINIO	2,00
6	PAR PARAFUSOS VASO BUCHA B-10	1,00
7	PISO P5 60X60 (2.58 CX)	10,32
8	REJUNTAMENTO CERAMICO BRANCO 1KG	3,00

9	TUBO LIGAÇÃO AJUST. CROMADO CLA2	1,00
---	----------------------------------	------

Assinatura do Responsável