

AVISO DE DISPENSA

PROTOCOLO Nº 2023034347

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 de EPI's e materiais de Salvamento Aquático para o 10º Batalhão bombeiro Militar**, conforme as especificações a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
001	LIFE BELT	UNID	6
002	COLETE NÍVEL IV NA COR VERMELHA	UNID	12
003	BÓIA CIRCULAR COM CABO DE 50 CM	UNID	4
004	JOELHEIRA ARTICULADA NA COR PRETA	UNID	60
005	CAPACETE DE SALVAMENTO NA COR AMARELA	UNID	20
006	CANTIL COM CAPA	UNID	60
007	BALACLAVA DE COMBATE À INCÊNDIO EM TECIDO	UNID	100
008	CAPA DE CHUVA DUPLA FACE AMARELA	UNID	60

A entrega da mercadoria deverá ser realizada 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, devendo a mesma ser entregue no mesmo local.

A adjudicação será Menor Preço por Item.

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: orçamentos@catalao.go.gov.br até o dia 21 de setembro de 2023.

Catalão – GO, 19 de setembro 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	LIFE BELT	UNID	6
002	COLETE NÍVEL IV NA COR VERMELHA	UNID	12
003	BÓIA CIRCULAR COM CABO DE 50 CM	UNID	4
004	JOELHEIRA ARTICULADA NA COR PRETA	UNID	60
005	CAPACETE DE SALVAMENTO NA COR AMARELA	UNID	20
006	CANTIL COM CAPA	UNID	60
007	BALACLAVA DE COMBATE À INCÊNDIO EM TECIDO	UNID	100
008	CAPA DE CHUVA DUPLA FACE AMARELA	UNID	60