

**AVISO DE DISPENSA**

**PROTOCOLO Nº 2023037083**

**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 contratação de empresa especializada para prestação de serviços de controle integrado de pragas e vetores urbanos na sede do 10º BBM**, conforme as especificações a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
001	DES RATIZAÇÃO: CONTROLE DE ROEDORES	SERV	1
002	DESINSETIZAÇÃO: CONTROLE DE INSETOS	SERV	1

O serviço deverá ser realizado 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](mailto:orcamentos@catalao.go.gov.br) até o dia 15 de setembro de 2023.

Catalão – GO, 10 de outubro 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	DESRATIZAÇÃO: CONTROLE DE ROEDORES	SERV	1
002	DESINSETIZAÇÃO: CONTROLE DE INSETOS	SERV	1