

AVISO DE DISPENSA

PROTOCOLO Nº 2023030622

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 gêneros alimentícios para os militares em ocorrências de incêndios em vegetação na área de atuação do 10º Batalhão bombeiro Militar**, conforme as especificações a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
001	GARRAFA DE ISOTÔNICO SABOR DIVERSO COM 500ML	UNID	100,00
002	BARRA DE CEREAL SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS	UNID	200,00
003	BARRA DE PAÇOCA DE AMENDOIM COM 20 GRAMAS	UNID	200,00

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: compras@catalao.go.gov.br até o dia 23 de agosto de 2023.

Catalão – GO, 18 de agosto 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 Gêneros de alimentação”, 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	GARRAFA DE ISOTÔNICO SABOR DIVERSO COM 500ML	UNID	100,00
002	BARRA DE CEREAL SABORES DIVERSOS COM 20 GRAMAS	UNID	200,00
003	BARRA DE PAÇOCA DE AMENDOIM COM 20 GRAMAS	UNID	200,00