

AVISO DE DISPENSA
Protocolo: 2025003262

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, Neusimar Teodora da Silva Rios, 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 ORUIDEAS PARA HOMENAGENS EM EVENTOS E PELA PASSAGEM DE VIDA DE PESSOAS DESTA MUNICÍPIO”**.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1 32643	ORQUIDEA PHALAENOPSIS EXOTICA VASO	UNIDADE	200

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: catalaoacaosocial@gmail.com até o dia 06 de FEVEREIRO de 2025, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos,03 de FEVEREIRO de 2025.

Neusimar Teodora da Silva Rios
Secretária de Promoção e Ação Social
Decreto nº 15 de 01 de Janeiro de 2025. *(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 ORUIDEASPARA HOMENAGENS EM EVENTOS E PELA PASSAGEM DE VIDA DE PESSOAS DESTE MUNICÍPIO especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2025003062, 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\$ _____, _____ (_____).

Anexar: Contrato Social, Documento dos Sócios, declaração que não emprega menores de 14 anos, certidões negativas: municipal, estadual, federal, trabalhista e fgts)

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 2025.

Assinatura do Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1 32643	ORQUIDEA PHALAENOPIS EXOTICA VASO	UNIDADE	200