

AVISO DE DISPENSA
Protocolo: 2025001192

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 “MATERIAL PARA CONFECÇÃO DE CORTINAS, COBERTORES, COLCHÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL**

”.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1 78885	TECIDO OXFORD XADREZ	METRO	20
2 22914	TECIDO OXFORD LISO	METRO	05
3 78886	MANTA MICROFIBRA CASAL	UNIDADE	20
4 61204	COLCHÃO SOLEITO D33	UNIDADE	01

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: catalaoacaosocial@gmail.com até o dia 20 de janeiro de 2025, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.



Prefeitura Municipal de Catalão

Catalão (GO) aos, 15 de janeiro 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 MATERIAL PARA CONFECÇÃO DE CORTINAS, COBERTORES, COLCHÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE PROMOÇÃO E AÇÃO SOCIAL Vinculados conforme especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2025001192, 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 78885	TECIDO OXFORD XADREZ	METRO	20

Prefeitura Municipal de Catalão

2 22914	TECIDO OXFORD LISO	METRO	05
3 78886	MANTA MICROFIBRA CASAL	UNIDADE	20
4 61204	COLCHÃO SOLEITO D33	UNIDADE	01