

**AVISO DE DISPENSA**  
**Protocolo: 2025008208**

**Artigo 75, § 3º da Lei nº 14.133/2021**

A Prefeitura Municipal de Catalão, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**, por meio de sua interino, Jamil Torquarto, 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 “CORTE DE CABELO FEMININO”**

”.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	SERVIÇO DE CORTE DE CABELO	DIARIAS	02

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: [sec.provisao@catalao.go.gov.br](mailto:sec.provisao@catalao.go.gov.br) até o dia 18 de março de 2025, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos,13 de março de 2025.

**Jamil Torquarto**  
**Secretária de Administração**  
**Decreto nº 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 SERVIÇO DE CORTE DE CABELO FEMININO Vinculados conforme especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2025008208, 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	SERVIÇO DE CORTE DE CABELO	DIARIAS	02