

AVISO DE DISPENSA
Protocolo: 2024017374

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, Adriete Corradi Fonseca Fayad Elias, 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 “AQUISIÃO DE insumos para produção do leite de soja.”**

”.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	ANTIESPUMANTE	UNIDADE	25 LITROS
2	BASE MASCARANTE	UNIDADE	25 LIYTOS
3	AROMA PARA LEITE DE SOJA	UNIDADE	20 LITROS
4	CORANTE PARA LEITE DE SOJA	UNIDADE	20 LITROS
5	BICARBONATO DE SÓDIO 10 KG	UNIDADE	27
6	SODA EM ESCAMA 25 KG	UNIDADE	25
7	SANITIZANTE	UNIDADE	02
8	FILME DE IMPRESSÃO	UNIDADE	03 BOBINAS

Os orçamentos deverão ser enviados para o endereço eletrônico: catalaoacaosocial@gmail.com até o dia 10 de MAIO de 2024, de acordo com o Modelo de Proposta em anexo.

Catalão (GO) aos, 07 DE MAIO DE 2024

Adriete Corradi Fonseca Fayad Elias
Secretária de Promoção e Ação Social
Decreto nº 05 de 01 de Janeiro de 2021. *(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 insumos para produção do leite de soja conforme especificação constante do Aviso de Dispensa Protocolo 2024017374, 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 INDIVIDUAL E 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 2024.

Assinatura do Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	ANTIESPUMANTE	UNIDADE	25 LITROS
2	BASE MASCARANTE	UNIDADE	25 LIYTOS
3	AROMA PARA LEITE DE SOJA	UNIDADE	20 LITROS
4	CORANTE PARA LEITE DE SOJA	UNIDADE	20 LITROS
5	BICARBONATO DE SÓDIO 10 KG	UNIDADE	27
6	SODA EM ESCAMA 25 KG	UNIDADE	25
7	SANITIZANTE	UNIDADE	02
8	FILME DE IMPRESSÃO	UNIDADE	03 BOBINAS