



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGA  
Praça Manoel Romualdo de Lima, n.º 221  
36.594-000 – Araponga – MG  
Tel.: (31) 3894-1100  
www.araponga.mg.gov.br  
e-mail: arapongalicitacao@gmail.com

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 028/2022  
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 009/2022

**DESPACHO:**

Defiro a solicitação da Secretaria Municipal de Assistência Social, a qual tem por objeto a contratação de empresa para a prestação de serviços do seguinte objeto:

- Contratação de empresa especializada para prestação de educador físico do CRAS para realizar atividades com a terceira idade e grupo de mulheres, com carga horaria de 20h00min semanal, para atender a demanda da secretaria municipal de Assistência Social, prefeitura municipal de Araponga M/G.

*Nos termos do § 3º do art. 75 da Lei Federal 14.133/2021, concedo o prazo de 03 (três) dias uteis para o recebimento de propostas adicionais para fins de execução dos serviços ora mencionados.*

*Findo o prazo de 03 (três) dias úteis, determino a verificação da existência de crédito orçamentário e disponibilidade financeira para ocorrer às respectivas despesas, bem como a escolha da proposta mais vantajosa, para que tudo ocorra na forma da Lei.*

Araponga/MG, 17 de fevereiro de 2022.

---

Luiz Henrique Macedo Teixeira  
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGA  
Praça Manoel Romualdo de Lima, n.º 221  
36.594-000 – Araponga – MG  
Tel.: (31) 3894-1100  
www.araponga.mg.gov.br  
e-mail: arapongalicitacao@gmail.com

PROPOSTA DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA  
PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO DO CRAS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	P. UNIT. MENSAL	P. TOTAL
1	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE EDUCADOR FISICO DO CRAS PARA REALIZAR ATIVIDADES COM A TERCEIRA IDADE E GRUPO DE MULHERES, COM CARGA HORARIA DE 20H00MIN SEMANAL, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGA M/G.	SERV.	12 MESES		

EMPRESA: \_\_\_\_\_.

CNPJ: \_\_\_\_\_ - TEL.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

CIDADE: \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

PESSOA PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
CARIMBO COM CNPJ