



Pregão Presencial Nr. 2 / 2017

ANEXO I

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 46 / 2017

**Processo de Licitação:** 17 / 2017

**Razão Social do Licitante:**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Insc. Estadual:**

**Telefone :**

**Estado:**

**Banco:**

**REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:**

**Nome:**

**Fax :**

**Identidade:**

**Orgão expedidor:**

**e-mail :**

**Estado Civil:**

**CPF:**

**Nacionalidade:**

**INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):**

**Agência:**

**Conta:**

**Solicitação de Despesas**

2.017

156 -

**Req. de Material**

**Requisitantes**

1 00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotações**

0000/2017

Rel\_Mapas\_Cot\_Lct.rpt

28

Página:

1 / 1

2.017

/