

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 89 / 2017

Processo de Licitação: 13 / 2017

Razão Social do Licitante:

CNPJ: **Insc. Estadual:**

Endereço:

Cidade: **Estado:**

Telefone : **Fax :** **e-mail :**

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: **Agência:** **Conta:**

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome:

Identidade: **Orgão expedidor:**

Estado Civil: **Nacionalidade:**

CPF: **e-mail:**

Solicitação de Despesas	Req. de Material	Requisitantes	Dotações
444 / 2.017 - 1	64 / 2.017	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0086/2017
445 / 2.017 - 1	65 / 2.017	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0107/2017