

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 98 / 2017

**Processo de Licitação:** 16 / 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:** .....

<b>Solicitação de Despesas</b>	<b>Req. de Material</b>	<b>Requisitantes</b>	<b>Dotações</b>
491 / 2.017 - 1	70 / 2.017	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0000/2017
492 / 2.017 - 1	73 / 2.017		
493 / 2.017 - 1	74 / 2.017		
494 / 2.017 - 1	77 / 2.017		
495 / 2.017 - 1	71 / 2.017		
496 / 2.017 - 1	72 / 2.017		
497 / 2.017 - 1	75 / 2.017		
498 / 2.017 - 1	76 / 2.017		