



ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 117 / 2017

Processo de Licitação: 19 / 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
707 / 2.017 - 1	96 / 2.017	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0008/2017
		00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0029/2017
		00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0044/2017
		00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0109/2017