

Pregão Presencial Nr. 19 / 2017

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 121 /

Processo de Licitação: 36 /

Razão Social do Licitante:

CNPJ:

Insc. Estadual:

Endereço:

Cidade:

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

663 /

Req. de Material

2.017 -

Requisitantes

00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1 189 / 2.017

Dotações

0107/2017

Rel_Mapas_Cot_Lct.rpt



2017

2017

Estado:

