



ANEXO I

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 16 / 2018

**Processo de Licitação:** 16 / 2018

**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**  
136 / 2.018 - 1

**Req. de Material**  
143 / 2.018

**Requisitantes**  
00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotações**  
0682/2018