

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 50 / 2018

Processo de Licitação: 49 / 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	Req. de Material	Requisitantes	Dotações
333 / 2.018 - 1	342 / 2.018	00020201 - SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO E FIN	0000/2018
334 / 2.018 - 1	340 / 2.018	00020302 - EDUCAÇÃO BÁSICA	0000/2018
335 / 2.018 - 1	339 / 2.018	00020401 - DESENVOLVIMENTO CULTURAL	0000/2018
336 / 2.018 - 1	320 / 2.018	00020707 - DIVISÃO AGROPECUÁRIA, AQUIC., E DESENV.	0000/2018
337 / 2.018 - 1	319 / 2.018	00020905 - DIVISÃO DE TURISMO E PESCA	0000/2018
338 / 2.018 - 1	311 / 2.018	00021001 - SUPERVISÃO E DIV. DESENVOLVIMENTO ECONÔM.	0000/2018
339 / 2.018 - 1	313 / 2.018	00021101 - DIVISÃO DE TRANSPORTE	0000/2018
340 / 2.018 - 1	314 / 2.018	00021901 - SEC. MUN. MEIO AMB. REC. HIDR. SERV. URB	0000/2018
341 / 2.018 - 1	315 / 2.018	00022001 - FUNDO MUN. DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESC	0000/2018
342 / 2.018 - 1	316 / 2.018	00022601 - FUNDO MUNICIPAL DO IDOSO	0000/2018
343 / 2.018 - 1	317 / 2.018	00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2018
344 / 2.018 - 1	318 / 2.018	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0000/2018