

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 9 / 2019

Processo de Licitação: 9 / 2019

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
9 / 2.019 - 1	10 / 2.019	00020201 - SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO E FIN	0000/2019
10 / 2.019 - 1	11 / 2.019	00020302 - EDUCAÇÃO BÁSICA	0000/2019
11 / 2.019 - 1	12 / 2.019	00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2019
12 / 2.019 - 1	13 / 2.019	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0000/2019
13 / 2.019 - 1	14 / 2.019		
14 / 2.019 - 1	15 / 2.019		
15 / 2.019 - 1	16 / 2.019		
16 / 2.019 - 1	17 / 2.019		
17 / 2.019 - 1	18 / 2.019		
18 / 2.019 - 1	19 / 2.019		
19 / 2.019 - 1	20 / 2.019		
20 / 2.019 - 1	21 / 2.019		