

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 106 / 2019

Processo de Licitação: 101 / 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 |
|-------------------------|------------------|---|-----------|
| 634 / 2.019 - 1 | 558 / 2.019 | 00020101 - GABINETE DO PREFEITO | 0000/2019 |
| 635 / 2.019 - 1 | 559 / 2.019 | 00020201 - SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO E FIN | 0000/2019 |
| 636 / 2.019 - 1 | 560 / 2.019 | 00020301 - DIVISÃO DE EDUCAÇÃO | 0000/2019 |
| 637 / 2.019 - 1 | 561 / 2.019 | 00020707 - DIVISÃO AGROPECUÁRIA, AQUIC., E DESENV. | 0000/2019 |
| 638 / 2.019 - 1 | 562 / 2.019 | 00020801 - DIVISÃO DE OBRAS | 0000/2019 |
| 639 / 2.019 - 1 | 563 / 2.019 | 00021901 - SEC. MUN. MEIO AMB. REC. HIDR. SERV. URB | 0000/2019 |
| 640 / 2.019 - 1 | 564 / 2.019 | 00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 0000/2019 |