

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 26 / 2021

**Processo de Licitação:** 25 / 2021

**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
315 / 2.021 - 3	314 / 2.021	00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0610/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0622/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0645/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0654/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0671/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0699/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0706/2021
		00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0932/2021