

**NORMAL Nr. 8 / 2021**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 42 / 2021

**Processo de Licitação:** 39 / 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:** .....

<b>Solicitação de Despesas</b> 141 / 2.021 - 1	<b>Req. de Material</b> 135 / 2.021	<b>Requisitantes</b> 00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>Dotações</b> 0000/2021
---	--	---	------------------------------