



**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 34 / 2021

**Processo de Licitação:** 31 / 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
202 / 2.021 - 1	206 / 2.021	00040101 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2021
203 / 2.021 - 1	207 / 2.021	00050101 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	0000/2021
204 / 2.021 - 1	208 / 2.021		
205 / 2.021 - 1	209 / 2.021		