



NORMAL Nr. 25 / 2022

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 44 / 2022

Processo de Licitação: 40 / 2022

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 |
|--------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| 187 / 2.022 - 1 | 160 / 2.022 | 00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 0322/2022 |
| 188 / 2.022 - 1 | 161 / 2.022 | | |