



ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 65 / 2022

Processo de Licitação: 61 / 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
324 / 2.022 - 3	278 / 2.022	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2022
325 / 2.022 - 3	280 / 2.022		
326 / 2.022 - 3	281 / 2.022		
327 / 2.022 - 3	282 / 2.022		
328 / 2.022 - 3	283 / 2.022		
329 / 2.022 - 3	284 / 2.022		
330 / 2.022 - 3	285 / 2.022		