



**REGISTRO DE PREÇO Nr. 14 / 2023**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 25 / 2023

**Processo de Licitação:** 27 / 2023

**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
917 / 2.022 - 3	781 / 2.022	00020501 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	0000/2023
918 / 2.022 - 3	782 / 2.022	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2023
919 / 2.022 - 3	784 / 2.022		
920 / 2.022 - 3	785 / 2.022		
921 / 2.022 - 3	787 / 2.022		