



CONCORRENCIA PUBLICA Nr. 9 / 2023

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 50 / 2023

Processo de Licitação: 51 / 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
332 / 2.023 - 2

Req. de Material
261 / 2.023

Requisitantes
00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotações
0237/2023