# REGISTRO DE PREÇO Nr. 26 / 2023

## ANEXO I

## Proposta de Preços

**Protocolo do Processo:** 47 / 2023

**Processo de Licitação:** 48 / 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 |
|---|---|---|---|
| / - | / | 00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 0000/2022 |