



ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 62 / 2023

Processo de Licitação: 63 / 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
321 / 2.023 - 3	248 / 2.023	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2023
322 / 2.023 - 3	246 / 2.023	00020602 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	0000/2023
323 / 2.023 - 3	247 / 2.023		
324 / 2.023 - 3	251 / 2.023		
325 / 2.023 - 3	252 / 2.023		