



NORMAL Nr. 39 / 2023

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 79 / 2023

Processo de Licitação: 79 / 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
453 / 2.023 - 1	366 / 2.023	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0000/2023
454 / 2.023 - 1	367 / 2.023		
455 / 2.023 - 1	368 / 2.023		
456 / 2.023 - 1	369 / 2.023		
457 / 2.023 - 1	370 / 2.023		
458 / 2.023 - 1	371 / 2.023		
459 / 2.023 - 1	372 / 2.023		
460 / 2.023 - 1	373 / 2.023		
461 / 2.023 - 1	375 / 2.023		
462 / 2.023 - 1	376 / 2.023		
463 / 2.023 - 1	377 / 2.023		
464 / 2.023 - 1	378 / 2.023		