



NORMAL Nr. 45 / 2023

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 85 / 2023

Processo de Licitação: 85 / 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
502 / 2.023 - 1	427 / 2.023	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0226/2023
503 / 2.023 - 1	428 / 2.023	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0238/2023
505 / 2.023 - 1	429 / 2.023		
506 / 2.023 - 1	431 / 2.023		
578 / 2.023 - 1	482 / 2.023		
579 / 2.023 - 1	483 / 2.023		
580 / 2.023 - 1	484 / 2.023		
581 / 2.023 - 1	485 / 2.023		
584 / 2.023 - 1	488 / 2.023		