



REGISTRO DE PREÇO Nr. 94 / 2023

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 184 / 2023

Processo de Licitação: 183 / 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	0000/2023
	/	00020602 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	0000/2023