



NORMAL Nr. 100 / 2023

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 190 / 2023

Processo de Licitação: 189 / 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
871 / 2.023 - 1	751 / 2.023	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0238/2023
876 / 2.023 - 1	752 / 2.023		
877 / 2.023 - 1	753 / 2.023		
878 / 2.023 - 1	754 / 2.023		