

NORMAL Nr. 6 / 2025

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 24 / 2025

Processo de Licitação: 24 / 2025

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

49 / 2.025 - 1

Req. de Material

22 / 2.025

Requisitantes

00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotações

0237/2025