

ANEXO I

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 58 / 2024

**Processo de Licitação:** 55 / 2024

**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**

220 / 2.024 - 1

158 / 2.024

00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

0236/2024

221 / 2.024 - 1

159 / 2.024

00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

0296/2024