

NORMAL Nr. 14 / 2024

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 60 / 2024

Processo de Licitação: 57 / 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
224 / 2.024 - 1	160 / 2.024	00020100 - SECRETARIA DE GOVERNO	0016/2024
226 / 2.024 - 1	164 / 2.024	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0236/2024
227 / 2.024 - 1	165 / 2.024	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0277/2024
228 / 2.024 - 1	166 / 2.024	00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0296/2024
229 / 2.024 - 1	163 / 2.024		