

NORMAL Nr.      28 / 2024

ANEXO I

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:**    99    / 2024

**Processo de Licitação:**    94    / 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**

514 / 2.024 - 1

**Req. de Material**

408 / 2.024

**Requisitantes**

00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotações**

0290/2024