

**NORMAL Nr.      4/ 2025**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:**    22    /    2025

**Processo de Licitação:**    22    /    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**

31 / 2.025 - 1

**Req. de Material**

1/ 2.025

**Requisitantes**

00020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotações**

0236/2025