



**PREGÃO Nr. 19 / 2017**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Protocolo do Processo:** 1.445 / 2017

**Processo de Licitação:** 44 / 2017

**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**

00020200 - SEC. MUN. ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E  
00020300 - SEC. MUN. EDUCAÇÃO, CULTURA, LAZER E ESP  
00020500 - SECRETARIA MUN. DE OBRAS E DESENV. URBAN  
00040700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Dotações**

0037/2017  
0075/2017  
0239/2017  
0000/2017