



PREGÃO Nr. 8 / 2017

ANEXO I

Proposta de Preços

Protocolo do Processo: 521 / 2017

Processo de Licitação: 17 / 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

00020800 - SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTE
00040700 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotações

0358/2017
0000/2017