

ANEXO I

**PROPOSTA DE PREÇO**

**Razão Social do Proponente:**

**CNPJ:**

**Inscrição Estadual:**

**Endereço:**

**Cidade:**

**Estado:**

**CEP:**

**Fone:**

**Contato:**

**E-mail:**

**1- OBJETO**

Dispensa de licitação para Contratação de empresa especializada para **Reforma do Prédio da Unidade de Atenção A Saúde Indígena (Posto de Saúde da Aldeia Campina)**

**2- DESCRIÇÃO E VALOR**

Item	Qtd.	Und.	Especificação	Valor unitário	Valor Total
1	1	Serv.	Dispensa de licitação para Contratação de empresa especializada para <b>Reforma do Prédio da Unidade de Atenção A Saúde Indígena (Posto de Saúde da Aldeia Campina)</b>		

**BANCO:**

**CONTA:**

**AGÊNCIA:**

Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de novembro 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome completo, CPF e assinatura do representante legal da empresa.