



## ANEXO I

### PROPOSTA DE PREÇOS TOMADA DE PREÇOS N.º 01/19 – FMS

DATA DE ABERTURA  
20/12/2019 – ÀS 10 H

### “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REFORMA DA MATERNIDADE DO HOSPITAL MUNICIPAL DESEMBARGADOR LEAL JUNIOR”

NOME DA EMPRESA	ENDEREÇO			
C.N.P.J.	INSC. ESTADUAL	INSC. MUNICIPAL		
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA CORENTE:	E-MAIL	TELEFONE

**Carimbo do C.N.P.J e Assinatura**