|  |
| --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR** |
| Identificação da proposta de atendimento ao Edital de Chamada Pública de Compra nº 1/2017. |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** |
| **FORNECEDOR INDIVIDUAL** |
| 1. Nome: | Nº DAP: |
| 3. Endereço: | 4. Município: | 5. CEP: |
|
| 6. CPF: | 7. E-mail: | 8. DDD/Fone: |
|
| Banco e nº da Agência: | Nº da Conta Corrente: |
|  |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** |
| 1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Morro Grande | 2. CNPJ: 95.782.785/0001-08 | 3. Município: Morro Grande |
|
| 4. Endereço: Rua Irmãos Biff, Nº 50, Centro, Morro Grande/SC. | 5. DDD/Fone: 48/35440016 |
|
| 6. Nome do representante e e-mail: adm@morrogrande.sc.gov.br | 7. CPF:  |
|
|   |
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** |
|  |
| 1. Item | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO PROJETO** |  |
|   |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS** |
|  |
| **V – CARACTERISTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, numero de sócios, missão, área de abrangência).** |
|  |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |
|  |
| Local e Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |