|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO FORMAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: | | | | | | | 2. CNPJ: | | | | | | | | |
| 3. Endereço: | | | | | 4. Município: | | | | | | | | | 5. CEP: | |
|
| 6. Nome do representante legal: | | | | | 7. CPF: | | | | | 8. DDD/Fone/e-mail: | | | | | |
|
| 9. Banco: | | 10. Nº da Agência: | | | | | | | | 11. 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 FORNECEDORES E PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Identificação do Agricultor Familiar | 2. Produto | | | 3.Unidade | 4.Quantidade | | | 5.Preço/Unidade | | | 6.Valor Total | | | |
| 1 | Nome:  CPF:  Nº DAP: |  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
| Total agricultor | | | | | | | | | | | | |  |
| 2 | Nome:  CPF:  Nº DAP: |  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
| Total agricultor | | | | | | | | | | | | |  |
| 3 | Nome:  CPF:  Nº DAP: |  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
| Total agricultor | | | | | | | | | | | | |  |
| 4 | Nome:  CPF:  Nº DAP: |  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
| Total agricultor | | | | | | | | | | | | |  |
| 5 | Nome:  CPF:  Nº DAP: |  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | | |
| Total agricultor | | | | | | | | | | | | |  |
| **TOTAL DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Produto | | | 2. Unidade | 3. Quantidade | | | 4. Preço/Unidade | | | 5. Valor Total por Produto | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |  | | | | |
| **TOTAL DO PROJETO:** | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V – DESCREVER OS MECANISMOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| **VI – CARACTERISTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número 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 do Representante do Grupo Formal | | | | | | | | | | | | |
|