|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 1/2020. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO INFORMAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade Articuladora: | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Cadastro no SIBRATER: | | | | | |
|
| 3. Endereço: | | | | | | | 4. Município: | | | | | | | | | | 5. CEP: | | | | | |
|
| 6. CNPJ: | | | | 7. E-mail: | | | | | | | | | | | | | 8. DDD/Fone: | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II – FORNECEDORES PARTICIPANTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seq. | Nome | | | | CPF | | | | Nº DAP | | | | | | | | Banco e nº da Agência | | | | Nº da Conta Corrente | |
| 1 |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| 2 |  | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III – 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: | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | Nº DAP: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item | | Descrição do Produto | | | | | | | | | Unidade | | | Quantidade | | | | Preço/Unidade | | | | Valor Total |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
| **Total do Agricultor:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2. Identificação do Agricultor Familiar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | Nº DAP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item | | Descrição do Produto | | | | | | | | Unidade | | | Quantidade | | | | | Preço/Unidade | | | | Valor Total |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
| **Total do Agricultor:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **TOTAL DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item | | Produto | | | | | | Unidade | | | | Quantidade | | | | Preço/Unidade | | | | Valor Total por Produto | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| **TOTAL DO PROJETO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | | | Nome dos Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | | | | | | | | | | | | Assinatura | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |