|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 2/2023. | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORNECEDOR INDIVIDUAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome: | | | | | | Nº DAP: | | | | | | | | |
| 3. Endereço: | | | | | | | | 4. Município: | | | | | 5. CEP: | |
|
| 6. CPF: | | 7. E-mail: | | | | | | | | 8. DDD/Fone: | | | | |
|
| Cód. Banco: | | | 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) 3544-0016 | | | | |
|
|
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Item | 2. Descrição do Produto | | | | 3. Unidade | | | | 4. Quantidade | | 5. Preço/Unidade | | | 6. Valor Total |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | |  |
| **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: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | | | | |