|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO FORMAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Razão Social: | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ: | | | |
| 3. Endereço: | | | | | | | | 4. Município/UF: | | | | | | | |
| 5. E-mail: | | | | | 6. DDD/Fone: | | | | | | | 7. CEP: | | | |
| 8. Nº DAP Jurídica: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Nº Associados: | | 10. Nº Associados de acordo com a Lei nº 11.325/2006: | | | | | | | | 11. Nº de Associados com DAP física: | | | | | |
| 12. Nome do representante legal: | | | | | | 13. CPF: | | | | | 14. DDD/Fone: | | | | |
| 15. Endereço: | | | | | | | | 16. Município/UF: | | | | | | | |
| 17. Cód. Banco: | | | 18. Nº da Agência: | | | | | | | 19. 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 | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III – RELAÇÃO DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Item | Descrição do Produto | | | | | | Unidade | | Quantidade | | | | Preço Unitário (R$) | | Valor Total (R$) |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  |
| **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 do Representante do Grupo Formal | | | | | | | | | | | |