**PROJETO DE VENDA DOS GRUPOS INFORMAIS**

|  |
| --- |
| **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 1/2016. |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** |
| 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** |
|  | 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | 4. Banco e nº da Agência | 5. Nº da Conta Corrente |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|   |
| **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 Rui Barbosa, nº 310, 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 | 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 |   |
| 6 | Nome:CPF:Nº DAP: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|    Total agricultor |   |
| **TOTAL DO PROJETO** |  |
|  |
| **V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** |
|  Item | 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade | 5. Valor Total por Produto |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
| **TOTAL DO PROJETO:** |  |
|   |
| **VI – DESCREVER OS MECANISMOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS** |
|  |
| **VI – 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: | Nome dos Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | Assinatura |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |