|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 53/2023 | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | |
| **A – Fornecedor Individual** | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | 2. CNPJ | |
|
| 3. Endereço | | 4. Município | | 5.CEP |
|
| 6. Nome do representante legal | 7.CPF | | 8.DDD/Fone | |
|
| 9.Banco | 10.Nº da Agência | | 11.Nº da Conta Corrente | |
|

Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | |
| 1. Nome da Entidade  Prefeitura Municipal de Ascurra | 2.CNPJ  83.102.772/0001-61 | | 3.Município  Ascurra |
|
| 4. Endereço  Rua Benjamin Constant, nº221 Bairro: Centro | | | 5.DDD/Fone  (47) 3383-0222 |
|
| 6. Nome do representante e e-mail | | 7.CPF | |
|

Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | |
|  | 1. Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | | 5.Valor Total por Produto |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS** | | | | | | |
| Secretário de Agricultura se compromete a acompanhar a coleta dos produtos e entregar nas unidades escolares, ou, em caso de impossibilidade, o produtor o fará, conforme edital de chamada pública. | | | | | | |
|
|
|
| **V – CARACTERÍSTICAS 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. | | | | | | |
| Ascurra, \_\_\_ de \_\_\_ de 2022. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante do Fornecedor Individual | | | Fone/E-mail: | |
| CPF: | |
|  | | | | | | |