|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL de CHAMADA PUBLICA PARA PROCEDIMENTO AUXILIAR DE: | | | | | | | | | | | | |
| **CREDENCIAMENTO Nº 02/2023** | | | | | | | | | | | | |
| **FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: | | | | | | | 2. CPF: | | | | |  |
| 3. Endereço: | | | | | 4. Município/UF | | | | | | | 5.CEP |
|
| 6. Nº da DAP Física | | | | | 7. DDD/Fone | | | | | 8.E-mail (quando houver) | | |
|
| 9.Banco | | | 10.Nº da Agência | | | | | | | 11.Nº da Conta Corrente | | |
|
|
| **II- Relação dos Produtos** | | | | | | | | | | | | |
|  | Produto | | Unidade | Quantidade | | Preço de Aquisição\* | | | | | Cronograma de Entrega dos produtos | |
| Unitário | | | Total | |
| 1 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 3 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 4 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 5 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 6 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 7 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 8 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 9 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 10 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 11 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 12 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 13 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 14 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 15 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 16 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 17 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 18 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 19 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 20 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 21 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 22 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 23 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 24 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 25 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 26 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 27 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 28 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 29 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 30 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| 31 |  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| **OBS** | \* Preço publicado no Edital nº 02/2023  (O mesmo que consta na chamada pública). | |  | | | | | | | | | |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | |
| Nome: Prefeitura Municipal de Florínea/SP | | | | | CNPJ: 44.493.575/0001-69 | | | | | | | Município: Florinea/SP |
|
| Endereço: Rua Livino Cardoso de Oliveira, 669, Centro. CEP. 19870-011 | | | | | | | | | | | | Fone:(18)3377-0620 |
|
| Nome do Representante Legal: Paulo Eduardo Pinto | | | | | | | | | | CPF: 189.258.108-67 | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | |
| 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 Fornecedor Individual: | | | | | | CPF: | | | | |
|