|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/**CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2023** | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO FORMAL** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: | | | | | | | | 2. CNPJ: | | |  | | | |
| 3. Endereço | | | | | 4. Município/UF | | | | | | | | | |
| 5- E-mail: | | | | | 6. DDD/Fone | | | | | | | | 7. CEP | |
| 8- Nº DAP Jurídica | | | 9.Banco | | | 10.Agência Corrente | | | | | 11.Conta Nº da Conta | | | |
| 12.Nº de Associados | | | 13.Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006 | | | | | | | | 14.Nº de Associados com DAP Física | | | |
| 15. Nome do representante legal | | | | | | 16.CPF | | | | | | 17.DDD/Fone | |
| 18.Endereço | | | | | | 19. Município/UF | | | | | | | | |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Florínea/SP | | | | | 2.CNPJ : 44.493.575/0001-69 | | | | | | 3.Município/UF – Florínea/SP | | | |
|
| 4. Endereço:  Rua Livino Cardoso de Oliveira,699, Centro – CEP. 19.870-011 | | | | | | | | | | | 5.DDD/Fone  (18) 3377 - 6220 | | | |
|
| 6. Nome do representante e e-mail  Paulo Eduardo Pinto - licitacao@florinea.sp.gov.br | | | | | | | | | | 7.CPF  189.258.108-67 | | | | |
|
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1.Produto | | | 2.Unidade | 3.Quantidade | | 4.Preço de Aquisição\* | | | | 5.Cronograma de Entrega dos produtos | | | |
| 4.1.Unitário | | | 4.2.Total |
| 1 |  | | |  |  | |  | | |  |  | | | |
| 2 |  | | |  |  | |  | | |  |  | | | |
| 2 |  | | |  |  | |  | | |  |  | | | |
| 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). | | |  |  | |  | | |  |  | | | |
| 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 | | | | | | | Fone/E-mail: | | | | | |
|