

PROPOSTA PARA FORNECEDORES INDIVIDUAIS

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2020

I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR INDIVIDUAL

| | | | |
|---|--|---|---|
| 1. Nome do Proponente <i>Cosma maria da Silveira</i> | | 2. CPF: <i>012.415.993-19</i> | |
| 3. Endereço: <i>mirindiba</i> | | 4. Município/UF: <i>Acarau-Ce</i> | |
| 5. CEP: <i>62.580-000</i> <i>acarauí - ce</i> | 6. Nº DAP física: <i>50w0012415993191</i> <i>306180720</i> | 7. DDD/fone: <i>88.9655 5276</i> | |
| 8. E-mail (quando houver) | 9. Banco: <i>NUBANK</i> | 10. Agência: <i>0001</i> | 11. Conta Nº da Conta: <i>39568916-5</i> |
| 12. Nº de Associados: <i>30</i> | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006: | 14. Nº de Associados com DAP Física: <i>20</i> | |



II - 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 | |
| BANANA PRATA | KG | 400 | 4,74 | 1.896,00 | SEMANAL |
| BATATA DOCE | KG | 200 | 4,10 | 820,00 | SEMANAL |
| BOLO TIPICO | KG | 700 | 13,73 | 9.611,00 | SEMANAL |
| FARINHA DE MANDIOCA | KG | 700 | 5,27 | 3.689,00 | SEMANAL |
| FEIJÃO DE CORDA | KG | 200 | 9,44 | 1.888,00 | SEMANAL |
| MACAXEIRA | KG | 500 | 4,17 | 2.085,00 | SEMANAL |
| | | | | RS 19.989,00 | |

OBS: * Preço publicado no Edital n 001/2020 (o mesmo que consta na chamada pública).

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

| | | |
|-----------------------------|------|-----------|
| NOME | CNPJ | Município |
| Endereço | | Fone |
| Nome do representante Legal | | CPF |

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: |
| | <i>Cosma maria da Silveira</i> | <i>012.415.993-19</i> |

[Handwritten signature]

MAIU