**ANEXO II.**

**MUNICÍPIO DE OUVIDOR.**

**CHAMAMENTO PÚBLICO nº 006/2024.**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO n° 7140/2024.**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA.**

**MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS FORMAIS.**

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

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO

EDITAL/ **CHAMADA PÚBLICA Nº 006/2024.**

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 | | | | 2. CNPJ | | | | | | 3. MUNICÍPIO/UF | |
| 4. ENDEREÇO | | | | | | 5. DDD/FONE | | | | | |
| 6. NOME DO REPRESENTANTE E E-MAIL | | | | | | 7. CPF | | | | | |
| III - RELAÇÃO DE PRODUTOS | | | | | | | | | | | |
| 1. PRODUTO | 2. UNIDADE | | 3. QUANTIDADE | | | 4. PREÇO DE AQUISIÇÃO | | | | | 5. CRONOGRAMA DE ENTREGA |
| 4.1. UNITÁRIO | | | 4.2. TOTAL | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
|  |  | |  | | |  | | |  | | MENSAL |
| OBS: \* PREÇO PUBLICADO NO **EDITAL Nº 006/2024** (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 FORMA | | | | | FONE/E-MAIL: | | | | |