



ANEXO IV

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

Identificação da proposta de atendimento ao edital / Chamada Pública nº. : 001/2020

I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

A - Grupo Formal

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:	

B - Grupo Formal

1. Nome do Proponente		2.CNPJ	
3. Endereço:		4. Município:	5.CEP.:
6. Nome da Entidade Reguladora:		7. CPF.:	8. DDD/Fone: (_____)

C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)

1. Nome:	2.CPF.	3.DAP.	4. Nº.da Agência	5.Nº.da Conta Corrente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Educação - SEME

ANEXO IV – CONTINUAÇÃO

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC					
1. Nome da Entidade:		2.CNPJ:		3.Município:	
4.Endereço:				5.DDD/Fone:	
6.Nome do Representante e E-mail:				7.CPF.:	
III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1.Nome do Agricultor Familiar	2.Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5.Preço/Unidade	6. Valor Total
					Total Agricultor
					Total Agricultor
					Total Agricultor
					Total Agricultor
Total do Projeto					



ANEXO IV – CONTINUAÇÃO

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				
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				
Local e Data:	_____ de _____ de _____		Fone	
	Assinatura do Representante do Grupo Formal		CPF.:	
Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal		Assinatura:	