| ANEXO I “C” – Modelo do Projeto de Venda  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 XX/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORNECEDOR(A) INDIVIDUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | 1. CPF | | | | | | | |
| 1. Endereço | | | | | | | | | | 1. Município/UF | | | | | | | | | 1. CEP |
| 1. E-mail (quando houver) | | | | | | | | | | 1. DDD/Fone | | | | | | | | 1. Nº da DAP Física | |
| 1. Banco | | | | | 1. Nº da Agência | | | | | 1. Nº da Conta Corrente | | | | | | | | | |
| **II – RELAÇÃO DE PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Produto | | 1. Unidade | | | | 1. Quantidade | | | 1. Preço de Aquisição\* | | | | | Cronograma de Entrega dos Produtos | | | |
| 1. Unitário | | | 1. Total | |
| 1 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |
| 2 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |
| 3 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |
| 4 | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | | |
| OBS: \*Preço publicado na Chamada Pública n° 01/2024 (o mesmo que consta na chamada pública) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNCE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Produto | | 2. Unidade | | | 3. Quantidade | | | 4. Preço/Unidade | | | | 5. Valor Total por Produto | | | | 6. Cronograma de Entrega dos Produtos | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | | **Total do projeto:** | | | |  | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |