

ANEXO V- MODELO DE PROJETO DE VENDA

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE									
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2019									
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: Município de São Bernardo do Campo					2. CNPJ: 46.523.239/0001-47		3. Município/UF: São Bernardo do Campo - SP		
4. Endereço:							5. DDD/Fone:		

Av. Wallace Simonsen, 222 – Bairro Nova Petrópolis, CEP- 09771-210

011-2630-5241

6. Nome do representante e e-mail:
SÍLVIA DE ARAÚJO DONNINI
e-mail- alimentacaoescolarsbc@saobernardo.sp.gov.br

7. CPF:089.173.138-50

III - RELAÇÃO DE PRODUTOSÃO ANEXO

1. Produto:	2. Unid.:	3. Quant.:	4. Preço de Aquisição:				5. Cronograma de Entrega dos produtos:
			4.1. Valor Unit.:	4.2. Logística	4.3. Valor Unit. Total (4.1 + 4.2)	4.4. Total Anual: (4.3 x 3.)	
			(R\$)	4.2 (R\$)	(R\$)	(R\$)	___entregas / ano
							___entregas / ano
							___entregas / ano
					TOTAL GERAL		

***OS CAMPOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS DE ACORDO COM OS PREÇOS DE AQUISIÇÃO**

OBS.: * 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:
---------------	--	--------------