

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 001/2021				
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: Av. Wallace Simonsen, 222 – Bairro Nova Petrópolis, CEP- 09771-210			5. DDD/Fone: 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. Valor Total	
			(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: