



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Educação

Departamento de Apoio à Educação – SE 2

Divisão de Alimentação Escolar – SE 21

ANEXO III - 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 | | | |
| 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 | |



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Educação

Departamento de Apoio à Educação – SE 2

Divisão de Alimentação Escolar – SE 21

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 |
| 4. Endereço CAV – 2º Andar - Av. Dom Jaime de Barros Câmara, 201 - Planalto, São Bernardo do Campo - SP, 09895-400 | | 5. DDD/Fone (11) 2630-5261 |
| 6. Nome do representante e e-mail SILVA DE ARAÚJO DONINI / se21@saobernardo.sp.gov.br | | 7. CPF 089.173.138-50 |

III – RELAÇÃO DE PRODUTOS

| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço de Aquisição* | | 5. Cronograma de Entrega dos produtos |
|------------|------------|---------------|------------------------|-----------|---------------------------------------|
| | | | 4.1. Unitário | 4.2.Total | |
| 1 | | | | | Mensal |
| 2 | | | | | Mensal |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

***Os campos deverão ser preenchido 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: |
|---------------|---------------------------------------------|--------------|