

Modelo Proposto para os 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                          |         |                  |                |                    |                          |                                    |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR                                                                  |         |                  |                |                    |                          |                                    |
| FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL                                                                        |         |                  |                |                    |                          |                                    |
| 1.Nome do Proponente                                                                             |         |                  |                | 2.CPF              |                          |                                    |
| 3.Endereço                                                                                       |         |                  | 4.Município/UF |                    | 5.CEP                    |                                    |
| 6.Nº da DAP Física                                                                               |         |                  | 7.DDD/Fone     |                    | 8.E-mail (quando houver) |                                    |
| 9.Banco                                                                                          |         | 10.Nº da Agencia |                |                    | 11.Nº. da Conta Corrente |                                    |
| II – RELAÇÃO DOS PRODUTOS                                                                        |         |                  |                |                    |                          |                                    |
|                                                                                                  | Produto | Unidade          | Quantidade     | Preço de Aquisição |                          | Cronograma de Entrega dos Produtos |
|                                                                                                  |         |                  |                | Unitário           | Total                    |                                    |
|                                                                                                  |         |                  |                |                    |                          |                                    |
|                                                                                                  |         |                  |                |                    |                          |                                    |
|                                                                                                  |         |                  |                |                    |                          |                                    |
|                                                                                                  |         |                  |                |                    |                          |                                    |
|                                                                                                  |         |                  |                |                    |                          |                                    |

|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|------|-----------|
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
| OBS                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Preço publicado no Edital nº. ....(o mesmo que consta na chamada pública).</li> </ul> |  |      |  |      |           |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC                                                                                 |                                                                                                                              |  |      |  |      |           |
| 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: |
|              |                                     |      |