**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 538/2018**

**MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 519/2018**

**CHAMAMENTO PÚBLICO 02/2018**

**Anexo III**

|  |
| --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR** |
| **Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada Pública nº 519/2018** |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** |
| **A – Grupo Formal** |
| 1. Nome do Proponente | 2. CNPJ |
| 3. Endereço | 4. Município | 5. CEP |
| 6. Nome do representante legal | 7. CPF | 8. DDD/Fone |
| 9. Banco  | 10. nº da Agência | 11. nº da Conta Corrente |
| **B – Grupo Informal** |
| 1. Nome do Proponente |
| 2. Endereço | 3. Município | 4. CEP |
| 5. Nome da Entidade Articuladora | 6. CPF | 7. DDD/Fone |
| **C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)** |
|  | 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | 4. nº da Agência  | 5. nº da Conta Corrente |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXERCUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** |
| 1. Nome da Entidade | 2. CNPJ | 3. Município |
| 4. Endereço  | 5. DDD/Fone |
| 6. Nome do representante e e-mail | 7. CPF. |
| **III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** |
|  |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total Agricultor |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total Agricultor  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total Agricultor  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total Agricultor  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total Agricultor  |  |
| Total do projeto |  |

|  |
| --- |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTOR** |
|  | **1. Produto** | **2. Unidade** | **3. Quantidade** | **4. Preço/Unidade** | **5. Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total do Projeto: |  |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS** |
|  |
| **V – CARACTÉRISTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)** |
|  |
| 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: |
| CPF: |
|  |
| Local e Data: | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | Assinatura |
|  |  |
|  |  |