



Prefeitura do Município de Motuca  
ESTADO DE SÃO PAULO

**ANEXO IV**  
**PROJETO DE VENDA – CHAMADA PÚBLICA N.º 001/2016**

**Prefeitura Municipal de Motuca**

**Programa Nacional de Alimentação Escolar**

**FORNECEDOR GRUPO FORMAL/INFORMAL**

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2016				
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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	12. Nº de Associados	13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006		14. Nº de Associados com DAP Física
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente				
3. Endereço		4. Município		5. CEP
6. Nome da Entidade Articuladora			7. CPF	8. DDD/Fone
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				



**Prefeitura do Município de Motuca**  
ESTADO DE SÃO PAULO

1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N°. da Agência	5. N°. da Conta Corrente

**II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

1. Nome da Entidade <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOTUCA</b>	2. CNPJ 68.319.987/0001-45	3. Município MOTUCA
4. Endereço Rua São Luiz nº 111 - Centro	5. DDD/Fone (16) 3348-9300	
6. Nome do representante e e-mail: rosamariaatigue@motuca.sp.gov.br SECRETARIA DE EDUCAÇÃO – Rosa Maria Atique		7. CPF 187.155.298-27

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS**

	1. Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						



**Prefeitura do Município de Motuca**  
ESTADO DE SÃO PAULO

15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
<b>Total do projeto</b>				Total agricultor		

<b>IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>					
	1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



**Prefeitura do Município de Motuca**  
ESTADO DE SÃO PAULO

16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
				<b>Total do projeto:</b>	
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	



**Prefeitura do Município de Motuca**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**FORNECEDOR INDIVIDUAL**

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR					
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2016					
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>					
<b>FORNECEDOR INDIVIDUAL</b>					
1. Nome do Proponente			2. CPF		
3. Endereço	4. Município		5. CEP		
6. Nº da DAP Física	7. DDD/Telefone		8. E-MAIL		
9. Banco	10. Nº da Agência		11. Nº da Conta Corrente		
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>					
1. Nome da Entidade <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOTUCA</b>		2. CNPJ 68.319.987/0001-45	3. Município MOTUCA		
4. Endereço Rua São Luiz nº 111 - Centro			5. DDD/Fone (16) 3348-9300		
6. Nome do representante e e-mail: rosamariaatique@motuca.sp.gov.br SECRETARIA DE EDUCAÇÃO – Rosa Maria Atique			7. CPF 187.155.298-27		
<b>III – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>					
	1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto
<b>01</b>					
<b>02</b>					
<b>03</b>					
<b>04</b>					
<b>05</b>					
<b>06</b>					
<b>07</b>					
<b>08</b>					
<b>09</b>					



**Prefeitura do Município de Motuca**  
ESTADO DE SÃO PAULO

10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
				<b>Total do projeto:</b>	
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:	
		Agricultores Fornecedores do Grupo Informal		Assinatura	
Local e Data:					