

**ANEXO I**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao Edital de Chamada Pública nº 001/2016				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<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. Fone:	
9. Banco:	10. Nº da Agência:		11. Nº Cta Corrente:	
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente:				
2. Endereço		3. Município		4. CEP:
5. Nome da Entidade Articuladora:		6. CPF:		7. Fone:
<b>Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº Agência	5. Nº Cta Corrente
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS DE MAIO</b>			2. CNPJ: 87.612.800/0001-41	
3. Município TRÊS DE MAIO- RS		4. Endereço Rua Minas Gerais, nº 46 – 98910-000		5. Fone: (55) 3535-1457
6. Nome do Representante: OLÍVIO JOSÉ CASALI		7. E-mail: <a href="mailto:educacao@pmtresdemaio.com.br">educacao@pmtresdemaio.com.br</a>		8. CPF: 029.706.000-72

III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS						
	1. Identificação do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	Valor Total
	Nome:					
	CPF:					
	Nº DAP:					
						<b>Total do Agricultor R\$</b>
	Nome:					
	CPF:					
	Nº DAP:					
						<b>Total do Agricultor R\$</b>
	Nome:					
	CPF:					
	Nº DAP:					
						<b>Total do Agricultor R\$</b>
<b>Total do Projeto: R\$</b>						
IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO						
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto		
<b>Total do Projeto: R\$</b>						
IV – MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS						
Através de conferência das entregas semanais.						
V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)						
<b>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.</b>						
Local e Data:	Assinatura do Representante do Grupo Formal:	Fone/E-mail:				
		CPF:				
Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura				