



Prefeitura Municipal de Bagé
Estado do Rio Grande do Sul

ANEXO II - MODELOS DA PROPOSTA COMERCIAL (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 0001/2023				
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. N° DAP Jurídica		9. Banco	10. Agência Corrente	
11. N° Conta Corrente				
12. N° de associados		13. N° de Associados de acordo com a Lei nº 11326/2006:		14. N° de Associados com DAP Física
15. Nome do representante legal		16. CPF		17. DDD/Fone
18. Endereço:		19. Município/UF		
II IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC				
1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Bagé		2. CNPJ 88.073.291.0001/99		3. Município/UF
4. Endereço: Rua Caetano Gonçalves, 1151		5. DDD/fone: 53 – 3241 1044		
6. Nome do representante e e-mail: Departamento de Nutrição Escolar / smed@bage.rs.gov.br		7. CPF:		
III – RELAÇÃO DE PRODUTOS				
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço de Aquisição*	
			4.1 Unitário	4.2 Total
*OBS Preço Publicado no edital de Chamada Pública 001/2023				
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

MODELO PROPOSTO PARA GRUPO FORMAL



Prefeitura Municipal de Bagé
Estado do Rio Grande do Sul

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA 0001/2023					
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES					
GRUPO INFORMAL					
1. Nome do Proponente		2. CPF			
3. Endereço		4. Município/UF		5. CEP	
6. E-mail		7. DDD/Fone			
8. Organizado por entidade Articuladora () Sim () não		9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver)			10. E-mail/Fone
II – FORNECEDORES PARTICIPANTES					
1. Nome do agricultor (a) Familiar	2. CPF	3. DAP	4. Banco	5. Nº da Agência	6. Nº Conta Corrente
III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC					
1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Bagé		2. CNPJ 88.073.291.0001/99		3. Município/UF Bagé	
4. Endereço: Rua Caetano Gonçalves, 1151		5. DDD/fone: 53 – 3241 1044			
6. Nome do representante e e-mail: Departamento de Nutrição Escolar / smed@bage.rs.gov.br				7. CPF:	
IV – RELAÇÃO DE PRODUTOS					
1. Identificação do Agricultor (a) Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço de Aquisição*/Unidade	6. Valor Total
					Total Agricultor
					Total Agricultor
					Total Agricultor
					Total do Projeto
*OBS Preço Publicado no edital de Chamada Pública 001/2023					
V - Totalização por Produto					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4 Preço/Unidade	5. Valor total por produto	6. Cronograma de Entrega dos Produtos
				Total do Projeto:	
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 Informal			Fone/E-mail CPF	
Local e Data	Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal			Assinatura	

MODELO PROPOSTO PARA GRUPO INFORMAL



Prefeitura Municipal de Bagé
Estado do Rio Grande do Sul

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA 0001/2023

I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

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 Agência		11. Nº da Conta Corrente

II RELAÇÃO DOS PRODUTOS

Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entregados produtos
			Unitário	Total	

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Bagé		2. CNPJ 88.073.291.0001/99	3. Município/UF Bagé
4. Endereço: Rua Caetano Gonçalves, 1151		5. DDD/fone: 53 – 3241 1044	
6. Nome do representante e e-mail: Departamento de Nutrição Escolar / smed@bage.rs.gov.br			7. 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
--------------	-------------------------------------	-----

MODELO PROPOSTO PARA OS FORNECEDORES INDIVIDUAIS