

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2019**

I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

GRUPO FORMAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| 1. Nome Do Proponente ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DOS MORADORES DO SÍTIO RIACHO | | 2.CNPJ 19.716.837/0001-60 | |
| 3.Endereço SÍTIO RIACHO | | 4.Município VIÇOSA DO CEARÁ – CE | |
| 5.Email | 6.DDD/Fone | | 7.CEP 62.300-000 |
| 8- Nº DAP Jurídica SDW1971683700011612151225 | 9.Banco Banco do Brasil | 10.Agência Corrente 2773-1 | 11.Conta Nº da Conta Conta Corrente Nº 24.226-8 |
| 12.Nº de Associados 14 | 13.Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006 | | 14.Nº de Associados com DAP Física 13 |
| 15. Nome do representante legal SIMONE MARIA DA SILVA | | 16.CPF 018.335.513-03 | 17.DDD/Fone (88) 9 9670 2638 |
| 18.Endereço SÍTIO RIACHO | | 19. Município/UF VIÇOSA DO CEARÁ - CE | |

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

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| 1. Nome da Entidade PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ – SEC. DE EDUCAÇÃO | | 2.CNPJ 10.462.497/0001-13 | 3.Município/UF VIÇOSA DO CEARÁ |
| 4. Endereço RUA SILVA JARDIM, Nº 790 - CENTRO – VIÇOSA DO CEARÁ - CE | | | 5.DDD/Fone 3632 1544 |
| 6. Nome do representante e e-mail JOSE LUCIANO ALEXANDRE MENDES – seduc@vicosa.ce.gov.br | | | 7.CPF 837.894.303-82 |

III – RELAÇÃO DE PRODUTOS

| | 1.Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço de Aquisição* | | 5.Cronograma de Entrega dos produtos |
|----|--------------------|-----------|--------------|-----------------------|---------------|--------------------------------------|
| | | | | 4.1.Unitário | 4.2.Total | |
| 6. | BOLINHO INDIVIDUAL | KG | 4.720 | R\$ 13,82 | R\$ 65.230,40 | QUINZENAL |

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

| | | |
|--|---|---|
| Local e Data: SÍTIO RIACHO, VIÇOSA DO CEARÁ. 05 DE FEVEREIRO DE 2019. | Assinatura do Representante do Grupo Formal <i>Simone Maria da Silva</i> SIMONE MARIA DA SILVA | Fone/E-mail: (88) 9 9670 2638 |
|--|---|---|

