

FAZENDA LAJES

BEATRIZ DOS SANTOS SILVA OLIVEIRA



PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PUBLICA Nº 01/2022

I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1. Nome do Proponente: BEATRIZ DOS SANTOS SILVA OLIVEIRA		2. CPF: 631.816.283-60	
3. Endereço: FAZENDA LAJES		4. Município/UF: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA	5. CEP 65.805-000
6. Nº da DAP Física: SDW0631816283603105210948		7. DDD/Fone: (99) 981625429	8. E-mail (quando houver)
9. Banco:	10. Nº da Agência:	11. Nº da Conta Corrente	
		PIX - CPF 63181628360	

Relação dos Produtos

Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de entrega dos produtos
			Unitário	Total	
CAJÁ	KG	300	2,50	750,00	MENSAL
FEIJÃO	KG	120	10,00	1.200,00	MENSAL
MACAXEIRA	KG	200	4,00	800,00	MENSAL
MILHO VERDE	KG	350	3,80	1.330,00	MENSAL
OBS: * Preço publicado no Edital nº 01/2022 (o mesmo que consta na chamada publica).				4.080,00	

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

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS		CNPJ: 06.080.394/0001-11	Município: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA
Endereço: RUA OVÍDIA NOGUEIRA, 22 - BAIRRO GIRASSOL		Fone: (99) 3531-1212	
Nome do Representante Legal: LUIZ NATAN COELHO DOS SANTOS			CPF: 279.656.433-91

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:

Fort. dos Nog. 14/03/2022 *Beatriz dos Santos Silva Oliveira* 631.816.283-60

**DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL**

Eu, BEATRIZ DOS SANTOS SILVA OLIVEIRA, portador do CPF 631.816.283-60, trabalhador rural, residente na Fazenda Lajes, no município de Fortaleza dos Nogueiras, declaro que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria, relacionada no projeto de venda.

Fortaleza dos Nogueiras, 14 de março de 2022

x Beatriz dos Santos Silva Oliveira
Assinatura