



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
Prefeitura Municipal de Alto Alegre  
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000  
Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122

**PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE**

**ANEXO VII**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

**Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais**

|                                                                                                       |                                 |  |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE</b> |                                 |  |                                                    |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº01/2022</b>                   |                                 |  |                                                    |
| <b>I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</b>                                                                 |                                 |  |                                                    |
| <b>FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL</b>                                                                      |                                 |  |                                                    |
| 1. Nome do Proponente: Camila Yora                                                                    | 2. CPF: 024.785.650-99          |  | 5. CEP: 99430-000                                  |
| 3. Endereço: Linha Corazza                                                                            | 4. Município/UF: Alto Alegre/RS |  | 8. E-mail (quando houver): emaltale@emater.tche.br |
| 6. Nº da DAP Física:                                                                                  | 7. DDD/Fone: 054 99688 0927     |  | 11. Nº da Conta Corrente: 4185/8                   |
| 9. Banco: Sicredi                                                                                     | 10. Nº da Agência: 0218         |  |                                                    |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
Prefeitura Municipal de Alto Alegre  
Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000  
Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122

| II - RELAÇÃO DOS PRODUTOS                                                                                                                  |         |                                     |                     |                        |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------|---------------------|------------------------|------------------------------------|--|
| Produto                                                                                                                                    | Unidade | Quantidade                          | Preço de Aquisição* |                        | Cronograma de Entrega dos produtos |  |
|                                                                                                                                            |         |                                     | Unitário            | Total                  |                                    |  |
| 1 ABOBRINHA                                                                                                                                | Kg      | 32                                  | 5,00333             | 160,11                 | 08 kg p/mês                        |  |
| 2 ALFACE                                                                                                                                   | Unid    | 100                                 | 3,72333             | 372,33                 | 02 p/semana                        |  |
| 3 ALHO                                                                                                                                     | Kg      | 10                                  | 29,90333            | 299,03                 | 01 kg p/mês                        |  |
| 4 BATATA DOCE                                                                                                                              | Kg      | 60                                  | 5,70000             | 342,00                 | 15 kg p/mês                        |  |
| 5 BRÓCOLIS                                                                                                                                 | Unid    | 80                                  | 5,79000             | 463,20                 | 08 unid p/mês                      |  |
| 6 CEBOLA                                                                                                                                   | Kg      | 100                                 | 5,64667             | 564,67                 | 2,5 kg p/semana                    |  |
| 7 CHUCHU                                                                                                                                   | Kg      | 32                                  | 5,04333             | 161,39                 | 08 kg mês                          |  |
| 8 COUVE FLOR                                                                                                                               | Unid    | 80                                  | 7,33000             | 586,40                 | 8 unid p/mês                       |  |
| 9 FEIJÃO                                                                                                                                   | Kg      | 100                                 | 11,70667            | 1170,67                | 14 kg p/mês                        |  |
| 10 LARANJA                                                                                                                                 | Kg      | 200                                 | 3,75667             | 751,33                 | 20 kg p/mês                        |  |
| 11 MANDIOCA DESCASCADA CONGELADA                                                                                                           | Kg      | 60                                  | 9,64333             | 578,60                 | 10 kg p/mês                        |  |
| 12 REPOLHO                                                                                                                                 | Kg      | 60                                  | 4,81667             | 289,00                 | 06 kg p/mês                        |  |
| Obs.: Preço publicado no Edital n 002/2022 (o mesmo que consta na chamada pública).                                                        |         |                                     |                     |                        |                                    |  |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC                                                                                 |         |                                     |                     |                        |                                    |  |
| Nome: Prefeitura Municipal de Alto Alegre                                                                                                  |         | CNPJ: 92.406057/0001-03             |                     | Município: Alto Alegre |                                    |  |
| Endereço: Rua Recreio 233                                                                                                                  |         | Fone: 054 3382-1030                 |                     |                        |                                    |  |
| Nome do Representante Legal: Avelino Salvadori                                                                                             |         | CPF: 049.742.390-15                 |                     |                        |                                    |  |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |         |                                     |                     |                        |                                    |  |
| Local e Data: Alto Alegre, 14/03/2022                                                                                                      |         | Assinatura do Fornecedor Individual |                     | CPF: 024.785.650-99    |                                    |  |

*Magali* *beb*