



**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

**MODELO PROPOSTO PARA OS FORNECEDORES INDIVIDUAIS**

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE   |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº02/2017   |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
| I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
| FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
| 1. Nome do Proponente Gabriel Puhl Tomazzi   |                                     |                                | 2. CPF 020.123.740-77           |                       |                                    |
| 3. Endereço Treze de Maio  |                                     | 4. Município/UF Alto Alegre-RS |                                 | 5. CEP 99430000       |                                    |
| 6. Nº da DAP Física SDW0020123740770112141052  |                                     | 7. DDD/Fone 54-99675-8027      |                                 | 8. E-mail             |                                    |
| 9. Banco Sicredi   | 10. Nº da Agência 0218              |                                | 11. Nº da Conta Corrente 8787-4 |                       |                                    |
| II - Relação dos Produtos  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
| Produto  | Unidade                             | Quantidade                     | Preço de Aquisição              |                       | Cronograma de Entrega dos produtos |
|  |                                     |                                | Unitário                        | Total                 |                                    |
| Feijão   | Kg                                  | 50                             | 7,00                            | 350,00                | Mensal                             |
|  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
|  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
|  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
|  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
|  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
|  |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
| 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 54 33821030      |                                    |
| Nome do Representante Legal Gilmar Tonello   |                                     |                                | CPF 495.634.910-68              |                       |                                    |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |                                     |                                |                                 |                       |                                    |
| Local e Data: 10/08/17   | Assinatura do Fornecedor Individual |                                | CPF: 020.123.740-77             |                       |                                    |

\* *Gabriel Puhl Tomazzi*