



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 Jenifer Schavetock			2. CPF 018.365.740-37/ CNPJ: 24.326.329/0001-05		
3. Endereço Costa do Jacui		4. Município/UF Alto Alegre-RS		5. CEP99430000	
6. Nº da DAP Física SDW0427478720681904160333		7. DDD/Fone 54-999372779		8. E-mail dhenilopes@yahoo.com.br	
9. Banco Sicredi	10. Nº da Agência 0218		11. Nº da Conta Corrente 16429-1		
II- Relação dos Produtos					
Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição		Cronograma de Entrega dos produtos
			Unitário	Total	
Bolacha caseira	kg	40	20,00	800,00	Mensal
III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DCPNAE/FNDE/MEC					
Nome Prefeitura Municipal de Alto Alegre		CNPJ92.406057/0001-03		Município Alto Alegre	
Endereço Rua Recreio 233				Fone54 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:018.365.740-37		

x *Jenifer Schavetock*