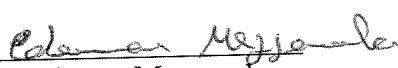




| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE                                             |            |                                                                                                          |                             |                                                  |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 03/2021                                                              |            |                                                                                                          |                             |                                                  |                                       |
| I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES                                                                                                         |            |                                                                                                          |                             |                                                  |                                       |
| GRUPO FORMAL                                                                                                                               |            |                                                                                                          |                             |                                                  |                                       |
| 1. Nome do Proponente: Cooperativa de Produtores de Uva e Derivados de Ametista do Sul - Coperametista                                     |            |                                                                                                          | 2. CNPJ: 08.835.220/0001-47 |                                                  |                                       |
| 3. Endereço: Rua Vereador Jorge Luiz Bassi, 377, Bairro Aparecida                                                                          |            | 4. Município/UF: Ametista do Sul - RS                                                                    |                             |                                                  |                                       |
| 5. E-mail: faleconosco@coperametista.com.br                                                                                                |            | 6. DDD/Fone: 55 3752 1491                                                                                |                             | 7. CEP: 98465-000                                |                                       |
| 8. Nº DAP Jurídica: SDW0883522000011611200511                                                                                              |            | 9. Banco: 748 Sicredi                                                                                    |                             | 10. Agência Corrente: 0230                       |                                       |
|                                                                                                                                            |            |                                                                                                          |                             | 11. Conta Nº da Conta: 19259-7                   |                                       |
| 12. Nº de Associados: 55                                                                                                                   |            | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006: 55                                              |                             | 14. Nº de Associados com DAP Física: 49          |                                       |
| 15. Nome do representante: Edemar Mezzaroba                                                                                                |            | 16. CPF: 517.774.100-87                                                                                  |                             | 17. DDD/Fone: 55 996612909                       |                                       |
| 18. Endereço: Linha Alta                                                                                                                   |            | 19. Município/UF: Ametista do Sul - RS                                                                   |                             |                                                  |                                       |
| II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC                                                                                  |            |                                                                                                          |                             |                                                  |                                       |
| 1. Nome da Entidade: Município de Planalto                                                                                                 |            | 2. CNPJ: 87.612.891/0001-15                                                                              |                             | 3. Município/UF: Planalto - RS                   |                                       |
| 4. Endereço: Rua Humberto de Campos, nº732, Centro                                                                                         |            | CEP: 98.470-000                                                                                          |                             | 5. DDD/Fone: (55) 37942213                       |                                       |
| 6. Nome do representante e e-mail: Cristiano Gnoatto                                                                                       |            |                                                                                                          | 7. CPF:                     |                                                  |                                       |
| 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                                       |                                       |
| Suco de Uva integral                                                                                                                       | litro      | 750                                                                                                      | 15,99                       | 11.992,50                                        | Conforme solicitação da entidade      |
| OBS: * Preço publicado no Edital nº 03/2021                                                                                                |            |                                                                                                          |                             |                                                  |                                       |
| 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 Representante do Grupo Formal                                                              |                             | Fone/E-mail:                                     |                                       |
| Ametista do Sul, 13 de outubro de 2021                                                                                                     |            | <br>Edemar Mezzaroba |                             | 55 3752 1491<br>faleconosco@coperametista.com.br |                                       |

