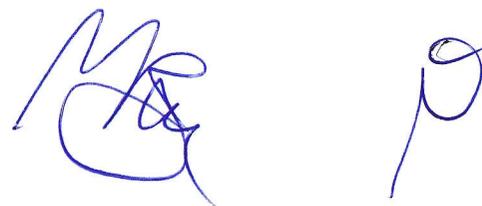


PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

MODELO DE PROJETO DE VENDA

Modelo proposto para os Grupos Formais

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | |
|--|--|--|---|
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023 | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | |
| GRUPO FORMAL | | | |
| 1. Nome do Proponente ADEMIR ELÓI KNOP | | 2. CNPJ 07.637.628/0001-41 | |
| 3. Endereço Linha Kronenthal | | 4. Município/UF Lagoa dos Três Cantos/RS | |
| 5. E-mail emtcanto@emater.tche.br | | 6. DDD/Fone (54) 99955-2011 | 7. CEP 99495-000 |
| 8. Nº DAP Jurídica SDW0763762800012501220237 | 9. Banco SICREDI | 10. Agência Corrente 0244 | 11. Conta Nº da Conta 8818-8 |
| 12. Nº de Associados 01 | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006 | | 14. Nº de Associados com DAP Física 01 |
| 15. Nome do representante legal Ademir Eloi Knop | 16. CPF 971.606.360-15 | | 17. DDD/Fone (54) 99955-2011 |
| 18. Endereço Linha Kronenthal | | 19. Município/UF Lagoa dos Três Cantos/RS | |



**II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO
PNAE/FNDE/MEC**

| | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| 1. Nome da Entidade Município de Tiu Hugo | 2. CNPJ 04.207.638/0001-59 | 3. Município/UF Tiu Hugo/RS |
| 4. Endereço Rua Rio de Janeiro N° 92 | | 5. DDD/Fone (54) 3338-9167 |
| 6. Nome do representante e e-mail Gilson Paz / gabinete@tiohugo.rs.gov.br | | 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 | |
| 1 Suco de fruta integral – (de uva, sem adição de açúcar, água ou corantes). | Lt | 400 | R\$ 11,00 | R\$ 4.400,00 | Quinzenalmente |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

Obs.: * Preço publicado no Edital n 003/2023 (o mesmo que consta na chamada pública).

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

| | | |
|---|--|--|
| Local e Data: Lagoa dos Três Cantos 06/06/2023 | Assinatura do Representante do Grupo Formal  | Fone/E-mail: (54) 99955-2011/ emtcanto@emater.tche.br |
|---|--|--|