



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

**MODELO DE PROJETO DE VENDA
(MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS)**

PROJETO DE VENDA DE GÊNERO ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE	
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2023	
I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES	
GRUPO INFORMAL	
1.Nome	2.CPF
3.Endereço	4.Município
5.Cep	6.e-mail (quando houver)
7.DDD/fone	8.Organizado por Entidade Articuladora ()SIM ()NÃO
9.Nome da Entidade Articuladora (quando houver)	10.E-mail/fone

II-FORNECEDORES PARTICIPANTES					
1.Nome do Agricultor familiar	2.CPF	3.DAP	4.BANCO	5.Nº DA AGÊNCIA	6. Nº DA CONTA CORRENTE

III-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC	
1.Nome da entidade: SEMED	2.CNPJ:XXXXXXXX
3.Município/UF:ACARÁ/PA	4.Endereço
5.DDD/FONE: (91)	6.Nome do representante

IV-Relação DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1.Identificação do Agricultor Familiar	2.Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5.Preço de aquisição*/ Unidade	6.Valor Total
				Total do agricultor	

Av. Marechal Deodoro da Fonseca nº20 - Centro – Fone (091) 3728-1249
CEP. 68685-000 – Concórdia do Pará



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

V-DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DAS PRODUTOS

VI- CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve históricos, números de sócios, missão, área de abrangência)

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 Informal	Fone/E-mail: CPF:
Local e Data	Agricultores (as) Fornecedores (as) do grupo informais	Assinatura



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

**MODELO DE PROJETO DE VENDA
(MODELO PROPOSTO PARA FORNECEDORES INDIVDAIS)**

PROJETO DE VENDA DE GÊNERO ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE	
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº02/2023	
I-FORNECEDOR INDIVIDUAL	
1.Nome do proponente	2.CNJ
3.Endereço	4.Município/UF
5.E-mail	6. Telefone
7.Cep	8. Número da DAP física
9.Banco	10.Nº da agência
11. Ag. - Conta Corrente	

II - TOTALIZAÇÃO - POR PRODUTO				
1.Produto	2.Unidade	3.Quantidade	Preço de aquisição*/ Unidade	5.Valor total por produto

III-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC	
1.Nome da entidade:	2.CNPJ
3.Município/UF:	4.Endereço
5.TELEFONE:	6.Nome do representante

IV -TOTALIZAÇÃO POR RODUTO			
1.Produto	2.Uniade	3.Quantidade	4.Preço de Aquisição*
			Total da proposta:

V-DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTODAS ENTREGAS DAS PRODUTOS

VI- CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve históricos, números de sócios, missão, área de abrangência)



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA DO PARÁ
PODER EXECUTIVO

--

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 fornecedor Individual	CPF
--------------	--	-----