



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE**

**IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2017**

**I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

|  |                                 |  |                        |
|--|---------------------------------|--|------------------------|
| 1. Nome do Proponente <b>ABRAÃO OLIVEIRA DE MORAIS</b> |                                 | 2. CPF: <b>119.668.188-07</b>            |                        |
| 3. Endereço <b>CONJUNTO COHAB, CENTRO</b>              |                                 | 4. Município/UF <b>MILHÃ - CE</b>        | 5. CEP <b>63635000</b> |
| 6. Nº da DAP Física <b>CE08700007380280010622550</b>   |                                 | 7. DDD/Fone <b>88-999654657</b>          | 8. E-mail              |
| 9. Banco <b>BANCO DO BRASIL</b>                        | 10. Nº da Agência <b>4377-X</b> | 11. Nº da Conta Corrente <b>10.720-4</b> |                        |

**II - Relação dos Produtos**

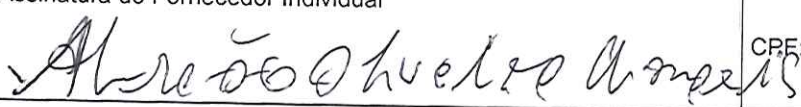
| Produto      | Unidade   | Quantidade   | Preço de Aquisição* |                  | Cronograma de Entrega dos produtos |
|--------------|-----------|--------------|---------------------|------------------|------------------------------------|
|              |           |              | Unitário            | Total            |                                    |
| <b>POLPA</b> | <b>KG</b> | <b>2.411</b> | <b>8,27</b>         | <b>19.938,97</b> | <b>ÀS SEGUNDAS FEIRAS</b>          |
|              |           |              |                     |                  |                                    |
|              |           |              |                     |                  |                                    |

OBS: \* Preço publicado no Edital n 01/2017 (o mesmo que consta na chamada pública).

**III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

|   |  |                               |                           |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|
| Nome <b>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO</b>                                    |  | CNPJ: <b>06083029/0001-06</b> | Município <b>MILHÃ-CE</b> |
| Endereço <b>AV. PREFEITO AZIMIRO DE OLIVEIRA ,841</b>                 |  | Fone <b>35291132</b>          |                           |
| Nome do Representante Legal : <b>FRANCISCO ELIARDO NOGUEIRA VIERA</b> |  | CPF: <b>026.727.593-59</b>    |                           |

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

|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| Local e Data:<br><b>MILHÃ-CE, EM<br/>09/02/2017</b> | Assinatura do Fornecedor Individual<br> | CPF: <b>119.668.188-07</b> |
|---|---|----------------------------|

