



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO  
Secretaria Municipal de Educação

ANEXO VII  
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 Nº01/2018

I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

|                       |                   |                 |                           |
|-----------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|
| 1. Nome do Proponente |                   | 2. CPF          |                           |
| Endereço              |                   | 4. Município/Uf | 5. CEP                    |
| 6. Nº da DAP Física   |                   | 7. DDD/Fone     | 8. E-mail (quando houver) |
| 9. Banco              | 10. Nº da Agência |                 | 11. Nº da Conta Corrente  |

II- Relação dos Produtos

| Produto | Unidade | Quantidade | Preço de Aquisição* |       | Cronograma de Entrega dos produtos |
|---------|---------|------------|---------------------|-------|------------------------------------|
|         |         |            | Unitário            | Total |                                    |
|         |         |            |                     |       |                                    |
|         |         |            |                     |       |                                    |
|         |         |            |                     |       |                                    |
|         |         |            |                     |       |                                    |
|         |         |            |                     |       |                                    |

OBS: \* Preço publicado Editaln xxx/xxxx (o mesmo quonsta na chamada pública).

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

|                             |  |      |           |
|-----------------------------|--|------|-----------|
| Nome                        |  | CNPJ | Município |
| Endereço                    |  |      | Fone      |
| Nome do Representante Legal |  | CPF  |           |

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                                 |  |