

## CARTA DE PROPOSTA

JAGUARIBE 18/02/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBE

Secretaria Municipal de Educação e Cultura

REF.: CHAMADA PÚBLICA N° 29.01.01/2019

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa DOCUMENTAÇÃO e PROJETO DE VENDAS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR referente ao Edital de CHAMADA PÚBLICA N° 29.01.01/2019, conforme documento em anexo.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT	VR. UNI.	VR. T.
01	Doce de leite – fabricado com leite integral, apresentando baixo teor de água; aspecto: pastoso, cor e sabor característico, não açucarado. Apresentando rótulo.	KG	400	13,00	5.200,00

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data de abertura desta CHAMADA PÚBLICA.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

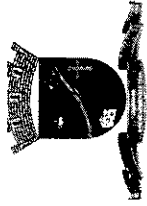
Atenciosamente,

*Francisca Francineide Gomes Morais*

Francisca Francineide Gomes Morais

CPF N° 783.159.133-87

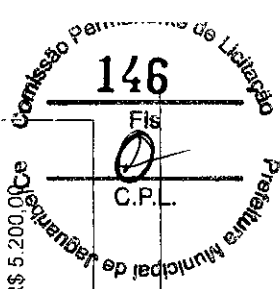
OBS: Anexar todos os documentos requeridos para habilitação e o PROJETO DE VENDAS, na forma do Anexo IV da Resolução FNDE/CD n° 26/2013.



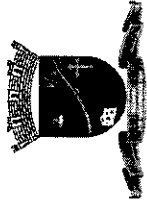
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**JAGUARIBE**

**ANEXO V - RESOLUÇÃO/CD/FNDE Nº 26, DE 17 DE JUNHO DE 2013.**

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR					
Identificação da proposta de atendimento ao Edital Chamada Pública Nº 29.01.01/2019					
I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES					
<b>A - Grupo Formal</b>					
1. Nome do Proponente	2. CNPJ				
3. Endereço	4. Município				
5. CEP					
6. Nome do Representante Legal	7. CPF				
8. DDD/Fone					
9. Banco	10. Nº da Agência				
11. Nº da Conta Corrente					
<b>B - Grupo Informal</b>					
1. Nome do Proponente					
2. Endereço					
3. Município					
4. CEP					
5. Nome da Entidade Articuladora					
6. CPF					
7. DDD/Fone					
<b>C - Fornecedores Participantes (Grupo Formal e Informal)</b>					
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº da Agência	5. Nº da Conta Corrente	
FRANCISCA FRANCINEIDE GOMES MORAIS	783.159.133-87	SDW0727553853913008171017	0749-OP. 013	38489-0	
1. Nome da Entidade		2. CNPJ	3. Município		
Secretaria de Educação		07.443.708/0001-66	Jaguaribe/CE		
4. Endereço	5. DDD/Fone				
Pç Senador Fernandes Távora, s/n, Centro	88 3522- 1373				
6. Nome do Representante e E-mail	7. CPF				
Maria Aparecida Lima de Assis	172.433.193-00				
III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Identificação do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
Nome: FRANCISCA FRANCINEIDE GOMES MORAIS	Doce de Leite Pastoso - Fabricado com leite integral, apresentando baixo teor de água; aspecto: pastoso, cor e sabor característico, não açucarado. Apresentando rótulo.	KG	400	R\$ 13,00	R\$ 5.200,00



**PRAÇA SENADOR FERNANDES TÁVORA, S/N - CENTRO - JAGUARIBE - CEARÁ**  
CEP: 63475-000 - FONE: 0-XX-88-3522-1092 - CNPJ: 07.443.708/0001-66



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**JAGUARIBE**

CPF: 783.159.133-87					
Nº DAP: SDW0727553853913008171017					
Nome:			Total Agrícola		R\$ 5.200,00
CPF:					
Nº DAP:			Total Agrícola		
Total do Projeto					
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total Produto	
Total do Projeto:					
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número 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.					
Jaguaribe, 20 de Fevereiro de 2019.	Fone: _____ E-mail: _____ CPF: _____				
Local e Data	Assinatura do Representante do Grupo Formal				
	Assinatura				

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

