

ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE VENDA

PROPOSTA DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR					
Proposta de atendimento à Chamada Pública nº _____					
I - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA					
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	
II - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Preço Total
Nome					
CPF					
Nº DAP					Total agricultor
Nome					
CPF					
Nº DAP					Total agricultor

Nome					
CPF					
Nº DAP					Total agricultor
Nome					
CPF					
Nº DAP					Total agricultor
Nome					
CPF					
Nº DAP					Total agricultor
Total da proposta					
III - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5.Valor Total por Produto	

Total da proposta:				
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS				
<p>O prazo de entrega dos bens é de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da Nota de Empenho, em remessa única ou parcelada, de acordo com a necessidade da Setor de Aprovisionamento, no seguinte endereço do Órgão Gerenciador: 40° Batalhão de Infnataria BR 226, Km 03, S/N – Bairro dos Venâncio em Crateús-CE, CEP: 63.708-690. Faz-se exceção aos itens de hortifruti, os quais deverão ser atendidos em 24 horas, a critério do Gestor de Subsistência e da necessidade do Órgão.</p> <p>Os fornecedores deverão entregar os produtos em dia de expediente, no horário de 08:00h às 16:00h, de 2ª a 6ª feira. Os horários de recebimento podem ser flexibilizados pelo chefe do Aprov, conforme necessidade e contato prévio com a licitante. Outros materiais que possam ser utilizados em eventos institucionais da 40BI poderão ter o horário de entrega diferenciado, determinado pelo Chefe da Setor de Aprovisionamento.</p>				
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)				
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas nesta proposta e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.				
Local e Data:		Fone/E-mail:		
	Assinatura do Representante da Organização Fornecedora	CPF:		