



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

<b>1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Santo Antônio de Pádua</b>	<b>2. CNPJ: 29114139/0001-48</b>	<b>3. Município: Santo Antônio de Pádua RJ</b>
<b>4. Endereço: Praça Visconde Figueira, nº 57</b>		<b>5. DDD/Fone: (22) 38549200</b>
<b>6. Nome do representante e e-mail: Paulo Roberto Pinheiro Pinto</b>		<b>7. CPF: 090.228.547-52</b>

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS**

1. Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
	ABÓBORA	Kg			
	ABOBRINHA	Kg			
	BANANA PRATA	Kg			
	BATATA DOCE	Kg			
	BETERRABA	Kg			
	CENOURA	Kg			
	CHEIRO VERDE	Kg			
	CHUCHU	Kg			
	COUVE	Kg			
	FUBÁ	Kg			
	INHAME	Kg			
	IOGURTE 120 g	UNID			
	LARANJA PERA	Kg			
	LARANJA LIMA	Kg			
	LIMÃO	Kg			
	MAMÃO PAPAIA	Kg			
	MANDIOCA	Kg			
	MARACUJÁ	Kg			
	MILHO VERDE	Kg			

	OVO CAIPIRA	Dz			
	PIMENTÃO VERDE	Kg			
	QUIABO	Kg			
	REPOLHO				
	TOMATE	Kg			
	VAGEM	Kg			
					Total agricultor

**TOTAL DO PROJETO**

**IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO**

1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto
ABÓBORA	Kg			
ABOBRINHA	Kg			
BANANA PRATA	Kg			
BATATA DOCE	Kg			
BETERRABA	Kg			
CENOURA	Kg			
CHEIRO VERDE	Kg			
CHUCHU	Kg			
COUVE	Kg			
FUBÁ	Kg			
INHAME	Kg			
IOGURTE 120 g	Kg			
LARANJA PERA	Kg			
LARANJA LIMA	Kg			
LIMÃO	Kg			
MAMÃO PAPAIA	Kg			
MANDIOCA	Kg			

	MARACUJÁ	Kg			
	MILHO VERDE	Kg			
	OVO CAIPIRA	Kg			
	PIMENTÃO VERDE	Kg			
	QUIABO	Kg			
	REPOLHO	Kg			
	TOMATE	Kg			
	VAGEM	Kg			
				<b>Total do projeto:</b>	

**V – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

Os produtos serão entregues na Secretaria Municipal de Agricultura, após solicitação da Divisão de Alimentação Escolar, no período de **Fevereiro a Julho de 2023**; conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Educação, após solicitação do Departamento de Alimentação Escolar. O pagamento será mediante apresentação de nota fiscal do produtor.

**VI – 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.

Local e Data:	Assinatura do Representante do Grupo Formal	Fone/E-mail:
		CPF:
	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura
Local e Data:		