**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE VENDA**

|  |
| --- |
| PROPOSTA DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR |
| Proposta de atendimento à Chamada Pública nº 011/2022 |
| 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 |
|   |
| 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:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Representante da Organização Fornecedora | Fone/E-mail: |
|   |
| CPF: |
|  |