**ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA**

**À**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

**COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO E CREDENCIAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA DE EXECUÇÃO DO OBJETO** | | | | | | | | | | |
| Proposta de atendimento ao Edital de Credenciamento nº 65/SMADS/2020 | | | | | | | | | | |
| Lote(s): | | | | | | | | | | |
| Quantidade mínima de pontos de entrega: Quantidade máxima de pontos de entrega: | | | | | | | | | | |
| I - IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da 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 - CARACTERÍSTICAS DA PROPONENTE (breve histórico, missão, experiência com o objeto, área de abrangência) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| III - RELAÇÃO DE AGRICULTORES FORNECEDORES | | | | | | | | | | |
| 1. Identificação dos fornecedores | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | |
| CPF |  | | | | | | | | | |
| Local da produção | Município: | | | | | Assentamento/Comunidade tradicional | | | | |
|  | | | | | Sim | |  | Não |  |
| DAP – Declaração de Aptidão ao Pronaf | Sim |  | Não |  | Número: | | | | | |
| Certificação | Sim |  | Não |  | Modalidade[[1]](https://sei.prefeitura.sp.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_visualizar&acao_origem=procedimento_visualizar&id_documento=38186001&arvore=1&infra_sistema=100000100&infra_unidade_atual=110002188&infra_hash=34a4aa6a1b77377140da3e58a0dee5983722b92067f2b3e46ab79e469dab9834" \l "_ftn1" \o "" \t "_blank): | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | |
| CPF |  | | | | | | | | | |
| Local da produção | Município: | | | | | Assentamento/Comunidade tradicional | | | | |
|  | | | | | Sim | |  | Não |  |
| DAP – Declaração de Aptidão ao Pronaf | Sim |  | Não |  | Número: | | | | | |
| Certificação | Sim |  | Não |  | Modalidade: | | | | | |
| IV – PLANILHA DE CUSTO | | | | | | | | | | |
| 1. Composição da cesta | | | | | | | | | | |
| Grupo alimentar | | | | | Unidade | Quantidade | | Valor unitário | | Valor total |
|  | | | | |  |  | |  | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  |
| Subtotal: | | | | | | | | | |  |
| 1. Demais despesas | | | | | | | | | | |
| Item | | | | Unidade | Quantidade | | | Valor unitário | | Valor total |
|  | | | |  |  | | |  | |  |
| Subtotal: | | | | | | | | | |  |
| Total: | | | | | | | | | |  |
| V - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Declaro ter total conhecimento das disposições constantes no edital supracitado e que as informações acima estão em conformidade com as exigências do edital e atende a toda a legislação aplicada à atividade. | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do representante da proponente | | | | | Fone/E-mail | | |
|  | | |
| CPF | | |
|  | | |

[[1]](https://sei.prefeitura.sp.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_visualizar&acao_origem=procedimento_visualizar&id_documento=38186001&arvore=1&infra_sistema=100000100&infra_unidade_atual=110002188&infra_hash=34a4aa6a1b77377140da3e58a0dee5983722b92067f2b3e46ab79e469dab9834" \l "_ftnref1" \o "" \t "_blank) Por modalidade, serão aceitas as modalidades de Cadastro Nacional de Produtores Orgânicos/Selo SisOrg (Certificação por Auditoria, Certificação por Sistema Participativo de Garantia e Certificação por Organização de Controle Social), Protocolo de Transição Agroecológica emitido pela Codeagro.