

## **ANEXO DO EDITAL ANEXO II – PROJETO DE VENDAS**

## PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

Identificação da proposta de atendimento à Chamada Pública nº 001/2017 do IFBAIANO – *Campus Catu*

## I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

## A – Grupo Formal

1. Nome do Proponente	2. CNPJ
3. Endereço	4. Município
6. Nome do representante legal	7.CPF
9.Banco	10.Nº da Agência
	11.Nº da conta-corrente

## **B – Fornecedor Individual**

1. Nome do Proponente	3. Endereço	4. Município	5.CEP
<b>6. Nome da Entidade Articuladora</b>	7.CPF	8.DDD/Fone	

## C – Grupo Informal

1. Nome do Proponente	3. Endereço	4. Município	5.CEP
<b>6. Nome da Entidade Articuladora</b>	7.CPF	8.DDD/Fone	

## **D – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)**

1. Nome	2.CPF	3.DAP	4.Nº da Agência	5. Nº da conta-corrente

## II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: Inst. Fed. Ed., C.e T. BAIANO	CNPJ: 10.724.903/0005-00	Município/UF: Catu/BA
Endereço: Rua Barão de Camaçari 118, Bairro Barão de Camaçari		DDD/Fone: 71 3641 7910
Nome do representante e e-mail: Diretor-geral: Osvaldo Santo de Brito – E-mail: <a href="mailto:gabinete@catu.ifbaiano.edu.br">gabinete@catu.ifbaiano.edu.br</a>		CPF: 092.718.305-63

## III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

1.Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5.Preço/Unidade	6.Valor 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
<b>Total do projeto</b>					

## IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5.Valor Total por Produto
			<b>Total do projeto:</b>	

**IV – DESCRIÇÃO DOS 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.

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

Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura