



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

| <b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>  |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| Entidade Executora:<br>Instituto Federal Baiano – Campus Governador Mangabeira                                    | CNPJ:<br>10.724.903/0011-40 | Município/UF:<br>Governador Mangabeira/BA |
| Endereço:<br>Rua Glicério Tavares, s/n, Bate Quente   |                             | DDD/Fone:<br>75 3638-3500                 |
| Nome do representante e e-mail:<br>Diretora-geral: Manoela Falcon Silveira – E-mail: licitacao@gm.ifbaiano.edu.br |                             | CPF:<br>912.585.105-53                    |

### **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   |