

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2025 DO IF BAIANO – CAMPUS SERRINHA**

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
6. Nome da Entidade Articuladora	7.CPF	8.DDD/Fone

C - Grupo Informal

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

D – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNRE/MEC

Entidade Executora: Instituto Federal Baiano – Campus Serrinha	CNPJ: 10.724.903/0012-21	Município/UF: Serrinha/BA
Endereço: Estrada Vicinal de Aparecida, SN – Aparecida – Serrinha/BA		DDD/Fone: 71 – 9687-8187
Nome do representante e e-mail: Diretor-Geral: Leandro dos Santos Damasceno – E-mail: compras@serrinha.ifbaiano.edu.br	CPF: 007.688.875-42	

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
Nome					
CPF					
Nº DAP					Total agricultor
Total do projeto					

IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

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

IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS

IV – DESCRIER 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 neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

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

Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura