

## **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 Teixeira de Freitas

## I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

A – Grupo Formal

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

## **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)

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

Entidade Executora: Inst. Fed. Ed., C.e T. BAIANO	CNPJ: 10.724.903/0008-45	Município/UF: T. DE FREITAS/BA
Endereço: Rodovia BR 101, KM 882, S/N, Zona Rural		DDD/Fone: 73 3665 1032
Nome do representante e e-mail: Diretor-geral: Marcelito Trindade Almeida – E-mail: <a href="mailto:gabinete@teixeira.ifbaiano.edu.br">gabinete@teixeira.ifbaiano.edu.br</a>		CPF: 869.247.615-34

### **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 – 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:	Assinatura do Representante do Grupo Formal	Fone/E-mail:
		CPF:
Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura