

ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA 01/2023 – PROCESSO: 23758.100079/2023-15

GRUPO FORMAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FORMAL

1. Nome do Grupo Formal Proponente:	2. CNPJ:
3. Endereço:	
4. Município/UF:	5. E-mail:
6.DDD/Fone:	7.CEP:
8. N° da DAP/CAF Jurídica:	
9.Código/Banco: _____	12. N° de associados:
10.N°/ Nome da Agência: _____	13. N° de associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006:
11.N° da conta-corrente: _____	
14. N° de Associados com DAP/CAF Física:	15: Nome do representante legal:
16. CPF:	17. DDD/Fone:
18. Endereço:	19: Município/UF:

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

Entidade Executora: IFSertãoPE – Campus Serra Talhada – CNPJ: 10.830.301/0008-72 –

Endereço: Rodovia PE 320, KM 126, Zona Rural, Serra Talhada-PE - CEP: 56.915-899 (Sentido a cidade de Calumbi-PE).

DDD/Fone: (87)

E-mail: cst.cecaf@ifsertão-pe.edu.br

Representante legal: Diretor-Geral do campus Serra Talhada

III – RELAÇÃO DE PRODUTOS OFERTADOS

1.Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4. Preço de Aquisição*		5. Cronograma de Entrega dos Produtos
			4.1.Unitário	4.2. Total	
TOTAL DA OFERTA:					
Obs.: * Preço publicado no Edital da Chamada Pública nº 01/2023					
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.					

Local _____, _____ de _____ de 2023.

Ass. do Representante do Grupo Formal

CPF:

Fone/E-mail:

GRUPO INFORMAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO INFORMAL

1. Nome do Grupo Informal Proponente:	
3. Endereço:	4. Município/UF:
5. CEP:	6. E-mail:
7. Fone:	
8. Organizado por Entidade Articuladoras? () Sim () Não	9. Nome entidade articuladora do grupo informal(quando houver):
10.DDD/Fone:	11. E-mail:

II – RELAÇÃO DE FORNECEDORES DO GRUPO INFORMAL

Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP/CAF: _____ Município: _____
Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP/CAF: _____ Município: _____
Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP/CAF: _____ Município: _____
Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP/CAF: _____ Município: _____
Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____

III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: IFSertãoPE – Campus Serra Talhada – CNPJ: 10.830.301/0008-72 –

Endereço: Rodovia PE 320, KM 126, Zona Rural, Serra Talhada-PE - CEP: 56.915-899 (Sentido a cidade de Calumbi-PE).

DDD/Fone: (87)

E-mail: cst.cecaf@ifsertão-pe.edu.br

Representante legal: Diretor-Geral do campus Serra Talhada

IV – RELAÇÃO DE AGRICULTORES E OFERTA DE PRODUTOS

1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5.Valor Total por Produto	6. Cronograma de Entrega dos Produtos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				Total do Projeto:	

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 Informal	Fone/E-mail:
Local e Data:	Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo	Assinatura

		Informal	
1			
2			
3			
4			
5			
6			

_____, ____ de _____ de 2023.

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

