PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº xx/xxxx

GRUPO FORMAL

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** |
| **Nome do Proponente** | **CNPJ** | **Nº CAF-PRONAF Jurídica** |
|  |  |  |
| **Endereço completo** |
|  |
| **E-mail** | **Telefone** |
|  |  |
| **Banco** | **Agência** | **Conta** |
|  |  |  |
| **Nº de Associados** | **Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006** | **Nº de Associados com CAF-PRONAF Física** |
|  |  |  |
| **Representante legal** | **CPF** |
|  |  |
| **Endereço completo** |
|  |
| **E-mail** | **Telefone** |
|  |  |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** |
| **Nome da entidade** | **CNPJ** |
| Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Rondônia / Campus Vilhena | 10.817.343/0003-69 |
| **Endereço completo** |
| Avenida Jô Sato, 4334, S-43A, Vilhena/RO, 76.982-270 |
| **E-mail** | **Telefone** |
| campusvilhena@ifro.edu.br | (69) 2101-0700 |
| **Representante legal** | **CPF** |
|  |  |
| **E-mail** |
|  |
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** |
| Ordem | Descrição | Unidade | Quantidade | Preço de aquisição\* | Cronograma de entrega |
| Unitário | Total |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| Total do projeto |  |  |
| \* Preço publicado no Edital n xxx/xxxx |
| 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** |
| Vilhena/RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025 |  |