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

PROPOSTA INDIVIDUAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Proponente** | | | | | | | **CPF** | | | | **Nº da CAF-PRONAF Física** | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |
| **Endereço completo** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | | | | | | | | | | **Telefone** | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| **Banco** | | | **Agência** | | | | | **Conta** | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |
| **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](mailto:campusvilhena@ifro.edu.br) | | | | | | | | | | | (69) 2101-0700 | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | **CPF** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| **E-mail** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **III – RELAÇÃO DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | |
| Ordem | Produto | Unidade | | Quantidade | | Preço de Aquisição\* | | | | | | Cronograma de entrega | |
| Valor Unitário | | | | Valor 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 Fornecedor Individual** | | | | | | | |
| Vilhena/RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025 | | | | |  | | | | | | | |