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 | (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 |  |