

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR					
Identificação da proposta de atendimento à Chamada Pública nº 02/2018 - Dispensa 25/2018 do IFSULDEMINAS – Campus Avançado Três Corações					
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES					
<b>A – Grupo Formal</b>					
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>B – Fornecedor Individual</b>					
1. Nome do Proponente					
3. Endereço			4. Município		5.CEP
6. Nome da Entidade Articuladora	7.CPF			8.DDD/Fone	
<b>C – Grupo Informal</b>					
1. Nome do Proponente					
3. Endereço			4. Município		5.CEP
6. Nome da Entidade Articuladora	7.CPF			8.DDD/Fone	
<b>D – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>					
	1. Nome	2.CPF	3.DAP	4.Nº da Agência	5. Nº da conta-corrente

<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>						
Entidade Executora: Inst. Fed. Ed., C.e T. Sul de Minas Gerais – Campus Avançado Três Corações			CNPJ: 10.648.539/0001-05		Município/UF: Três Corações/MG	
Endereço: Rua Coronel Edgar Cavalcanti de Albuquerque, nº 61 - Bairro Chácara das Rosas					DDD/Fone: 35 3239-9494	
Nome do representante e e-mail: Diretor-geral: Francisco Vitor de Paula – E-mail: <a href="mailto:francisco.paula@ifsuldeminas.edu.br">francisco.paula@ifsuldeminas.edu.br</a>				CPF: 413.057.286-53		
<b>III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b>						
	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>						

<b>IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>					
	1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto

				<b>Total do projeto:</b>	

#### IV – DESCREVER 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:	<div>Assinatura do Representante do Grupo Formal</div>	Fone/E-mail:
		CPF:

Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura