



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

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

Identificação da proposta de atendimento da Chamada Pública Nº 001/2014

I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

A – GRUPO FORMAL

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 – GRUPO INFORMAL

1. Nome do Proponente - (NÃO PREENCHER)		2. CNPJ	
3. Endereço - (NÃO PREENCHER)		4. Município	5. CEP
6. Nome da Entidade Articuladora		7. CPF - (NÃO PREENCHER)	8. DDD/Fone

C- FORNECEDORES PARTICIPANTES (GRUPO FORMAL E INFORMAL)

	1. NOME	2. CPF	3. DAP	4. BANCO E Nº DA AGÊNCIA	5. Nº DA CONTA CORRENTE
1					
2					
3					
4					

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC		
1. Nome da Entidade – EEFM FRANCISCO GUERREIRO CHAVES	2.CNPJ – 00.126.592/0043-41	3.Município – SÃO JOÃO DO JAGUARIBE – CE
4. Endereço - RUA CÂNDIDO CHAVES, Nº 572		5.DDD/Fone -(88) 3420-1638
6. Nome do representante e e-mail: Eridan Rodrigues Maia – eridanrodrigues@yahoo.com		7.CPF – 33019762391

III- RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTORES

	1. NOME DO AGRICULTOR FAMILIAR	2. PRODUTO	3.UNIDADE	4.QUANTIDADE	5.PREÇO/UNIDADE	6.VALOR TOTAL
1	Nome:					
	Nº DAP					Total agricultor
2	Nome:					
	Nº DAP					Total agricultor
3	Nome:					
	Nº DAP					Total agricultor
Total do projeto						

IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

	1. PRODUTO	2.UNIDADE	3.QUANTIDADE	4.PREÇO/UNIDADE	5.VALOR TOTAL POR PRODUTO

TOTAL DO PROJETO		
V – DESCREVER OS MECANISMOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS		
A entrega será realizada pelo próprio produtor em dia e local marcado pelo grupo gestor.		
VI – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, números 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.		
A - Grupo Formal		
		Fone / E-mail:
Local e Data:	Assinatura do Representante do Grupo Formal	CPF.:
B - Grupo Informal		
Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura