



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

ANEXO V

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

Identificação da proposta de atendimento da Chamada Pública Nº 002/2014

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 ANTÔNIO VIDAL MALVEIRA				2.CNPJ – 00.126.592/0038-84		3.Município – TABULEIRO DO NORTE – CE	
4. Endereço - RUA DO COMÉRCIO, 157 - OLHO D'ÁGUA DA BICA						5.DDD/Fone -(88) 3424-3817	
6. Nome do representante e e-mailALAN GUERREIRO MAIA				E-mail: alangmaia@hotmail.com		7.CPF – 842.934.113-72	
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	
<b>Total do projeto</b>							
IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO							
	1. PRODUTO	2.UNIDADE	3.QUANTIDADE	4.PREÇO/UNIDADE	5.VALOR TOTAL POR PRODUTO		
	BANANA PRATA	KG	231	1,59	367,29		
	MAMÃO FORMOSA	KG	210	1.19	249,9		
	MELÃO	KG	210	2,19	459,9		
	POLPA DE FRUTA (GOIABA)	KG	200	5,49	1098		

	POLPA DE FRUTA (ACEROLA)	KG	200	5,49		1098		
	POLPA DE FRUTA (CAJU)	KG	200	5.49		1098		
	QUEIJO COALHO	KG	56	16,49		923,44		

**TOTAL DO PROJETO** **R\$ 5.294,53**

**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