PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

# ANEXO II (continuação) MODELO DE PROJETO DE VENDA (continuação)

# Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais

|  |
| --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/**CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2020 IFAM-CMZL** |
| **I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** |
| **FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL** |
| 1. Nome do Proponente | 2. CPF |
| 3. Endereço | 4. Município/UF | 5.CEP |
| 6. Nº da DAP Física | 7. DDD/Fone | 8.E-mail (OBRIGATÓRIO) |
| 9.Banco | 10.Nº da Agência | 11.Nº da Conta Corrente |

|  |
| --- |
| **II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS** |
| Produto | Unidade | Quantidade | Preço de Aquisição\* | Cronograma de Entrega dos produtos |
| Unitário | Total |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| Obs.: Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública). |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** |
| 1. Nome da Entidade: Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Amazonas – Campus Manaus Zona Leste | 2. CNPJ : 10.792.928/00004-52 | 3. Município/UF: Manaus/AM |
| 4. Endereço: Av Cosme Ferreira, nº 8.045 - bairro Gilberto Mestrinho, na cidade de Manaus-AM | 5.DDD/Fone: (92) 9 8435-2522E-MAIL: cpl.cmzl@ifam.edu.br |
| 6. Nome do representante e e-mail JAIME CAVALCANTE ALVES. jaime@ifam.edu.br | CPF: |
| 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 | CPF |