



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CAMPUS COARI



DEPARTAMENTO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
**ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS
REQUISITOS HIGIÊNICO-SANITÁRIOS**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS HIGIÊNICO-
SANITÁRIOS – GRUPOS FORMAIS**

Nós, _____ (nome _____ da
Cooperativa/Associação), inscrita no CNPJ sob o nº _____,
residente à _____,
Município de _____, Estado do _____, inscrito(a) no
Cadastro Nacional da Agricultura Familiar (CAF) Jurídica sob o nº _____,
representados por _____ (nome
do representante legal), portador do CPF nº _____, **DECLARAMOS**,
para fins de participação na Chamada Pública nº 01/2025, que os gêneros alimentícios a
serem fornecidos ao Instituto Federal do Amazonas – *campus* Coari, constantes no
Projeto de Venda, atendem plenamente às normas higiênico-sanitárias em vigor, nos
termos da Resolução CD/FNDE nº 06, de 2020.

Declaramos, ainda, que:

1. Os agricultores realizam corretamente a higienização das mãos e do local onde trabalham. Não possuímos animais no local de separação. Não acondicionamos os alimentos diretamente no chão. Limpamos e higienizamos as caixas e o local onde colocamos os alimentos;
2. Os manipuladores de alimentos possuem higiene pessoal adequada e utilizam equipamentos de proteção individual (EPIs) quando necessário;
3. Não são utilizados produtos químicos proibidos ou agrotóxicos em desacordo com as normas do Ministério da Agricultura e Pecuária (MAPA) e da ANVISA;
4. Comprometemo-nos a permitir que a Entidade Executora inspecione os alimentos e os locais de produção, beneficiamento e armazenamento a qualquer momento para confirmar as condições declaradas.

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e assumimos total responsabilidade pela veracidade desta declaração, estando cientes de que a falsidade de informações implicará em inabilitação imediata da proposta, além das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

Coari - AM, _____ de _____.

Assinatura do representante legal



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS HIGIÊNICO-SANITÁRIOS – GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, residente à
_____, Município de
_____, Estado do _____, inscrito(a) no Cadastro
Nacional da Agricultura Familiar (CAF) sob o nº _____,
DECLARO, para fins de participação na Chamada Pública nº 01/2025, que os gêneros
alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal do Amazonas – *campus* Coari,
constantes no Projeto de Venda, atendem plenamente às normas higiênico-sanitárias em
vigor, nos termos da Resolução CD/FNDE nº 06, de 2020.

Declaro, ainda, que:

5. O agricultor realiza corretamente a higienização das mãos e do local onde trabalha. Não possui animais no local de separação. Não acondiciona os alimentos diretamente no chão. Limpa e higieniza as caixas e o local onde coloca os alimentos;
6. Os manipuladores de alimentos possuem higiene pessoal adequada e utilizam equipamentos de proteção individual (EPIs) quando necessário;
7. Não são utilizados produtos químicos proibidos ou agrotóxicos em desacordo com as normas do Ministério da Agricultura e Pecuária (MAPA) e da ANVISA;
8. Comprometo-me a permitir que a Entidade Executora inspecione os alimentos e os locais de produção, beneficiamento e armazenamento a qualquer momento para confirmar as condições declaradas.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeiras e assumo total responsabilidade pela veracidade desta declaração, estando ciente de que a falsidade de informações implicará em inabilitação imediata da proposta, além das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.

Coari - AM, _____ de _____.

Assinatura do Agricultor(a) Familiar/Responsável