

ANEXO II - PROJETO DE VENDAS

**Dispensa de licitação 217/2023
CHAMADA PÚBLICA Nº 201/2023
PROCESSO: 23500.001656.2023-17**

AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR			
Identificação da proposta de atendimento à Chamada Pública nº 201/2023 do IFSULDEMINAS – Campus Poços de Caldas			
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 – Fornecedor Individual			
1. Nome do Proponente			
3. Endereço		4. Município	5. CEP
6. Nome da Entidade Articuladora	7. CPF	8. DDD/Fone	
C – Grupo Informal			
1. Nome do Proponente			
3. Endereço		4. Município	5. CEP
6. Nome da Entidade Articuladora	7. CPF	8. DDD/Fone	

--	--	--

D – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)

1. Nome	2.CPF	3.DAP	4.Nº da Agência	5. Nº da conta-corrente

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: Inst. Fed. Ed., de Ed., Ciência e Tec. do Sul de Minas - Campus Poços de Caldas	CNPJ: 10.648.539/0009-62	Município/UF: Poços de Caldas/MG
Endereço: Avenida Dirce Pereira Rosa, 300, Jardim Esperança, Poços de Caldas, MG, CEP 37713-100	DDD/Fone: 35 3697-4950	
Nome do representante e e-mail: Diretor-Geral: Rafael Felipe Coelho Neves - e-mail: rafael.neves@ifsuldeminas.edu.br	CPF: 08277970609	

III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

	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		
Total do projeto								

IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5.Valor Total por Produto
			Total do projeto:	

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:	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura do Representante do Grupo Formal	Fone/E-mail: <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> CPF:

Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura