|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA PARA PAA – COMPRA INSTITUCIONAL 2019-IProcesso n.º 23364.000451/2018-51- Dispensa de Licitação nº 01/2019 |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES |
| ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA |
| 1. Nome do Proponente | 2. CNPJ |
| 3. Endereço | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | 6. DDD/Fone | 7. CEP |
| 8. Nº DAP Jurídica | 9. Banco | 10. Nº da Agência | 11. Nº da Conta Corrente |
| 12. Nº de Associados | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.236/2006 | 14. Nº de Associados com DAP Física |
| 15. Nome do Representante Legal | 16. CPF  | 17. DDD/Fone  |
| 18. Endereço do Representante Legal | 19. Município/UF |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Farroupilha. | 2. CNPJ10.637.926/0011-18 | 3. MunicípioFarroupilha/RS |
| 4. EndereçoAv. São Vicente, nº 785, esquina com Rod. dos Romeiros, bairro Cinquentenário. CEP 95174-274 | 5. DDD/Fone54/32602400 |
| 6. Nome do representante e e-mailLeandro Lumbieri – diretorgeral@farroupilha.ifrs.edu.br | 7. CPF739.646.620-20 |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública. | 7.Total do Projeto (R$) |
| IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| V – DESCRIÇÃO DOS MECANISMOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS |
|  |
| 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 Representante Legal do Grupo Formal | Fone/E-mail: |