PROJETO DE VENDA - GRUPO FORMAL - ANEXO IV

*EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA 01/2023*

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | |
| NOME DO PROPONENTE: | | | | | CPF: | |
| ENDEREÇO: | | MUNICIPIO/UF: | | | | CEP: |
| DDD/FONE: | E-MAIL (SE TIVER): | | Nº DA DAP JURÍDICA: | | | |
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº CONTA CORRENTE: | | | | |
| Nº DE ASSOCIADOS | Nº DE ASSOCIADOS DE ACORDO C A LEI 11.326/06 | | | Nº ASSOCIADOS C DAP FÍSICA | | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL | CPF | | | DD/FONE | | |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | |
| IFPI-C*ampus* São João do Piauí | | CNPJ: 10.806.496/0013-82 | | MUNICIPIO: São João do Piauí | | |
| ENDEREÇO: Avenida Abel Modesto, S/N, Parque de Exposição, São João do Piauí | | | | FONE: 86 99531-2505 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL (DG): Jopson Carlos Borges de Moraes | | | | CPF: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III - RELAÇÃO DOS PRODUTOS** | | | | | |
| PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | **\* PREÇO DE AQUISIÇÃO** | | CRONOGRAMA DA ENTREGA |
| UNITARIO | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOTAL DO PROJETO | |  | |
| **\* PREÇO PUBLICADO NA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023** | | | |
| DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE PROJETO E QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA CONFEREM COM AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO | | | |
| São João do Piauí, / / | ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO GRUPO FORMAL | | FONE/EMAIL |