

ESTADO DO CEARÁ  
 PREFEITURA DE ALTO SANTO  
 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, ESPORTE, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03.11-002/2019  
 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 001/2019-DL  
 EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA  
 AQUISIÇÃO DA AGRICULTURA FAMILIAR



**ANEXO II – PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

**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 Agência	11. Nº Conta Corrente	
B – Grupo Informal					
1. Nome do Proponente <b>MARIA ISAMA OLIVEIRA</b>					
Endereço: <b>Sítio Taborda</b>		3. Município: <b>ALTO SANTO/CE</b>		4. CEP: <b>62.970.000</b>	
5. Nome da Entidade Articuladora		6. CPF: <b>440.294.493-53</b>		8. DDD/Fone <b>(88) 992618471</b>	
C – Fornecedores Participantes (Grupo Formal e Informal)					
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Banco	Nº da Agência	5. Nº Conta Corrente
<b>MARIA ISAMA OLIVEIRA</b>	<b>440.294.493-53</b>	<b>SDW068382189334 2805181141</b>	<b>Brasil</b>	<b>8169.8</b>	<b>2.234-9</b>

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

1. Nome da Entidade <b>O Município de Alto Santo- E. Através da Secretaria de Educação, Esporte, Ciência e Tecnologia.</b>		2. CNPJ <b>07.891.666/001-26</b>		3. Município <b>ALTO SANTO/CE</b>	
4. Endereço <b>Rua: Cel. Símplicio Bezerra, 198, Centro, Alto Santo- CE.</b>				5. DDD/Fone	
6. Nome do Representante e e-mail <b>Sr. Aléssio Costa Lima</b>			7. CPF		

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS**

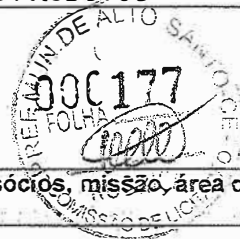
1. Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço	6. Valor Total
<b>MARIA ISAMA OLIVEIRA</b>	<b>POLPA DE FRUTAS</b>	<b>Kg</b>	<b>2.430</b>	<b>8,23</b>	<b>19.998,90</b>
<b>Total Agricultor</b>					<b>19.998,90</b>
<b>Total Projeto</b>					<b>19.998,90</b>

**IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO**

1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Pro Produto
<b>POLPA DE FRUTAS</b>	<b>Kg</b>	<b>2.430</b>	<b>8,23</b>	<b>19.998,90</b>
<b>Total do Projeto:</b>				<b>19.998,90</b>

**V – DESCREVER MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

Conforme Cronograma solicitado pela Unidade Executora.



**VI – 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.	Assinatura do Representante do Grupo Formal	Fone/e-mail
		CPF

	Agricultura Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura
Alto Santo, 22 /04/2019 Local e Data.		
	<b>MARIA ISAMA OLIVEIRA</b> 440.294.493-53	<i>Maria Isama Oliveira</i>

*M*