



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha  
Campus Santa Rosa  
Av. Cel. Bráulio de Oliveira, 1.400, Bairro Central  
Santa Rosa – RS, CEP.: 98.787-740  
Fone/Fax: (55) 2013-0200 / E-mail: licitacao.sr@ifarroupilha.edu.br



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
FARROUPILHA - *Campus* Santa Rosa**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 01 / 2020**

**Processo Administrativo nº 23242.000207/2020-99**

**ANEXO V - PROJETO DE VENDA: Grupos Formais**

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE		
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL / CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2020		
I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES		
GRUPO FORMAL		
1. Nome do Proponente:		2. CNPJ:
3. Endereço:		4. CEP:
5. Município / UF:		6. E-mail:
7. DDD / Telefone:	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 11.326/2006:	14. Nº de Associados com DAP Física:
15. Nome do representante legal:	16. CPF:	17. DDD / Telefone:
18. Endereço:		19. Município/UF:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha  
Campus Santa Rosa  
Av. Cel. Bráulio de Oliveira, 1.400, Bairro Central  
Santa Rosa – RS, CEP.: 98.787-740  
Fone/Fax: (55) 2013-0200 / E-mail: licitacao.sr@iffarroupilha.edu.br



II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC						
Nome: IFFarroupilha - Campus Santa Rosa		CNPJ: 10.662.072/0008-24		Município/UF: Santa Rosa/RS		
Endereço: Av. Bráulio de Oliveira, 1400, Bairro Central, CEP 98.787-740				Fone: (55) 2013-0203		
Nome do Representante Legal:				CPF:		
III - RELAÇÃO DE PRODUTOS						
1. Produto		2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço de Aquisição		5. Cronograma de Entrega dos Produtos
				4.1 Unitário	4.2 Total	
OBS: Preço publicado no Edital nº 02/2020 (o mesmo que consta na chamada pública).						
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/> Assinatura do Representante do Grupo Formal			Telefone:	
					E-mail:	



---

*Emitido em 04/11/2020*

**FORMULÁRIO Nº 1943/2020 - CLCSR (11.01.06.02.04.03)**

**(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 04/11/2020 14:06 )*

**RENATA ROTTA**

*DIRETOR*

*2624193*

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.iffarroupilha.edu.br/documentos/> informando seu número: **1943**, ano: **2020**, tipo: **FORMULÁRIO**, data de emissão: **04/11/2020** e o código de verificação: **e7652fd431**