



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ.
CAMPUS ANGICAL DO PIAUÍ

ATENDIMENTO AO EDITAL Nº11/2017
CHAMADA PÚBLICA

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

PROJETO DE VENDA - FORNECEDOR INDIVIDUAL - ANEXO II

ATENDIMENTO AO EDITAL Nº11/2017
CHAMADA PÚBLICA

| I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | | |
|---------------------------------|---------|--------------------|------------|---------------------|-------------------|-----------------------|
| NOME DO PROPONENTE: | | | | | CPF: | |
| ENDEREÇO: | | | | MUNICÍPIO/UF: | | CEP: |
| DDD/FONE: | | E-MAIL (SE TIVER): | | | Nº DA DAP FÍSICA: | |
| BANCO: | | AGÊNCIA: | | Nº CONTA CORRENTE: | | |
| II - RELAÇÃO DOS PRODUTOS | | | | | | |
| | PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | *PREÇO DE AQUISIÇÃO | | CRONOGRAMA DE ENTREGA |
| | | | | UNITÁRIO | TOTAL | |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ.
CAMPUS ANGICAL DO PIAUÍ

ATENDIMENTO AO EDITAL Nº11/2017
CHAMADA PÚBLICA

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

| | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|-------|------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | * PREÇO PUBLICADO NO EDITAL 11/2017 CHAMADA PÚBLICA | | | | | |
| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| IFPI-CAMPUS: | | | | CNPJ: | | MUNICÍPIO: |
| ENDEREÇO: | | | | | FONE: | |
| REPRESENTANTE LEGAL (DG): | | | | | CPF: | |
| DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE PROJETO E QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA CONFEREM COM AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO | | | | | | |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ.
CAMPUS ANGICAL DO PIAUÍ

ATENDIMENTO AO EDITAL Nº11/2017
CHAMADA PÚBLICA

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

| | | |
|---------------|---------------------------|------|
| | | |
| LOCAL E DATA: | ASSINATURA DO FORNECEDOR: | CPF: |