



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

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

PROJETO DE VENDA - GRUPO INFORMAL

ATENDIMENTO A CHAMADA PÚBLICA - EDITAL Nº 24/2025 – PNAE

| I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | |
|---|-------------------------------|-----|---------------|--------------------|-------|
| NOME DO PROPONENTE: | | | | CPF: | |
| ENDEREÇO: | | | MUNICÍPIO/UF: | | |
| CEP: | DDD/FONE: | | | E-MAIL (SE TIVER): | |
| ORGANIZADO POR ENTIDADE ARTICULADORA () SIM () NÃO | NOME DA ENTIDADE ARTICULADORA | | | E-MAIL (SE TIVER): | |
| II - FORNECEDORES PARTICIPANTES | | | | | |
| NOME DO AGRICULTOR: | CPF | DAP | BANCO | AGENCIA | CONTA |
| | | | | | |
| | | | | | |



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

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | |
|---|---------|--------------------------|------------|-----------------------------|-------------|
| IFPI-CAMPUS ANGICAL: | | CNPJ: 10.806.496/0009-04 | | MUNICÍPIO: ANGICAL DO PIAUÍ | |
| ENDEREÇO: RUA NASCIMENTO, Nº 746, CENTRO, ANGICAL DO PIAUÍ | | | | FONE: | |
| REPRESENTANTE LEGAL (DG): SAMARA MARIA VIANA DA SILVA LACERDA | | | | CPF: | |
| IV - RELAÇÃO DOS FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR | PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | *PREÇO DE AQUISIÇÃO/UNDADE | VALOR TOTAL |
| | | | | | |
| | | | | | |
| VALOR TOTAL DO PROJETO | | | | | |
| * PREÇO PUBLICADO NA CHAMADA PÚBLICA Nº 24/2025 | | | | | |
| V - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO | | | | | |



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

Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE

| PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO/UND | VALOR TOTAL POR PRODUTO | CRONOGRAMA DE ENTREGA |
|---|---------|---|-----------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL DO PROJETO | | | | | |
| 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 INFORMAL | | CPF | FONE |
| LOCAL E DATA | | ASSINATURA DOS AGRICULTORES DO GRUPO INFORMAL | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |