



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

**EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA 01/2020**

**Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE**

**PROJETO DE VENDA - FORNECEDOR INDIVIDUAL - ANEXO II**

| 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: |                   |

[Digite aqui]



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

| II - RELAÇÃO DOS PRODUTOS |                                                 |         |            |                     |       |                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------|---------|------------|---------------------|-------|-----------------------|
|                           | PRODUTO                                         | UNIDADE | QUANTIDADE | *PREÇO DE AQUISIÇÃO |       | CRONOGRAMA DE ENTREGA |
|                           |                                                 |         |            | UNITÁRIO            | TOTAL |                       |
| 1.                        |                                                 |         |            |                     |       |                       |
| 2.                        |                                                 |         |            |                     |       |                       |
| 3.                        |                                                 |         |            |                     |       |                       |
| 4.                        |                                                 |         |            |                     |       |                       |
| 5.                        |                                                 |         |            |                     |       |                       |
| 6.                        |                                                 |         |            |                     |       |                       |
|                           | * PREÇO PUBLICADO NA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2019 |         |            |                     |       |                       |

[Digite aqui]



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

|                                                                                                                                           |                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC                                                                                |                           |                             |
| IFPI-CAMPUS: VALENÇA DO PIAUÍ                                                                                                             | CNPJ: 10.806.496/0016-25  | MUNICIPIO: VALENÇA DO PIAUÍ |
| ENDEREÇO: AV. JOAQUIM MANOEL S/N                                                                                                          |                           | FONE: (86) 3131 - 1489      |
| REPRESENTANTE LEGAL (DG): ANTENOR FORTES DE BUSTAMANTE                                                                                    |                           | CPF:                        |
| 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 FORNECEDOR: | CPF:                        |

[Digite aqui]