



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



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

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 05/2020

CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2020

Processo Administrativo nº 23242.001380/2020-12

ANEXO IV - 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 1950/2020 - CLCSR (11.01.06.02.04.03)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 04/11/2020 16:39)

RENATA ROTTA

DIRETOR

2624193

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.iffarroupilha.edu.br/documentos/> informando seu número: **1950**, ano: **2020**, tipo: **FORMULÁRIO**, data de emissão: **04/11/2020** e o código de verificação:

6688b4b3f5