



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Colinas do Tocantins

CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2023/CTO/REI/IFTO, DE 26 DE JUNHO DE 2023

CHAMADA PÚBLICA PARA ATENDIMENTO AO PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO
ESCOLAR - PNAE

ANEXO III - RETIFICADO

PROJETO DE VENDA - GRUPO INFORMAL

| I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | |
|--|---|-----------------|
| Nome do proponente: | | CPF: |
| Endereço: | Município/uf: | CEP: |
| E-mail (se tiver): | Organizado por entidade articuladora () sim () não | |
| DDD/Fone: | Nome da entidade articuladora (quando houver) | |
| II - FORNECEDORES PARTICIPANTES | | |
| Nome do agricultor | | |
| CPF: | DAP ou CAF: | |
| Banco: | Agência: | Conta corrente: |
| Nome do agricultor | | |
| CPF: | DAP ou CAF: | |
| Banco: | Agência: | Conta corrente: |
| Nome do agricultor | | |
| CPF: | DAP ou CAF: | |
| Banco: | Agência: | Conta corrente: |
| Nome do agricultor | | |
| CPF: | DAP ou CAF: | |
| Banco: | Agência: | Conta corrente: |
| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | |
| IFTO/Campus: | CNPJ: | |
| Município: | Fone: | |
| Endereço: | | |
| Representante legal: | | |
| E-mail: | CPF: | |

| IV - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | |
|---|---------|------------|---------------|------------------------|------------------------------------|
| Identificação do agricultor familiar: | Produto | Unidade | Quantidade | Preço de aquisição | |
| | | | | Unitário | Total |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| * PREÇO PUBLICADO NA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023 | | | | | |
| V - TOTALIZAÇÃO DO PRODUTO | | | | | |
| Produto | Unidade | Quantidade | Preço/Unidade | Valor total do produto | Cronograma de entrega dos produtos |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total do Projeto: | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento | | | | | |
| Assinatura do representante do grupo informal: | | | | | |
| CPF: | | | Local/data: | | |
| Fone: | | | E-mail: | | |
| Agricultores/fornecedores do grupo informal: | | | Assinatura: | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Local/data: | | | | | |



Documento assinado eletronicamente por **Jose Lopes Soares Neto, Diretor-Geral**, em 12/07/2023, às 12:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2054667** e o código CRC **3F3E1B41**.

AV. Bernado Sayão, Chácara Raio de Sol, lote 29B — CEP 77.760-000 Colinas do Tocantins/TO — (63)99282451
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br