ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE MADEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR
–PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

Eu, Maria de Lourdes C. Sousa, CPF nº 974.947.393-00 e DAP física Nº 3D8F.3364.2DA3.A872, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, ____/____/_____

Mª de Lourdes C. de Sousa
ASSINATURA

PREFEITURA DE MADEIRO

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE MADEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

6			

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/**CHAMADA PÚBLICA Nº01/2021**

I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR INDIVIDUAL

1.NOME DO PRONPONENTE: Maria de Lourdes Conceição da Silva		2.CPF: 974.947.393-00
3.ENDEREÇO: Bairro Palmeira	4. MUNICÍPIO/UF:	5. CEP: 64168000
6.Nº DAP FÍSICA:	7.TELEFONE: (86) 981253892	8. E-mail (quando houver):
9.BANCO: Banco do Brasil	10. Nº DA AGÊNCIA: 0255-0	11.Nº DA CONTA CORRENTE 24.827-4

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

	1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço de aquisição (R$)		5. Cronograma de entrega de produtos
				Unitário	Total	
1	Banana	200 UND		4,16	832,0	A COMBINAR
2	Macaxeira	15 Kg				A COMBINAR
3	P 730,10	200 Kg		15,61	3.122,00	A COMBINAR
4	Farinha goma	200		5,00	1.000,00	A COMBINAR
5	Bolo milho	200		13,53	2.706,00	A COMBINAR
				Valor total do projeto	**R$**	7.660,00

Obs.: Preço publicado no Edital n 01/2022 (o mesmo que consta na chamada pública 01/2022).

III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1.NOME: Prefeitura Municipal de Madeiro-PI	2. CNPJ: 01 778345/0001-33	3.MUNICÍPIO/UF: Madeiro-Piauí
4. ENDEREÇO: Avenida Jose Rodrigues		5. TELEFONE: (086)
6. NOME DA REPRESENTANTE LEGAL E E-MAIL: PEDRO TEIXEIRA JÚNIOR pedroteixeirajunior@gmail.com		7.CPF: 013.407.803-99

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 INDIVIDUAL:	CPF:
	Mª de Lourdes C. da Silva	