

ANEXO V

DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL



Eu, ELRILENE BATISTA ALVES, portadora do CPF 624.719.653-93, trabalhadora rural, residente na Fazenda Cerca, no município de Fortaleza dos Nogueiras, declaro que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria, relacionada no projeto de venda.

Fortaleza dos Nogueiras, 10 de março de 2025

Elriline Batista Alves

Assinatura

ELRILENE BATISTA ALVES

FAZENDA CERCA



PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PUBLICA Nº 01/2025

I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1. Nome do Proponente: ELRILENE BATISTA ALVES

2. CPF: 624.719.653-93

3. Endereço: FAZENDA CERCA

4. Município/UF: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA 5. CEP: 65.805-000

6. Nº da DAP Física: MA012024.01.001085945CAF

7. DDD/Fone: (99)98200-7549

8. E-mail (quando houver)

9. Banco:

10. Nº da Agência:

11. Nº da Conta Corrente: PIX- CPF
624.719.653-93

II- Relação dos Produtos

Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição		Cronograma de entrega dos produtos
			Unitário	Total	
ALFACE	PE	100	3,50	350,00	MENSAL
BANANA	KG	400	5,50	2.200,00	MENSAL
BATATA DOCE	KG	500	5,50	2.750,00	MENSAL
CHEIRO VERDE	MAÇO	150	3,50	525,00	MENSAL
FARINHA DE MANDIOCA	KG	100	10,00	1.000,00	MENSAL
INHAME	KG	150	7,50	1.125,00	MENSAL
MAMÃO	KG	300	5,50	1.650,00	MENSAL
MELÃO	KG	400	4,50	1.800,00	MENSAL
MILHO VERDE	KG	600	4,00	2.400,00	MENSAL
PIMENTA DE CHEIRO	KG	50	5,00	250,00	MENSAL
TOMATE	KG	100	5,75	575,00	MENSAL
			TOTAL	14.625,00	

O * Preço publicado no Edital nº 01/2025 (o mesmo que consta na chamada publica).

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

Nome: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS CNPJ: 06.080.394/0001-11 Município: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA

Endereço: PRAÇA MARTINHO NOGUEIRA, 110 - BAIRRO CENTRO

Fone: (99)98107-4455

Nome do Representante Legal: GISELLE LIMA NOGUEIRA DOS SANTOS

CPF: 624.343.733-72

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:
624.719.653-93

Fort. dos Nogueiras 10/03/25

Elrilene Batista Alves