

ANEXO V

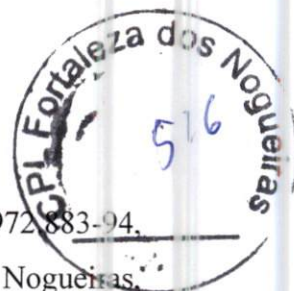
DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu, CLEICIANE OLIVEIRA DOS SANTOS, portador do CPF 050.972.883-94, trabalhador 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, 07 de março de 2025

Cleiciane Oliveira dos Santos.

Assinatura



FAZENDA CERCA

CLEICIANE OLIVEIRA DOS SANTOS

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: CLEICIANE OLIVEIRA DOS SANTOS

2. CPF: 050.972.883-94

3. Endereço: FAZENDA CERCA

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

6. Nº da DAP Física: MA012024.01.001086047CAF

7. DDD/Fone: (99) 98528-1057

8. E-mail (quando houver)

9. Banco: CX Econômica Federal

10. Nº da Agência:

3.121-6

11. Nº da Conta CORRENTE 15.801-0

II- Relação dos Produtos

Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de entrega dos produtos
			Unitário	Total	
ABÓBORA VERDE	KG	112	3,20	358,40	MENSAL
ALFACE	UNID	100	3,50	350,00	MENSAL
BANANA	KG	800	5,50	4.400,00	MENSAL
CHEIRO VERDE	MAÇO	150	3,50	525,00	MENSAL
FEIJÃO	KG	100	10,00	1.000,00	MENSAL
MACAXEIRA	KG	140	5,50	770,00	MENSAL
MELANCIA	KG	740	2,00	1.480,00	MENSAL
MELÃO	KG	400	4,50	1.800,00	MENSAL
MILHO VERDE	KG	700	4,00	2.800,00	MENSAL
TOMATE	KG	200	5,75	1.150,00	MENSAL

OBS: * Preço publicado no Edital nº 01/25 (o mesmo que consta na chamada pública).

14.633,40

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:

Fort. dos Nogueiras 07/03/25 Cleiciane Oliveira dos Santos 050.972.883-94