

ANEXO V



DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu, IANDARA DE SOUSA MIRANDA, portador do CPF 623.895.933-99, trabalhadora rural, residente na Fazenda Vaquejador, 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

Iandara de Sousa Miranda
Assinatura

IANDARIA DE SOUSA MIRANDA

FAZENDA VAQUEIJADOR

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: IANDARIA DE SOUSA MIRANDA

2. CPF: 623.895.933-99

3. Endereço: FAZENDA VAQUEIJADOR

4. Município/UF: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA

5. CEP: 68.805-000

6. Nº da DAP Física: MA032024.01.001258830CAF

7. DDD/Fone:

8. E-mail (quando houver)

9. Banco:

10. Nº da Agência:

11. Nº da Conta Corrente: PIX CPF
623.895.933-99

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
BANANA	KG	400	5,50	2.200,00	MENSAL
FARINHA DE MANDIOCA	KG	180	10,00	1.800,00	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
MILHO VERDE	KG	700	4,00	2.800,00	MENSAL
PEPINO	KG	100	5,00	500,00	MENSAL
			TOTAL	10.908,40	

OBS. * 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:

Fort. dos Nog. 10/03/2025

Sandária de Sousa Miranda

623.895.933-99