

ANEXO V

DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL



Eu, ANTONIA ILMA DOS SANTOS COSTA, portadora do CPF 897.931.103-68, trabalhador rural, residente na Fazenda Lagoa Feia, 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

Antonia Ilma dos Santos Costa
Assinatura

ANTONIA ILMADOS SANTOS COSTA

FAZENDA LAGOA FEIA

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: ANTONIA ILMA DOS SANTOS COSTA

2. CPF: 897.931.103-68

3. Endereço: FAZENDA LAGOA FEIA

4. Município/UF: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA

5. CEP 65.805-000

6. Nº da DAP Física: MA032024.01.001286882CAF

7. DDD/Fone: (99)98446-7469

8. E-mail (quando houver)

9. Banco:

10. Nº da Agencia:

11. Nº da Conta Corrente: PIX- CPF
897.931.103-68

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	200	5,50	1.100,00	MENSAL
FEIJÃO	KG	100	10,00	1.000,00	MENSAL
MARACUJÁ	KG	200	10,00	2.000,00	MENSAL
MANGA ROSA	KG	200	4,50	900,00	MENSAL
MELANCIA	KG	740	2,00	1.480,00	MENSAL
MILHO VERDE	KG	700	4,00	2.800,00	MENSAL
TOMATE	KG	200	5,75	1.150,00	MENSAL
			TOTAL	10.788,40	

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. 07-03-25 Antonia Ilma dos Santos Costa 89793110368