

ANEXO V

DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL



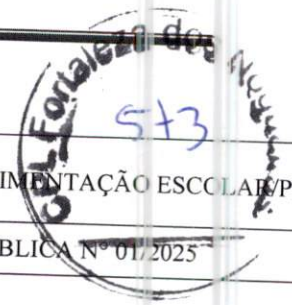
Eu, ELMA SANDRA FERREIRA DOS SANTOS SILVA, portadora do CPF 011.216.633-46, trabalhadora rural, residente na Fazenda Lages, no município de Fortaleza dos Nogueiras, declaro que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria, relacionada no projeto de venda.

Fortaleza dos Nogueiras, 28 de fevereiro de 2025

Elma Sandra Ferreira dos Santos Silva
Assinatura

FAZENDA LAGES

ELMA SANDRA FERREIRA DOS SANTOS SILVA



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: ELMA SANDRA FERREIRA DOS SANTOS SILVA 2. CPF: 011.216.633-46
3. Endereço: FAZENDA LAGES 4. Município/UF: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA 5. CEP 65.805-000
6. N° da DAP Física: MA012023.01.000131875CAF 7. DDD/Fone: (99) 98159-9783 8. E-mail (quando houver)
9. Banco: BRADESCO 10. N° da Agência: 5.230-2 11. N° da Conta Corrente: C.C. 0620543-8

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
BATATA DOCE	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
MAMÃO	KG	600	5,50	3.300,00	MENSAL
MELANCIA	KG	740	2,00	1.480,00	MENSAL
OBS: * Preço publicado no Edital nº 01/2025 (o mesmo que consta na chamada publica).				10.138,40	

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

Nº SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CNPJ: 06.080.394/0001-11 Município: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA
FC FORTALEZA DOS NOGUEIRAS
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. 28/02/2025

Elma Sandra F. dos Santos

011.216.633-46