**ANEXO IV – PROJETO DE VENDAS**

| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR** | | |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023** | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDOR** | | |
| **FORNECEDOR INDIVIDUAL** | | |
| 1. Nome do Proponente | | 2. CPF |
|
| 3. Endereço: | 4. Município | 5.CEP |
|
| DAP: | | 8.DDD/Fone |
| 9.Banco | 10.Nº da Agência | 11.Nº da Conta-Corrente |
|

| PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO DE AQUISIÇÃO | | CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIT | TOTAL |
|  |  |  |  | R$ 0.00 | SEMANAL |
|  |  |  |  | R$ 0.00 | SEMANAL |
|  |  |  |  | R$ 0.00 | SEMANAL |
|  |  |  |  | R$ 0.00 | SEMANAL |
|  |  |  |  | R$ 0.00 | SEMANAL |
|  |  |  | **TOTAL:** | **R$ 0.00** |  |

| IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | |
| --- | --- | --- |
| NOME: INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO CAMPUS JUÍNA. | CNPJ: 10.784.782/0010-41 | MUNICÍPIO DE JUÍNA - MT |
| ENDEREÇO: LINHA J, SETOR CHÁCARA, JUÍNA – MT | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto de vendas e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | |
| Local: JUÍNA – MT DATA: | ASSINATURA DO PRODUTOR | |