



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS - Campus Muzambinho
Estrada de Muzambinho, Km 35, Morro Preto, MUZAMBINHO / MG, CEP 37.890-000 - Fone: (35) 3571-5051

ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA

MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA nº 01/2021 – PROCESSO: 23346.001666.2021-11
GRUPO FORMAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FORMAL

1. Nome do Grupo Formal Proponente:	2. CNPJ:
3. Endereço:	
4. Município/UF:	5. E-mail:
6. DDD/Fone:	7. CEP:
8. Nº da DAP Jurídica	
9. Código/Banco: _____	12. Nº de associados:
10. Nº/ Nome da Agência: _____	13. Nº de associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006:
11. Nº da conta-corrente: _____	
14. Nº de Associados com DAP Física:	15. Nome do representante legal:
16. CPF:	17. DDD/Fone
18. Endereço:	19. Município/UF

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Entidade Executora: IFSULDEMINAS – Campus Muzambinho CNPJ: 10.648.539/0002-96
Endereço: Estrada de Muzambinho KM 35 - Bairro Morro Preto Município/UF: Muzambinho/MG
DDD/Fone: 35 3571-5101 E-mail: compras@muz.ifsuldeminas.edu.br
Representante legal: Diretor-Geral: Renato Aparecido de Souza

III – RELAÇÃO DE PRODUTOS OFERTADOS

Produto	Unidade	Quantidade	Preço/Unidade	Valor Total/Produto
TOTAL DA OFERTA:				

Local _____, _____ de _____ de 2021.

Ass. do Representante do Grupo Formal

CPF:

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA 01/2021 – PROCESSO: 23346.001666.2021-11

GRUPO INFORMAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO INFORMAL

1. Nome do Grupo Informal Proponente:	
3. Endereço:	4. Município/UF:
5. CEP:	6. E-mail:
7. Fone:	
8. Organizado por Entidade Articuladoras?	9. Nome entidade articuladora do grupo informal(quando houver):

() Sim () Não	
10.DDD/Fone:	11. E-mail:

II – RELAÇÃO DE FORNECEDORES DO GRUPO INFORMAL

Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____
Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____ Nº DAP: _____ Município: _____ Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____ Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____

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

Entidade Executora: IFSULDEMINAS – Campus Muzambinho CNPJ: 10.648.539/0002-96
 Endereço: Estrada de Muzambinho KM 35 - Bairro Morro Preto Município/UF: Muzambinho/MG
 DDD/Fone: 35 3571-5101 E-mail: compras@muz.ifsuldeminas.edu.br
 Representante legal: Diretor-Geral: Renato Aparecido de Souza

IV – RELAÇÃO DE AGRICULTORES E OFERTA DE PRODUTOS

Agricultor	Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/Produto

TOTAL DA OFERTA DO GRUPO:					

_____, ____ de _____ de 2021.

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

Nome agricultor:
CPF:

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA nº 01/2021 – PROCESSO: 23346.001666.2021-11

FORNECEDOR INDIVIDUAL

I – IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR INDIVIDUAL

Nome do agricultor familiar: _____
CPF: _____ Nº DAP: _____
Endereço _____ Município/UF _____
CEP: _____
Banco _____ Nº Agência Bancaria: _____
Nº Conta Corrente: _____
Tel. () _____ / () _____ e-mail: _____

II – RELAÇÃO DE OFERTA DE PRODUTOS

Produto	Quant.	Unidade	Preço/Unid.	Valor Total/Produto
TOTAL DA OFERTA:				

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

Entidade Executora: IFSULDEMINAS – Campus Muzambinho CNPJ: 10.648.539/0002-96
 Endereço: Estrada de Muzambinho KM 35 - Bairro Morro Preto Município/UF: Muzambinho/MG
 DDD/Fone: 35 3571-5101 E-mail: compras@muz.ifsuldeminas.edu.br
 Representante legal: Diretor-Geral: Renato Aparecido de Souza

_____, ____ de _____ de 2021.

 Nome agricultor:
 CPF:

Documento assinado eletronicamente por:

- **Luiz Fernando de Oliveira, COORDENADOR - FG1 - MUZ - SCCC**, em 15/09/2021 14:16:47.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 15/09/2021. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 180098
 Código de Autenticação: 51db5d0c05

