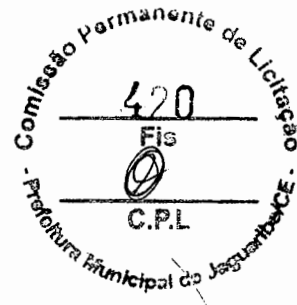


Jaguaribe, 05 De Março De 2018

À PREFEITURA DE JAGUARIBE
Secretaria Municipal De Educação E Cultura.

REF.: CHAMADA PÚBLICA N° 08.02.01/2018



Prezado Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa **DOCUMENTAÇÃO e PROJETO DE VENDAS DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR** referente ao Edital de CHAMADA PÚBLICA N° 08.02.01/2018, conforme documentos em anexo.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	VR UNIT	VR TOTAL
01	Filé de peixe Tilápia – Congelado, sem espinha, isento de toda e qualquer evidência de decomposição, embalados em 1 kg, em camadas separadas por filmes plásticos, transparentes e atóxicos, acondicionados em embalagens lacradas, limpas e secas, não violadas, que garantam a integridade do produto até o momento do consumo. Deverá constar na embalagem dados de identificação, procedência, informações nutricionais, n° de lote, data de validade, quantidade do produto, n° do registro no SIF, SIE ou SIM com prazo de validade mínima de 30 dias a partir da data de entrega.	KG	869	23,00	19.987,00

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data da abertura desta CHAMADA PÚBLICA.

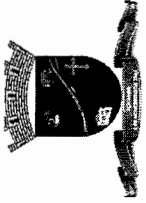
Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Atenciosamente,

Luciana Maria de Castro Nogueira.

Luciana Maria de Castro Nogueira

CPF N° 016.475.173-46



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JAGUARIBE

ANEXO V - RESOLUÇÃO/CD/FNDE Nº 26, DE 17 DE JUNHO DE 2013.

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIA PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

Identificação da proposta de atendimento ao Edital Chamada Pública Nº 08.02.01/2018

I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

A - Grupo Formal

1. Nome do Proponente	2. CNPJ	
3. Endereço	4. Município	5. CEP
6. Nome do Representante Legal	7. CPF	8. DDD/Fone
9. Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente

B - Grupo Informal

1. Nome do Proponente	3. Município	
2. Endereço	4. CEP	5. CEP
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone

C - Fornecedores Participantes (Grupo Formal e Informal)

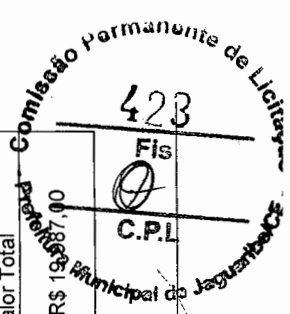
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº da Agência	5. Nº da Conta Corrente
LUCIANA MARIA DE CASTRO NOGUEIRA	016.475.173-46	SDW0016475173460103180944	0749/ OP-013	2562-8

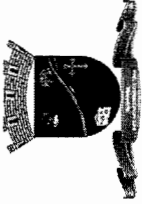
II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1. Nome da Entidade Secretária de Educação	2. CNPJ	3. Município
4. Endereço	07.443.708/0001-66	Jaguaribe/CE
Pç Senador Fernandes Távora, s/n, Centro	5. DDD/Fone	
6. Nome do Representante e E-mail	88.3522-1373	
Maria Aparecida Lima de Assis	7. CPF	
	172.433.193-00	

III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

1. Identificação do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
Nome: LUCIANA MARIA DE CASTRO NOGUEIRA	Filé de Peixe Tilápia. Congelado, sem espinha, isento de toda e qualquer evidência de	KG	869	R\$ 23,00	R\$ 19.817,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE
JAGUARIBE

decomposição, embalados em 1 kg, em camadas separadas por filmes plásticos, transparentes e atóxicos, acondicionados em embalagens lacradas, limpas e secas, não violadas, que garantam a integridade do produto até o momento do consumo. Deverá constar na embalagem dados de identificação, procedência, informações nutricionais, nº de lote, data de validade, quantidade do produto, nº do registro no SIF, SIE ou SIM com prazo de validade mínima de 30 dias a partir da data de entrega.				
CPF: 016.475.173-46				
Nº DAP: SDW0016475173460103180944				
Nome:			Total Agricultor	R\$19.987,00
CPF:				
Nº DAP:			Total Agricultor	
Total do Projeto				
IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO				
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total Produto
Total do Projeto:				
IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS				
V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)				
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.				
Jaguaribe, 06 de Março de 2018.	<i>Aliciana Maria de Castro Riquelme</i> Assinatura do Representante do Grupo Formal			
Local e Data	Assinatura			

