



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais  
IFSULDEMINAS - Campus Muzambinho

PROPOSTA Nº2/2023/SCCC/CGAF-MUZ/MUZ-DAP/MUZ/IFSULDEMINAS

**ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA**

**MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA-MINUTA**

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA nº 01/2023 – PROCESSO: 23346.000619.2023-11  
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.ifsulde Minas.edu.br](mailto:compras@muz.ifsulde Minas.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 2023.

\_\_\_\_\_  
Ass. do Representante do Grupo Formal

CPF:

-----

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA 01/2023 – PROCESSO: 23346.000619.2023-11

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?<br><br>( ) Sim ( ) Não | 9. Nome entidade articuladora do grupo informal(quando houver): |
| 10.DDD/Fone:   | 11. E-mail:   |

## II – RELAÇÃO DE FORNECEDORES DO GRUPO INFORMAL

|  |
|--|
| Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____<br>Nº DAP: _____ Município: _____<br>Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____<br>Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____ |
| Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____<br>Nº DAP: _____ Município: _____<br>Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____<br>Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____ |
| Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____<br>Nº DAP: _____ Município: _____<br>Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____<br>Tel. ( ) _____ / ( ) _____ e-mail: _____ |
| Agricultor familiar participante: _____ CPF: _____<br>Nº DAP: _____ Município: _____<br>Banco: _____ Nº Agência Bancaria: _____ Nº Conta Corrente: _____<br>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](mailto: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 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome agricultor:  
CPF:

-----

PROJETO DE VENDA PARA CHAMADA PÚBLICA nº 01/2023 – PROCESSO: 23346.000619.2023-11

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 |
|-------------------------|--------|---------|-------------|---------------------|
|                         |        |         |             |                     |
|                         |        |         |             |                     |
|                         |        |         |             |                     |
|                         |        |         |             |                     |
|                         |        |         |             |                     |
| <b>TOTAL DA OFERTA:</b> |        |         |             |                     |

## 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 2023.

\_\_\_\_\_  
 Nome agricultor:  
 CPF:

Documento assinado eletronicamente por:

- **Luiz Fernando de Oliveira, COORDENADOR(A) - FG1 - MUZ - SCCC**, em 05/05/2023 09:56:47.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 04/05/2023. 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: 349229

Código de Autenticação: 8b90d7be15



Documento eletrônico gerado pelo SUAP (<https://suap.ifsuldeminas.edu.br>)  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais