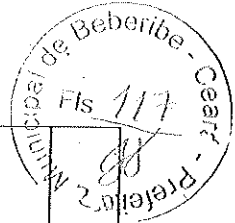


ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência		11. N° da Conta Corrente	
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente JOSEIUDO LUIS COSMO NICOLAU				
2. Endereço	3. Município BEBERIBE		4. CEP 62.840.000	
5. Nome da Entidade Articuladora <b>EMATERCE</b>	6. CPF <b>05.371.711/0001-96</b>		7. DDD/Fone <b>(85) 3338-11-01</b>	
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
JOSEIUDO LUIS COSMO NICOLAU	982.692.913-15	IN-CE0526000-00043-180713	2850-9	29.659-7
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade Prefeitura Municipal de Beberibe		2. CNPJ 07.528.292/0001-89		3. Município BEBERIBE-CE
4. Nome do representante e e-mail Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		5. CPF 289.153.053-53		



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 JOSIEUDO LUIS-COSMO NICOLAU	Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00
			Total do Agricultor		
<b>Total do projeto</b>					19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
<b>Total do Projeto:</b>				19.314,00	
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data: \_\_\_\_\_ Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Representante do Grupo Formal: *Josieudo Luis Cosmo Nicolau* CPF: \_\_\_\_\_

Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015. Agricultores Forneecedores do Grupo Informal Assinatura  
 JOSIEUDO LUIS COSMO NICOLAU

**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente MARIA STELA PINTO DA ROCHA				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
SITIO PALMEIRA	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº da Agência	5. Nº da Conta Corrente
MARIA STELA PINTO DA ROCHA	117.653.723-72	CE02800115610130010501918	221	0263-4
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	MARIA STELA PINTO DA ROCHA	Polpa	Kg	3.330	5,80
					19.314,00
Total do projeto					Total do Agricultor
					19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
Total do Projeto:				19.314,00	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data: \_\_\_\_\_ Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Representante do Grupo Formal CPF: \_\_\_\_\_

Local e Data: BEBERIBÉ-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

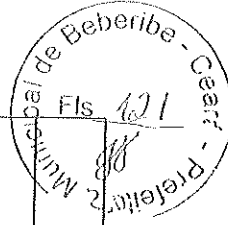
Agricultores Fornecedoros do Grupo Informal  
**MARIA STELA PINTO DA ROCHA**  
 Assinatura



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.  
ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A - Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B - Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente MARIA DO CEU CARDOSO DA SILVA				
2. Endereço	3. Município BEBERIBE	4. CEP 62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora <b>EMATERCE</b>	6. CPF <b>05.371.711/0001-96</b>	7. DDD/Fone <b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
MARIA DO CEU CARDOSO DA SILVA	683.668.173-34	CE02800115590230010700274	2850-9	15.467-9
<b>II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade Prefeitura Municipal de Beberibe	2. CNPJ 07.528.292/0001-89		3. Município BEBERIBE-CE	
4. Nome do representante e e-mail Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	5. CPF 289.153.053-53			





III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS						
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total	
I	MARIA DO CEU CARDOSO DA SILVA	Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00
Total do projeto					Total do Agricultor	19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO						
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto		
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00		
Total do Projeto:				19.314,00		
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS						

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data: Maria Ceu Cardoso da Silva Fone/E-mail:  
Assinatura do Representante do Grupo Formal CPF:

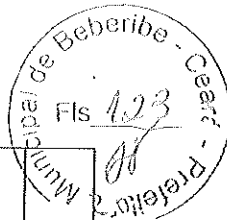
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

Agricultores Fornecedoros do Grupo Informal  
MARIA DO CEU CARDOSO DA SILVA Assinatura

ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública n° 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A - Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B - Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente ANTONIO WANDERLEY DOS SANTOS ABREU				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
ASSENTAMENTO CINCO ESTRELA	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
Antonio Wanderley dos Santos Abreu	868.477.163-04	CE02800124060270010104355	2850-9	19.460-3
<b>II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade		2. CNPJ		
Prefeitura Municipal de Beberibe		07.528.292/0001-89		
4. Nome do representante e e-mail		3. Município		
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		BEBERIBE-CE		
		5. CPF		
		289.153.053-53		



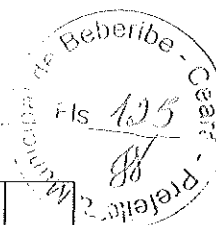
III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	Antonio Wanderley dos Santos Abreu	Kg	3.330	5,80	19.314,00
Total do projeto					19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
Total do Projeto:				19.314,00	
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					
<p>A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.</p>					
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)					
<p>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento</p>					
Local e Data:		Assinatura do Representante do Grupo Formal		Fone/E-mail: CPF: -	
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.		Antonio Wanderley dos Santos Abreu			
		Agricultores Fornecedores do Grupo Informal		Assinatura	
		Antonio Wanderley dos Santos Abreu			



ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente JOÃO MONTEIRO DA SILVA				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
ASSENTAMENTO CINCO ESTRELA	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
JOÃO MONTEIRO DA SILVA	903.899.563-68	CE02800128130270010021876	2850-9	19.970-2
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	JOÃO MONTEIRO DA SILVA	Polpa	3.330	5,80	19.314,00
Total do projeto					19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
Total do Projeto:				19.314,00	
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data: \_\_\_\_\_ Fone/E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante do Grupo Formal: *João Monteiro da Silva* CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Grupo Informal: \_\_\_\_\_

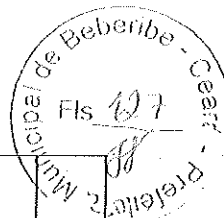
Assinatura: **JOÃO MONTEIRO DA SILVA**

Local e Data: **BEBERIBE-CE, 03 DE MARÇO DE 2015.**

ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente JAILSON BEZERRA DA SILVA				
2. Endereço SÍTIO FORQUILHA	3. Município BEBERIBE	4. CEP 62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora <b>EMATERCE</b>	6. CPF <b>05.371.711/0001-96</b>	7. DDD/Fone <b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
JAILSON BEZERRA DA SILVA	060.626.563-55	CE02800124270230040710754	2850-9	29.655-4
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade Prefeitura Municipal de Beberibe	2. CNPJ 07.528.292/0001-89	3. Município BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		5. CPF 289.153.053-53		



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	JAILSON BEZERRA DA SILVA	Polpa	3.330	5,80	19.314,00
Total do projeto					Total do Agricultor
					19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
Total do Projeto:				19.314,00	
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data:

Fone/E-mail:

CPF:

*Jailson Bezerra da Silva*  
Assinatura do Representante do Grupo Formal

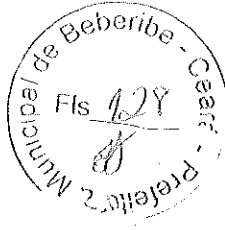
Local e Data:

BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

Agricultores Fornecedoros do Grupo Informal

JAILSON BEZERRA DA SILVA

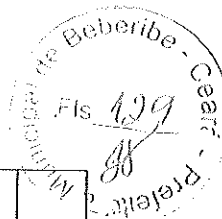
Assinatura



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente ELINEIDE FERNANDES DOS SANTOS				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
SITIO PALMEIRA	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
ELINEIDE FERNANDES DOS SANTOS	955.820.613-04	CE02800115610130010502814	2850-9	29.698-8
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade				
Prefeitura Municipal de Beberibe		2. CNPJ		
		07.528.292/0001-89		
4. Nome do representante e e-mail				
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		3. Município		
		BEBERIBE-CE		
		5. CPF		
		289.153.053-53		



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Quantidade Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 ELINEIDE FERNANDES DOS SANTOS	Polpa	Kg	3.330	5.80	19.314,00
			Total do Agricultor		
<b>Total do projeto</b>					<b>19.314,00</b>
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5.80	19.314,00	
Total do Projeto:				<b>19.314,00</b>	
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

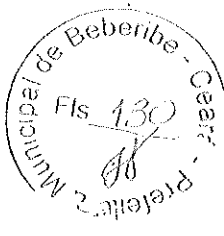
A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)**

Local e Data: \_\_\_\_\_ Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento

Assinatura do Representante do Grupo Formal: Elaine Fernandes dos Santos Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

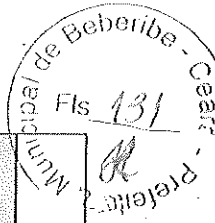
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.  
 Agricultores Fornecedor do Grupo Informal  
**ELINEIDE FERNANDES DOS SANTOS** Assinatura



**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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>B – Grupo Informal</b>				
1.Nome do Proponente FRANCISCO JOSE RIBEIRO DO NASCIMENTO				
2.Endereço	3.Município BEBERIBE	4.CEP 62.840.000		
5.Nome da Entidade Articuladora <b>EMATERCE</b>	6.CPF <b>05.371.711/0001-96</b>	7.DDD/Fone <b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1.Nome	2.CPF	3.DAP	4.Nº da Agência	5.Nº da Conta Corrente
FRANCISCO JOSÉ RIBEIRO DO NASCIMENTO	646.718.013-53	CE02800010450160010110803	2850-9	29.718-6
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade Prefeitura Municipal de Beberibe	2. CNPJ 07.528.292/0001-89	3. Município BEBERIBE-CE		



4. Nome do representante e e-mail  
 Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br

5. CPF  
 289.153.053-53

III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
FRANCISCO JOSÉ RIBEIRO DO NASCIMENTO	Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00
Total do Agricultor					

IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO				
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto
Polpa	Kg	3.444	5,80	19.314,00
Total do Projeto:				19.314,00

IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)

Local e Data: \_\_\_\_\_

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento

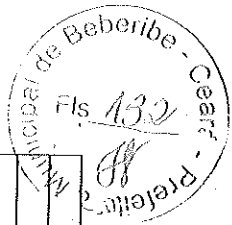
Assinatura do Representante do Grupo Formal: *Francisco José Ribeiro do Nascimento*

Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

Local e Data: BEBERUBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

Agricultores Fornecedores do Grupo Informal  
 FRANCISCO JOSÉ RIBEIRO DO NASCIMENTO

Assinatura

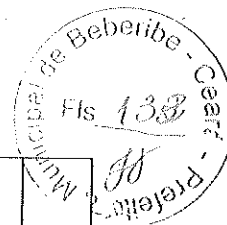




ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO.				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente RAIMUNDO DA SILVA MATIAS				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
SITIO FORQUILHA	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
EMATERCE	05.371.711/0001-96	(85) 3338-11-01		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
RAIMUNDO DA SILVA MATIAS	018.562.143-03	CE	4161-0	13.584-4
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	RAIMUNDO DA SILVA MATIAS	Polpa	3.330	5,80	19.314,00
<b>Total do projeto</b>					<b>19.314,00</b>
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
<b>Total do Projeto:</b>				<b>19.314,00</b>	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					
<p>A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.</p>					
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)					
<p>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento</p>					
Local e Data:		<p><i>Raimundo da Silva Matias</i>          Assinatura do Representante do Grupo Formal</p>		<p>Fone/E-mail:          CPF:</p>	
Local e Data:		<p>Agricultores Fornecedoros do Grupo Informal  <b>RAIMUNDO DA SILVA MATIAS</b>          Assinatura</p>			
BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.					

ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente	FRANCISCA SONAYRA PINTO MONTEIRO			
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
FRANCISCA SONAYRA PINTO MONTEIRO	008.619.753-32	CE02800124060290010521431	2850-9	13.620-4
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			

Município de Beberibe - Ceará  
Fls. 135  
Prefeito

III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 FRANCISCA SONAYRA PINTO MONTEIRO	Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00
			Total do Agricultor		
<b>Total do projeto</b>					<b>19.314,00</b>
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
<b>Total do Projeto:</b>				<b>19.314,00</b>	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado, na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data:

*Francisca Sonayra Pinto Monteiro*  
Assinatura do Representante do Grupo Formal

Fone/E-mail:

CPF:

Local e Data:

BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

Agricultores Fornecedoros do Grupo Informal  
**FRANCISCA SONAYRA PINTO  
MONTEIRO**

Assinatura

ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A - Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B - Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente	JUAN DA CAMARA CORDEIRO CONSTANTINO DA SILVA			
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
EMATERCE	05.371.711/0001-96	(85) 3338-11-01		
<b>C - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
Juan da Camara Cordeiro Constantino da Silva	058.337.733-50	CE02800124060290010790115	2850-9	29.662-7
<b>II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			

III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
I	Juan da Camara Cordeiro Constantino da Silva	Polpa	3.330	5,80	19.314,00
Total do projeto					Total do Agricultor
					19.314,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.330	5,80	19.314,00	
Total do Projeto:				19.314,00	
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

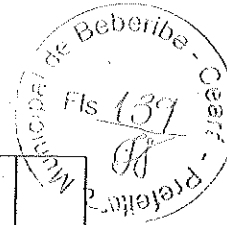
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)	
Local e Data:	Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento
	Fone/E-mail:
	CPF:
Local e Data:	Agricultores Fornecedor do Grupo Informal
BEBERIBE-CE. 07 DE ABRIL DE 2015.	Juan da Camara Cordeiro Constantino da Silva.
	Assinatura do Representante do Grupo Formal
	Assinatura do Grupo Informal

*Juan da Camara Cordeiro Constantino da Silva*  
 Assinatura do Representante do Grupo Formal

**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente FRANCISCO IRANDIR RIBEIRO DE SOUSA				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
SITIO FORQUILHA – (88 99375686)	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
Francisco Irandir Ribeiro de Sousa	370.920.063-68	CE02800107770130010190507	2850-9	11.458-8
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			



<b>III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b>					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	Francisco Irandir Ribeiro de Sousa	Polpa	3.370	5,80	19.546,00
<b>Total do projeto</b>					<b>19.546,00</b>
<b>IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Polpa	Kg	3.370	5,80	19.546,00	
<b>Total do Projeto:</b>				<b>19.546,00</b>	
<b>IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS</b>					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

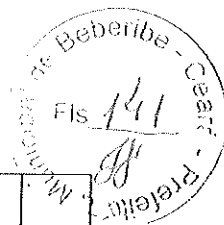
<b>V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)</b>	
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento	
Local e Data:	Fone/E-mail: CPF:
<i>Francisco Irandir Ribeiro de Sousa</i> Assinatura do Representante do Grupo Formal	
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.	
Agricultores Fornecedores do Grupo Informal <b>Francisco Irandir Ribeiro de Sousa</b> Assinatura	



**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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>B-Grupo Informal</b>				
1.Nome do Proponente MARIANO RIBEIRO MONTEIRO				
2.Endereço	3.Município BEBERIBE	4.CEP 62.840.000		
5.Nome da Entidade Articuladora <b>EMATERCE</b>	6.CPF <b>05.371.711/0001-96</b>	7.DDD/Fone <b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C-Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1.Nome	2.CPF	3.DAP	4.Nº da Agência	5.Nº da Conta Corrente
MARIANO RIBEIRO MONTEIRO	220.379.263-91	CE02800124060290010424393	2850-9	2.272-1
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade Prefeitura Municipal de Beberibe	2. CNPJ 07.528.292/0001-89	3. Município BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	5. CPF 289.153.053-53			



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	MARIANO RIBEIRO MONTEIRO	Cajuína	4.000	4,50	18.000,00
Total do projeto					18.000,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Cajuína	Lt	4.000	4,50	18.000,00	
Total do Projeto:				18.000,00	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data:

*Mariano Ribeiro Monteiro*  
Assinatura do Representante do Grupo Formal

Fone/E-mail:

CPF:

Local e Data:

BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

Agricultores Fornecedores do Grupo Informal

**MARIANO RIBEIRO MONTEIRO**

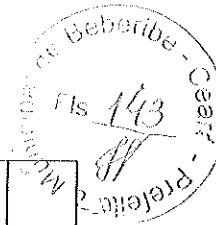
Assinatura



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2014 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente MARIA LINO CASSIANO				
2. Endereço	3. Município BEBERIBE	4. CEP 62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora <b>EMATERCE</b>	6. CPF <b>05.371.711/0001-96</b>	7. DDD/Fone <b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
MARIA LINO CASSIANO	008.676.713-51	CE02800124270290020701835	2850-9	13.643-3
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade Prefeitura Municipal de Beberibe		2. CNPJ 07.528.292/0001-89		3. Município BEBERIBE-CE
4. Nome do representante e e-mail Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br				5. CPF 289.153.053-53



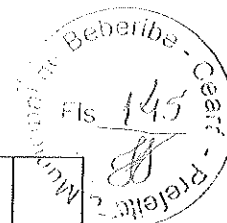


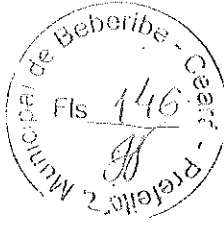
III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	MARIA LINO CASSIANO	Cajuína	Lt	4.000	4,50
					18.000,00
<b>Total do projeto</b>					Total do Agricultor
<b>IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Cajuína	Lt	4.000	4,50	18.000,00	
<b>Total do Projeto:</b>				<b>18.000,00</b>	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					
<p>A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.</p>					
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)					
<p>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento</p>					
Local e Data:		<p><i>Maria Lino Cassiano</i> Assinatura do Representante do Grupo Formal</p>		<p>Fone/E-mail: CPF:</p>	
Local e Data:		<p>Agricultores Fornecedor do Grupo Informal <b>MARIA LINO CASSIANO</b> Assinatura</p>			
<p>BEBERIBE-CE. 07 DE ABRIL DE 2015.</p>					

ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública n° 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente JANE CASUSA DA SILVA PEREIRA				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
LAGOA FUNDA – 85 9768 4991 – 9148 0815	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
JANE CASUSA DA SILVA PEREIRA	014.164.763-93	CE02800107770120010194522	2850-9	15.805-4
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade				
Prefeitura Municipal de Beberibe		2. CNPJ		
		07.528.292/0001-89		
4. Nome do representante e e-mail				
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		3. Município		
		BEBERIBE-CE		
5. CPF				
		289.153.053-53		





III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 JANE CASUSA DA SILVA PEREIRA	Cajuína	Lt	4.000	4,50	18.000,00
			Total do Agricultor		
<b>Total do projeto</b>					
18.000,00					
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Cajuína	Lt	4.000	4,50	18.000,00	
Total do Projeto:				18.000,00	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data: \_\_\_\_\_ Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Representante do Grupo Formal: Jane Casusa da Silva Pereira CPF: \_\_\_\_\_

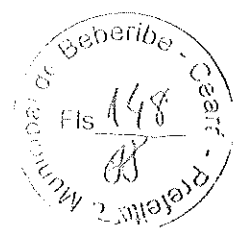
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015. Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Agricultores Fornecedor do Grupo Informal: **JANE CASUSA DA SILVA PEREIRA**

ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente	FRANCISCO HONÉDIO DOS SANTOS PEREIRA			
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
Francisco Honório dos Santos Pereira	839.182.053-04	CE02800124060270010184353	2850-9	19.462-X
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			





III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	Francisco Honório dos Santos Pereira	Lt	3.000	4,50	13.500,00
Total do projeto					Total do Agricultor
					13.500,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Cajuina	Lt	3000	4,50	13.500,00	
Total do Projeto:				13.500,00	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)**

Local e Data: \_\_\_\_\_  
 Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento

Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante do Grupo Formal: *Francisco Honório dos Santos Pereira*

Assinatura dos Agricultores Fornecedores do Grupo Informal: **Francisco Honório dos Santos Pereira**

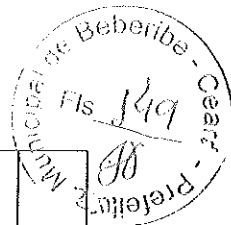
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.



**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente FRANCISCO SILVESTRE DOS SANTOS				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
SITIO LAGOA DA JOANA	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº da Agência	5. Nº da Conta Corrente
FRANCISCO SILVESTRE DOS SANTOS	066.100.992-00	CE02800010450290010185536	2850-9	17.415-7
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			

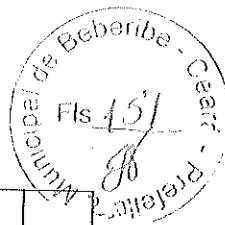


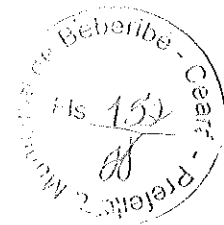
<b>III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b>					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
<b>1</b> FRANCISCO SILVESTRE DOS SANTOS	Cheiro Verde	Maço	25.000	0,65	16.250,00
	Total do Agricultor				16.250,00
<b>IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Cheiro Verde	Maço	25.000	0,65	16.250,00	
Total do Projeto:				<b>16.250,00</b>	
<b>IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS</b>					
<p>A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.</p>					
<b>V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)</b>					
<p>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento</p>					
Local e Data:		<p style="text-align: center;"><i>Francisco Silvestre dos Santos</i> Assinatura do Representante do Grupo Formal</p>			
Local e Data:		<p style="text-align: center;">Agricultores Fornecedor do Grupo Informal <b>FRANCISCO SILVESTRE DOS SANTOS</b> Assinatura</p>			
<p>BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.</p>					

**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJEITO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
1. Nome do Proponente		2. CNPJ		
3. Endereço		4. Município		
6. Nome do representante legal		7. CPF		
9. Banco		8. DDD/Fone		
		10. N.º da Agência		
		11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente				
FRANCISCO SANTOS DOS ANJOS				
2. Endereço		3. Município		
JUAZEIRO		BEBERIBE		
5. Nome da Entidade Articuladora		4. CEP		
<b>EMATERCE</b>		62.840.000		
		7. DDD/Fone		
		<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome		3. DAP		
FRANCISCO SANTOS DOS ANJOS		CE02800124060280010185539		
		4. N.º da Agência		
		2850-9		
		5. N.º da Conta Corrente		
		29.692-9		
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade		3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe		BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail		5. CPF		
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		289.153.053-53		





III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 FRANCISCO SANTOS DOS ANJOS	Cheiro Verde	Maço	25.000	0,65	16.250,00
Total do projeto					Total do Agricultor
					16.250,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Cheiro Verde	Maço	25.000	0,65	16.250,00	
Total do Projeto:				16.250,00	
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)**

Local e Data: \_\_\_\_\_

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento

Assinatura do Representante do Grupo Formal: Francisco Santos Dos Anjos Fone/E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante do Grupo Informal: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

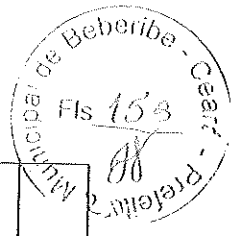
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

Agricultores Fornecedores do Grupo Informal: **FRANCISCO SANTOS DOS ANJOS** Assinatura: \_\_\_\_\_

ESTADO DO CEARÁ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente	MARIA LUCIMAR DA SILVA OLIVEIRA			
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
MARIA LUCIMAR DA SILVA OLIVEIRA	142.934.288-95	CE02800124060240010674092	1958	01300042500-5
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			





III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 MARIA LÚCIMAR DA SILVA OLIVEIRA	Cheiro Verde	Maço	20.000	0,65	13.000,00
	Total do projeto				Total do Agricultor

IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO				
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto
Cheiro Verde	Maço	20.000	0,65	13.000,00
Total do Projeto:				13.000,00

**IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

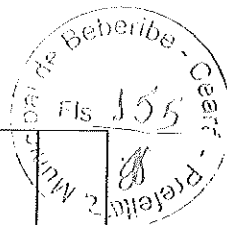
Local e Data: \_\_\_\_\_ Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Representante do Grupo Formal: *Maria Lucimar da Silva Oliveira* CPF: \_\_\_\_\_

Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015. Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Agricultores Fornecedor do Grupo Informal: **MARIA LUCIMAR DA SILVA OLIVEIRA**

ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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. N.º da Agência	11. N.º da Conta Corrente		
<b>B – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente FRANCISCO WAGNER SIMÕES DO NASCIMENTO				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
SITIO PALMEIRA – (04188 – 9805 2319)	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
EMATERCE	05.371.711/0001-96	(85) 3338-11-01		
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N.º da Agência	5. N.º da Conta Corrente
FRANCISCO WAGNER SIMÕES DO NASCIMENTO	014.164.763-93	CE02800124060290010501944	4379-6	8518-9
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			







III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1 FRANCISCO WAGNER SIMÕES DO NASCIMENTO	Melancia	Kg	9.000	2,10	18.900,00
					Total do Agricultor
<b>Total do projeto</b>					<b>18.900,00</b>

IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO				
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto
Melancia	Kg	9.000	2,10	18.900,00
<b>Total do Projeto:</b>				<b>18.900,00</b>

**IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

**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

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Representante do Grupo Formal: *Francisco Wagner Simões do Nascimento* Fone/E-mail: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.

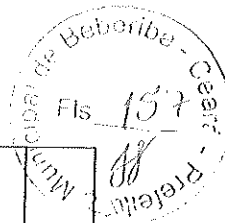
Agricultores Fornecedores do Grupo Informal  
**FRANCISCO WAGNER SIMÕES DO NASCIMENTO**  
 Assinatura

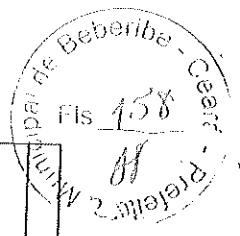


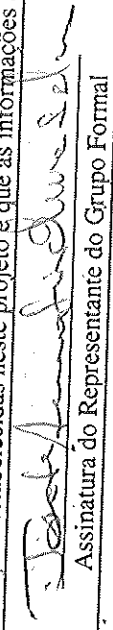
**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO; PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 – SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A – Grupo Formal</b>				
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>B – Grupo Informal</b>				
1.Nome do Proponente	JOSÉ DE ARIMATEIA OLIVEIRA DA SILVA			
2.Endereço	3.Município	4.CEP		
BAXA DOS LUCAS	BEBERIBE	62.840.000		
5.Nome da Entidade Articuladora	6.CPF	7.DDD/Fone		
<b>EMATERCE</b>	<b>05.371.711/0001-96</b>	<b>(85) 3338-11-01</b>		
<b>C-Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1.Nome	2.CPF	3.DAP	4.Nº da Agência	5.Nº da Conta Corrente
JOSÉ DE ARIMATEIA OLIVEIRA DA SILVA	684.976.873-53	CE02800115580230020007062	2850-9	19.702-5
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail	5. CPF			
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br	289.153.053-53			



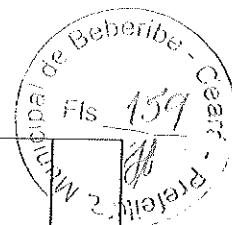


III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
I JOSÉ DE ARIMATEIA OLIVEIRA DA SILVA	Mel	Kg	1.000	14,00	14.000,00
					Total do Agricultor
<b>Total do projeto</b>					<b>14.000,00</b>
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	
Mel	Kg	1.000	14,00	14.000,00	
				Total do Projeto:	<b>14.000,00</b>
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS					
<p>A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.</p>					
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)					
<p>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento</p>					
Local e Data:		 Assinatura do Representante do Grupo Formal		Fone/E-mail: CPF:	
Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015.		Agricultores Fornecedor do Grupo Informal <b>JOSE DE ARIMATEIA OLIVEIRA DA SILVA</b> Assinatura			

ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBERIBE

EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR.

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 001/2015 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO				
<b>I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>				
<b>A - Grupo Formal</b>				
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>B - Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente VALDIR DA SILVA SOMBRA				
2. Endereço	3. Município	4. CEP		
ASSENTAMENTO MURICI	BEBERIBE	62.840.000		
5. Nome da Entidade Articuladora	6. CPF	7. DDD/Fone		
EMATERCE	05.371.711/0001-96	(85) 3338-11-01		
<b>C - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº da Agência	5. Nº da Conta Corrente
VALDIR DA SILVA SOMBRA	008.969.053-22	IN-CE0526000-00038-250113	221	582-0
<b>II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>				
1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município		
Prefeitura Municipal de Beberibe	07.528.292/0001-89	BEBERIBE-CE		
4. Nome do representante e e-mail		5. CPF		
Michele Cariello de Sá Q. Rocha/queiroz.cariello@uol.com.br		289.153.053-53		



III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Nome do Agricultor Familiar/Grupo Formal	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1	VALDIR DA SILVA SOMBRA	Macaxeira	Kg	1.800	3,70
Total do projeto					6.660,00
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total do Produto	Total do Produto
Macaxeira	Kg	1.800	3,70	6.606,00	6.606,00
Total do Projeto:					6.660,00

IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS

A Agricultora Familiar entregará os produtos definidos nesta proposta e acordados no cardápio dos beneficiários consumidores de conformidade com o cronograma prefixado na entidade beneficiária. A Entidade beneficiária deverá indicar uma pessoa responsável como representante legal para atestar o recebimento dos gêneros, observando a quantidade e a qualidade. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante a apresentação do termo de recebimento e as Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega.

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

Local e Data: \_\_\_\_\_ Fone/E-mail: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Representante do Grupo Formal CPF: \_\_\_\_\_

Local e Data: BEBERIBE-CE, 07 DE ABRIL DE 2015. \_\_\_\_\_  
 Agricultores Forneecedores do Grupo Informal Assinatura  
**VALDIR DA SILVA SOMBRA**