



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Colinas do Tocantins

**CHAMADA PÚBLICA Nº 2/2022/CTO/REI/IFTO, DE 07 DE NOVEMBRO DE 2022**  
**CHAMADA PÚBLICA PARA ATENDIMENTO AO PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO**  
**ESCOLAR - PNAE**  
**DISPENSA Nº 37/2022**

**ANEXO IV**

**PROJETO DE VENDA - GRUPO FORMAL**

| I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------|
| NOME DO PROPONENTE:                                                                                                                       |         |                                                   |                           |                     | CPF:                          |                       |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                 |         |                                                   | MUNICÍPIO/UF:             |                     | CEP:                          |                       |
| DDD/FONE:                                                                                                                                 |         | E-MAIL (SE TIVER):                                |                           |                     | Nº DA DAP JURÍDICA:           |                       |
| BANCO:                                                                                                                                    |         | AGÊNCIA:                                          |                           | Nº CONTA CORRENTE:  |                               |                       |
| Nº DE ASSOCIADOS:                                                                                                                         |         | Nº DE ASSOCIADOS DE ACORDO COM A LEI 11.326/2006: |                           |                     | Nº ASSOCIADOS COM DAP FÍSICA: |                       |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:                                                                                                              |         | CPF:                                              |                           |                     | DD/FONE:                      |                       |
| II - RELAÇÃO DOS PRODUTOS                                                                                                                 |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|                                                                                                                                           | PRODUTO | UNIDADE                                           | QUANTIDADE                | *PREÇO DE AQUISIÇÃO |                               | CRONOGRAMA DE ENTREGA |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           | UNITÁRIO            | TOTAL                         |                       |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
|                                                                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
| * PREÇO PUBLICADO NA CHAMADA PÚBLICA Nº 02/2022                                                                                           |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC                                                                                |         |                                                   |                           |                     |                               |                       |
| IFTO-CAMPUS:                                                                                                                              |         |                                                   | CNPJ:                     |                     | MUNICÍPIO:                    |                       |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                 |         |                                                   |                           |                     | FONE:                         |                       |
| REPRESENTANTE LEGAL (DG):                                                                                                                 |         |                                                   |                           |                     | CPF:                          |                       |
| 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 FORNECEDOR: |                     | CPF:                          |                       |



Documento assinado eletronicamente por **Jose Lopes Soares Neto, Diretor-Geral**, em 07/11/2022, às 16:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1798686** e o código CRC **E7EF34CC**.

Av. Bernardo Sayão, Chácara Raio de Sol, lote 29B — CEP 77.760-000 Colinas do Tocantins/TO —  
colinas.iftto.edu.br — colinas@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23725.008159/2022-16

SEI nº 1798686