

Ao Município de Brejão/PE.





Governo Municipal de Brejão

ANEXO IV

(Quando Grupo Formal) Modelo de Declaração de Cumprimento das Normas da Vigilância Sanitária

Referencia: Chamada Publica n° 001/2024.
A(nome da empresa), inscrita no CNPJ/MF sob o n°, com sede na cidade de, Estado de, à Rua, n°, Bairro, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a), nacionalidade, estado civil, profissão, endereço, portador(a) da Carteira de Identidade sob o n° e do CPF/MF sob o n° DECLARA, para os devidos fins que irá atender as normas da vigilância sanitária quando da entrega dos produtos.
Por ser expressão da verdade, firma a presente para que produza os efeitos legais a que se destina.
(),dede(Local e data)
(Representante legal) Nome / CPF / Assinatura











ANEXO V

(Quando <mark>Grupo Informal</mark> / <mark>Fornecedor Individual</mark>) Modelo de Declaração de Cumprimento das Normas da Vigilância Sanitária

Ao Município de Brejão/PE.
Referência: Chamada Pública nº 001/2024.
Sr.(a)
destina.
(),dede(Local e data)
(D) (1 1)
(Representante legal)
Nome / CPF / Assinatura









ANEXO VI

(Quando <mark>Grupo Formal</mark>) Modelo de Declaração conforme Resolução FNDE/ CD

Ao Município de Brejão/PE.
Referência: Chamada Pública nº 001/2024.
A(nome empresa), inscrita no CNPJ/MF sob o n°, com sed na cidade de, à Rua/Av, n°
(),dede(Local e data)
(Representante legal)
Nome / CPF / Assinatura









ANEXO VII

(Quando Grupo Formal) Modelo de Declaração Individual do Associado constante do projeto de venda

Ao Município de Brejão/PE.
Referência: Chamada Pública nº 001/2024.
Sr.(a)
(),dede(Local e data)
(Representante legal)
Nome / CPF / Assinatura











ANEXO VIII

(Quando Grupo Informal / Fornecedor Individual)

Modelo de Declaração conforme Resolução FNDE/CD e Alterações

Ao Município de Brejão/PE. Referência: Chamada Pública nº 001/2024.
Sr.(a)
destina.
(),dede(Local e data)
(Representante legal)
Nome / CPF / Assinatura









ANEXO IX

(Quando <mark>Grupo Formal</mark>) MODELO DE DECLARAÇÃO DE LIMITE INDIVIDUAL DE APTIDÃO AO PRONAF – DAP ou CAF/ANO E DECLARAÇÃO DE DAP ou CAF PRINCIPAL

Ao Município de Brejão/PE.
Referência: Chamada Pública nº 001/2024.
A, inscrita no CNPJ/MF sob o n°, com sede na cidade do, Estado de, à Rua, n°, Bairro, por intermédio de ser representante legal o(a) Sr.(a), nacionalidade, estado civil, profissão, endereço portador(a) da Carteira de Identidade sob o n° e do CPF/MF sob o n°
DECLARA , que atenderá ao limite individual de venda de gêneros alimentícios do Agriculto
Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP ou CAI por ano civil, referente à sua produção, conforme a legislação do programa nacional de alimentação escolar.
Declaro ainda que a DAP ou CAF de todos os associados que fazem parte do projeto de
vendas se refere a DAP / CAF Principal.
(),dede
(Local e data)
(Representante legal)
Nome / CPF / Assinatura









ANEXO X

(Quando Grupo Informal / Fornecedor Individual)

MODELO DE DECLARAÇÃO DE LIMITE INDIVIDUAL DE APTIDÃO AO PRONAF-DAP ou CADASTRO NACIONAL DA AGRICULTURA FAMILIAR - CAF ANO E DECLARAÇÃO DE DAP PRINCIPAL

Ao Município de Brejão/PE.
Referência: Chamada Pública n° 001/2024.
Sr.(a)
(),dede
Local e data)
(Danner at at 1 - 1)
(Representante legal)
Nome / CPF / Assinatura









PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO EDITAL

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 026/2024 CHAMADA PÚBLICA N° 001/2024

OBJETO: O objeto da presente Chamada Pública é AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS oriundos da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural ou suas organizações (Fornecedores Individuais, Grupos Formais e Informais de agricultores familiares), para o atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar — PNAE, no âmbito dos Alunos da Rede Municipal de Ensino, e das necessidades das Secretarias de Saúde e Assistência Social do Município de Brejão/PE, pelo período de 12 meses, conforme especificações do Anexo I, deste Edital.

RAZÃO SOCIAL:					
CNPJ N°:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:	CE	EP:			
MUNICÍPIO:	ES	TADO:			
FONE:	F.	AX:			
EMAIL:					
NOME PARA CONTATO:					
Acusamos o recebimento do edital para participar do processo supracitado e declaramos ter pleno conhecimento de que o preenchimento incorreto deste protocolo exime a Prefeitura Municipal de Brejão/PE de qualquer responsabilidade quanto ao não recebimento, de nossa parte, de correspondência e/ou mensagens que possam ser enviadas.					
Brejão/PE, de de 2024.					
Assinatura:					
OBS.: Mediante aquisição deste Edital, este PROTOCOLO deverá ser preenchido, carimbado e ser entregue/enviado para a CPL.					

