



Estado do Rio de Janeiro  
**MUNICÍPIO DE ANGRA DOS REIS**  
Secretaria Municipal de Educação

# ANEXO I

**Check List – Envelope 001**

**CHAMADA PÚBLICA n.º 002/2021**  
**Envelope n.º 001**  
**Check List – Grupo Formal**

**Identificação:** \_\_\_\_\_  
(nome da cooperativa / associação)

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **DAP:** \_\_\_\_\_

**Telefone: ( )** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

- Identificação do Grupo Formal (ANEXO IV do Edital);
- O extrato da DAP jurídica, emitido nos últimos 60 dias;
- Listagem de titulares com DAP reconhecidos pelo MDA;
- Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

Prova de regularidade com a Fazenda Federal:

- Certidão Negativa dos Débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa;
- Certidão Negativa dos Débitos Trabalhistas;
- Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por tempo de serviço - FGTS;
- Estatuto da Entidade registrada no órgão competente;
- Ata de posse da atual Diretoria;
- Declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos associados relacionados no projeto de venda;
- Declaração de seu representante legal de responsabilidade pelo controle do atendimento do limite individual de venda de seus cooperados e/ou associados;
- Comprovação de atendimento de requisitos higiênicos sanitários previstos em normativas específicas;

**CHAMADA PÚBLICA n.º 002/2021**  
**Envelope n.º 001**  
**Check List – Grupo Informal**

**Identificação:** \_\_\_\_\_  
(nome do grupo informal)

**Identificação do Representante:**  
\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **DAP:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

- Identificação do Grupo Informal (ANEXO IV do Edital);
- O extrato da DAP física de cada agricultor familiar participante, emitido nos últimos 60 dias;
- Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) de cada agricultor familiar participante;
- Declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos agricultores familiares relacionados no projeto de venda;
- Comprovação de atendimento de requisitos higiênicos sanitários previstos em normativas específicas;

**CHAMADA PÚBLICA n.º 002/2021**  
**Envelope n.º 001**  
**Check List – Fornecedor Individual**

**Identificação titular 1:**

\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**Identificação titular 2 (se houver):**

\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**DAP:** \_\_\_\_\_ **Telefone: ( )** \_\_\_\_\_

- Identificação do Fornecedor Individual (ANEXO IV do Edital);
- O extrato da DAP física, emitido nos últimos 60 dias;
- Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- Declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria relacionado no projeto de venda;
- Comprovação de atendimento de requisitos higiênicos sanitários previstos em normativas específicas;