



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA FAMILIAR – SAF**

**ERRATA**

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA - PROCAF**

**CHAMAMENTO PÚBLICO PARA A AQUISIÇÃO DIRETA DE PRODUTOS DA AGRICULTURA FAMILIAR EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE COMPRAS DA AGRICULTURA FAMILIAR - PROCAF.**

Para os fins deste Edital de Chamamento Público, fica incluído ao item 5.1.1.1, a alínea ab) nos seguintes termos:

ab) Termo de compromisso da unidade recebedora – Anexo X.

São Luís, 10 de maio de 2018.

**Bruno Moreira de Lima**  
**Chefe da Assessoria Jurídica – OAB MA 14.073**  
**Secretaria de Estado da Agricultura Familiar - SAF**

**TERMO DE COMPROMISSO DA UNIDADE RECEBEDORA****UNIDADE RECEBEDORA**

1. Nº de Inscrição (CNPJ)

4. Razão Social (conforme registrado no CNPJ)

5. Nome Fantasia

6. Endereço completo (logradouro, n.º, complemento, bairro)

7. Município

8. UF

9. CEP

10. Telefone/Celular

11. Representante Legal (nome completo)

12. Cargo/Função

13. Nº CPF

14. Telefone/Celular

15. E-mail

**16. Caracterização da Unidade Recebedora****17. Propósito****18. Indicadores****19. Quantidade**

(Ex: Escolas, asilos, albergues e similares)

(Ex: Preparo de refeição)

(Ex: N.º de refeições/dia para pessoas assistidas)

(Ex: 50)

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal pela Unidade Recebedora acima descrita declaro sob as penas da lei conhecer o PROCAF (Programa de Compras da Agricultura Familiar) Lei nº 10.327, de 28.09.2015, Decreto 31.549, DE 15.03.2016 e que participei da construção da Proposta de Participação no PROCAF, operacionalizado pela Secretaria de Agricultura Familiar do Estado do Maranhão, de acordo com o Edital 001/2018 de Chamada Pública para aquisição direta de produtos da agricultura familiar, em atendimento ao PROCAF, da Organização Fornecedora \_\_\_\_\_ onde foram definidos os alimentos e quantidades a serem destinadas a Unidade Recebedora que represento, que serão utilizados, **exclusivamente**, por esta Unidade Recebedora para atendimento aos beneficiários consumidores por ela cadastrados.

Estão autorizadas a receber os alimentos e a assinar os respectivos Termos de Recebimento e Aceitabilidade **o responsável pela entidade e/ou substituto indicado**

### **Dos documentos necessários para participação no Programa**

Estou ciente da obrigatoriedade de encaminhar anexo a este Termo de Compromisso os documentos abaixo relacionados, sob pena de inabilitação:

- a) Cópia de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- b) Cópia dos documentos de identificação (Carteira de Identidade e CPF) do Responsável Legal pela Unidade Receptora e seu substituto autorizado a receber os alimentos;

### **Dos Direitos**

- a) Participar da elaboração da Proposta de Participação da Organização Fornecedora e receber cópia da mesma;
- b) Receber os alimentos conforme previsto na Proposta de Participação da Organização Fornecedora.

**E por ter lido e estando de acordo com os termos apresentados, as obrigações assumidas, e as condições estabelecidas, a parte assina o presente Termo**

---

Local e Data

---

Responsável pela Unidade Receptora

Nome:

CPF:

Cargo: