



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICA NUTRICIONAL DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO.

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 051                                                                                                                                        | ABACAXI<br>Especificação: Abacaxi comum extra, in natura, com grau médio de maturação, adequado ao transporte, manipulação e consumo, sem apresentar avarias de casca, procedente de espécies genuínas e sãs. Isentos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | ABACAXI IN NATURA                     | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 052                                                                                                                                        | ABACATE<br>Especificação: Abacate comum extra in natura, polpa firme ao toque, casca lisa e brilhante, com grau de maturação adequado para o consumo, procedente de espécies genuínas e sãs. Isento de lesões de origem física, química ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | ABACATE IN NATURA                     | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 53                                                                                                                                                                                    | ABÓBORA<br>Especificação: In natura, de primeira qualidade; casca limpa e sem manchas, polpa íntegra e firme, apresentando grau de maturação adequado ao transporte, manipulação e consumo. Isentos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas | ABOBORA<br>IN NATURA                  | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 054                                                                                                                                        | ABOBRINHA<br>Especificação: Abobrinha. In natura, cor verde brilhante, fresco, de primeira qualidade; casca limpa e sem manchas, polpa íntegra e firme, apresentando grau de maturação adequado ao transporte, manipulação e consumo. Isentos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | ABOBRINHA<br>IN NATURA                | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                      | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 055                                                                                                                                        | ALFACE<br>Especificação: In natura, de primeira, coloração verde, frescos, folhas firmes, limpas e brilhantes e separados em maços grandes, volumosos e padronizados, procedente de espécies genuínas e sãs, não poderá apresentar folhas murchas, despendendo e descoloridas. Isento de lesões de origem físicas, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas, larvas. | ALFACE<br>IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                     | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                       | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | TEXTURA:                                                                              | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COR:                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ODOR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | SABOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                        |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 56                                                                                                                                         | BANANA PRATA<br>Especificação: Banana Prata. In natura, de primeira qualidade, tamanho e coloração uniforme, com polpa firme e intacta, devendo ser bem desenvolvida, com grau médio de maturação, sem lesões de origem química, biológica ou física oriundos do manuseio e transporte, isento de sujidades, matéria terrosa ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, livre de enfermidades parasitas e larvas. | BANANA PRATA<br>IN NATURA             | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 057                                                                                                                                        | BATATA DOCE<br>Especificação: In natura, cor verde brilhante, fresco, de primeira qualidade; casca limpa e sem manchas, polpa integral e firme, apresentando grau médio de maturação adequado ao transporte, manipulação e consumo. insetos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos á superfície externa livre de enfermidades, insetos de parasitas e larvas. | BATATA DOCE<br>IN NATURA              | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado:  | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 058                                                                                                                                        | BOLO CASEIRO<br>Especificação: Bolo Caseiro de 50g cada pedaço, só serão aceitos bolos com boa aprecia de massa macia e aerada. Serão rejeitados bolos mal assados, queimados, amassadas, achatados e "embatumadas" aspecto massa pesada e de características organolépticas anormais. Os mesmos deverão estar livres de sujidades ou quaisquer outros tipos de contaminantes como fungos e bolores. Os bolos devem pesar aproximadamente 1 Kg cada. Registro No Órgão Competente, devidamente embalados para entrega, devidamente embalado para entrega. | BOLO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 21/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 059  | CEBOLINHA E COENTRO<br>Especificação: Cebolinha, fresca, extra, com coloração verde escuro, separados em maços padronizados, procedente de espécies genuínas e sãs. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas.<br>Especificação: COENTRO, fresco, com coloração verde escuro, separados em maços padronizados, procedente de espécies genuínas e sãs. Isento de lesões de Origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. | CEBOLINHA E COENTRO IN NATURA         | DATA DE VALIDADE:                | IN NATURA                       |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

**A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.**

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0060                                                                                                                                                                                  | COLORÍFICO<br>Especificação: Colorífico. Produto constituído pela mistura de urucum, fubá de milho e óleo, com identificação na embalagem (rótulo) dos ingredientes, informação nutricional, peso, fornecedor, data de fabricação e validade. Isento de sujidades, parasitas larvas e material estranho. Validade mínima de 06 (seis) meses a contar da data de entrega. Embalagem secundária: Embalagem plástica resistente de 100g. | COLORÍFICO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL  | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | 01/08/2023                      |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                               | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0061                                                                                                                                       | COUVE<br>Especificação: Couve regional, fresca, limpa, com coloração verde escuro, separados em maços padronizados, proceder de espécies genuínas e sãs, isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. | COUVE<br>IN NATURA                    | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COCCÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado:    | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0062                                                                                                                                                                                  | FARINHA D'AGUA<br>Especificação: Produto obtido dos processos de ralar e torrar a mandioca. Grossa, seca, amarela, isenta de matéria terrosa, fungos ou parasitas e livre de umidade e fragmentos estranhos, misturas, resíduos e / ou impurezas. Não deverá apresentar odor forte e intenso (não característico do produto). Embalagem deverá estar intacta, em pacote de polietileno transparente sem rupturas, de até 1kg. Prazo de validade mínimo de 5 meses e data de fabricação máxima de 30 dias. | FARINHA D'AGUA<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | 01/08/2023                      |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0063 | FEIJÃO DA COLÔNIA<br>Especificação: Feijão Da Colônia. Grãos selecionados e inteiros, sem perfuração, com coloração, odor e sabor característico, livre de impurezas, carunchos, sujidades, larvas e parasitas. O produto deve ser embalado em saco plástico transparente, atóxico, incolor e resistente. | FEIJÃO DA COLÔNIA IN NATURA           | DATA DE VALIDADE:                | IN NATURA                       |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0064                                                                                                                                       | FRANGO CAIPIRÃO<br>Especificação: Resfriado ou congelado; com peso mínimo de 2kg; carne firme, cor própria e sem manchas esverdeadas; cheiro e sabor próprio; embalagem primária em saco plástico individual, com a especificação do produto e peso, manipulada em condições higiênicas adequadas e sem adição de substâncias químicas; isentas de sujidades, parasitas e larvas. | FRANGO CAIPIRÃO                       | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 066                                                                                                                                                                                   | LARANJA<br>Especificação: Laranja Pêra, in natura, fresca, de primeira qualidade, tamanho e coloração uniforme, com polpa firme e intacta, devendo ser bem desenvolvida, com grau de maturação adequado para o consumo, sem apresentar avarias na casca. Isento de leões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos, aderidos a superfície externa, livre de enfermidades, parasitas e larvas. | LARANJA IN NATURA                     | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 067                                                                                                                                        | LIMÃO<br>Especificação: In natura, fresca, de primeira qualidade, tamanho e coloração uniforme, com polpa firme e intacta, devendo ser bem desenvolvida, com grau de maturação adequado para o consumo, sem apresentar avarias na casca. Isento de leões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos, aderidos a superfície externa, livre de enfermidades, parasitas e larvas. | LIMÃO IN NATURA                       | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0068                                                                                                                                       | MAMÃO<br>Especificação: Mamão in natura tipo Papaia, apresentado maturação média (de vez), polpa firme ao toque, de boa qualidade, cor e conformidade uniformes, sem apresentar avarias de casca. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. Não serão aceitos com manchas ou defeitos na casa | MAMÃO<br>IN NATURA                    | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                        | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0069                                                                                                                                                                                  | MACAXEIRA<br>Especificação: Macaxeira in natura, de primeira qualidade, com cheiro, aspecto e sabor próprio, tamanho uniforme, isenta de sujidades, parasitas, larvas, e material terroso, sem danos físicos e mecânicos oriundos do manuseio e transporte. | MACAXEIRA<br>IN NATURA                | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                     | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0070                                                                                                                                       | MAXIXE<br>Especificação: Maxixe in natura, produtos limpos, de boa qualidade, sem defeitos, que apresentem tamanho médio, cor e conformidade uniformes, não serão aceitos com manchas ou defeitos na casca. Deve apresentar grau médio de amadurecimento | MAXIXE<br>IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |  |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0071                                                                                                                                       | MELANCIA<br>Especificação: Melancia in natura - Graúda, com grau de maturação adequado para o consumo, casca firme sem avarias, polpa firme de coloração vermelha com aparência fresca e macia, procedente de espécie genuína e sã, fresca. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | MELANCIA IN NATURA                    | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                             | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0072                                                                                                                                       | MILHO VERDE<br>Especificação: Em espiga, fresco com as folhas bem verdes e cabelo marrom escuro, protegido pela casca. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas | MILHO VERDE<br>IN NATURA              | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |  |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado:            | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0073 | OVO DE GALINHA CAIPIRA<br>Especificação: Ovo De Galinha, "tipo grande" (50g), íntegro, tamanho uniforme e cor branca, odor e sabor característico. Casca lisa, pouco porosa, sem manchas ou sujidades, sem rachaduras, isento de podridão e fungos. A gema deve se apresentar translúcida, firme, consistente, livre de defeito, ocupando a parte central do ovo e sem germe desenvolvido. A clara deve se apresentar transparente, densa, firme, espessa, límpida, sem manchas ou turvação e intactas. Acondicionado em embalagem resistente de papelão, plástico ou isopor. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, validade, data de embalagem, peso líquido e selo de inspeção do órgão competente. Embalagem com 12 unidades em caixas de 360 unidades. Prazo de validade mínimo de 15 dias a partir da data de entrega na unidade requisitante. | OVO DE GALINHA CAIPIRA<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                | 30/03/2023                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | TEXTURA:                         | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | COR:                             | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | ODOR:                            | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | SABOR:                           | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO (X) OU ( )             |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:







**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Especificação do produto apresentado:               | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0074 | <b>PÃO CASEIRO</b><br>Especificação: Pão Caseiro, à base de farinha de trigo especial fortificada com ferro e ácido fólico, açúcar cristal, sal, óleo de soja refinado e melhorador de farinha, com matéria prima de boa qualidade. Isento de sujidades, mofo ou outra reação que possa comprometer a qualidade do produto. O produto deve ser embalado em saco plástico transparente de material atóxico, resistente, hermeticamente fechado. O pão deverá ter peso líquido de 50 gramas, ser assado de véspera e/ou no dia e deverá apresentar validade mínima de 5 dias a partir da data de fabricação. Na embalagem deve conter etiqueta com data de fabricação e validade, endereço e telefone para contato. REGISTRO NO ÓRGÃO COMPETENTE | <b>PÃO CASEIRO</b><br><b>MARCA: ASTRAF-REGIONAL</b> | DATA DE VALIDADE:                | 21/03/2023                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                     | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

**A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.**

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                        | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 075                                                                                                                                        | PEPINO<br>Especificação: Pepino, in natura, de boa qualidade, limpos e que apresentem tamanho médio, cor e conformidade uniformes. Sem defeitos ou danos de origem física ou química ou mecânica que afetem sua aparência. Não serão aceitos com manchas ou defeitos na casca. Deve apresentar grau médio de amadurecimento | PEPINO<br>IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 085                                                                                                                                        | TANGERINA<br>Especificação: TANGERINA in natura, fruto arredondado, casca de cor lisa, integra, cor, odor, sabor próprios. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. | TANGERINA IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |  |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0087                                                                                                                                       | FILÉ DE PEIXE LIMPO<br>Sem espinhas ou resíduo ósseo espinhal, produto higienicamente processado, sem manchas, firme ao toque, de cor característica avermelhada ou rosada, sem cheiro diferente ao característico de pescado fresco devidamente embalado em embalagem transparente, com data do processamento e validade mínima de dez dias. Produto com selo de inspeção nos órgãos competentes SIE, SIF e SIM. Produto deve ser devidamente congelado para transporte. | FILÉ DE PEIXE LIMPO                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado:           | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0099                                                                                                                                       | PÃO DE QUEIJO CASEIRO<br>Especificação: PÃO DE QUEIJO CASEIRO, à base de polvilho especial, ovos, sal, óleo de soja refinado e melhorador de farinha, com matéria prima de boa qualidade. Isento de sujidades, mofo ou outra reação que possa comprometer a qualidade do produto. O produto deve ser embalado em saco plástico transparente de material atóxico, resistente, hermeticamente fechado. O pão deverá ter peso líquido de 50 gramas, ser assado de véspera e/ou no dia e deverá apresentar validade mínima de 5 dias a partir da data de fabricação. Na embalagem deve conter etiqueta com data de fabricação e validade, endereço e telefone para contato. REGISTRO NO ÓRGÃO COMPETENTE | PÃO DE QUEIJO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 21/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |  |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado:                   | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0100 | TEMPERO COMPLETO SECO CASEIRO 500g<br>Especificação: tempero completo composto de sal, coentro seco, orégano, urucum, açafrão e cebola desidratada com matéria prima de boa qualidade. Isento de sujidades, mofo ou outra reação que possa comprometer a qualidade do produto devidamente acondicionado em embalagem de polietileno resistente a transparente. Que deverá apresentar data de produção e validade. Na embalagem deve conter etiqueta com data de fabricação e validade, endereço e telefone para contato para produtor. | TEMPERO COMPLETO SECO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                | 01/02/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:    | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0076 | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>Especificação: Polpa De Fruta Abacaxi. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral, Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento. | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS**

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado:    | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0077 | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>Especificação: Polpa De Fruta Acerola. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

**A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.**

**PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.**

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0078 | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>Especificação: (médio) - Branqueada, selecionada, isenta de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS

| Item                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Especificação do produto apresentado:     | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0083                                                                                                                                             | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |  |                                 |
| PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS

| Item                                                                                                                                                                                                                         | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0079                                                                                                                                                                                                                         | POLPA DE FRUTA CACAU<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | NÃO APRESENTOU AMOSTRA DO PRODUTO     | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:   |                                 |
| AVALIAÇÃO PREJUDICADA PELO LICITANTE, QUE EMBORA CLASSIFICADO, NÃO APRESENTOU O ITEM LICITADO PARA ANALISE DE AMOSTRA REFERENTE AO PRESENTE EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS**

| Item                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0080                                                                                                                                             | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS

| Item                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado:    | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0081                                                                                                                                             | POLPA DE FRUTA CUPUAÇÚ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CUPUAÇÚ<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:   |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                  |                                 |
| PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS**

| Item                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado:   | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0082                                                                                                                                             | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |  |                                 |
| PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                                                                      |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

| Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0086                                                                                                                                       | ACHOCOLATADO EM PÓ 100% CACAU<br>Especificação: cacau em pó 100%. Embalagem PLÁSTICA atóxica incolor, resistente, e hermeticamente fechada, contendo mínimo de 500 gramas, com identificação do produto, marca do fabricante, data de processamento, validade e peso impresso na embalagem individual. Produto de acordo com a Resolução 12/78 da Comissão Nacional de Normas e Padrões para Alimentos - CNNPA | ACHOCOLATADO EM PÓ<br>MARCA: ECOLATE  | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 20/07/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: F.B. CORREIA – ME / ECOLATE, PRODUTO ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0153, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0065                                                                                                                                       | IOGURTE<br>Especificação: Produto obtido a partir do leite de vaca através da adição de micro-organismos benéficos à saúde que realizam a fermentação láctica sobre o leite. Produto adoçado e com sabor. Embalagem primária com identificação do produto, especificação dos ingredientes e peso líquido. Embalagem em polietileno atóxico de 1 litro. | IOGURTE                               | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 30/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |
| PRODUÇÃO ARTESANAL.                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                      | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0076                                                                                                                                      | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>Especificação: Polpa De Fruta Abacaxi. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral, Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento. | POLPA DE FRUTA ABACAXI                | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 28/02/2024                      |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO N 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0077                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>Especificação: Polpa De Fruta Acerola. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento | POLPA DE FRUTA ACEROLA                | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 02/01/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0078                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>Especificação: (médio) - Branqueada, selecionada, isenta de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA AÇAÍ                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |  |                                 |
| PRODUÇÃO ARTESANAL, APRESENTADO SEM AS DESCRIÇÕES DO PRODUTO E NOME DO FORNECEDOR, NÃO CONSTA SELO DE ORGÃO FISCALIZADOR.                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



| Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                                                                                                         | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0079                                                                                                                                                                                                                         | POLPA DE FRUTA CACAU<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | NÃO APRESENTOU AMOSTRA DO PRODUTO     | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:   |                                 |
| AVALIAÇÃO PREJUDICADA PELO LICITANTE, QUE EMBORA CLASSIFICADO, NÃO APRESENTOU O ITEM LICITADO PARA ANALISE DE AMOSTRA REFERENTE AO PRESENTE EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0080 | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CAJA                   | DATA DE VALIDADE:                | 30/01/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0081                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CUPUAÇÚ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU                | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 06/03/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |  |                                 |
| PRODUÇÃO ARTESANAL, NÃO CONSTA SELO DE ORGÃO FISCALIZADOR.                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0082                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA GOIABA                 | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 12/03/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |  |                                 |
| PRODUÇÃO ARTESANAL, NÃO CONSTA SELO DE ORGÃO FISCALIZADOR.                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0083 | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA MARACUJA               | DATA DE VALIDADE:                | 15/03/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

PRODUÇÃO ARTESANAL, NÃO CONSTA SELO DE ÓRGÃO FISCALIZADOR.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0084                                                                                                                                       | QUEIJO FRESCO TIPO MUSSARELA<br>Especificação: Queijo Fresco Tipo Mussarela. À base de Leite de vaca pasteurizado, fermento lácteo, sal, coalho, cloreto de cálcio. Produto refrigerado. Embalado em pacote de polietileno resistente e transparente. Deverá derreter integralmente quando submetido à temperatura. Quando entregue fatiado, a fatia deve ter peso máximo de 20 g por fatia ou embalagens com 1 Kg. Rotulagem de acordo com a legislação vigente. Registro no órgão competente, validade mínima de 7 (sete) dias. No ato da entrega, a validade deverá ser igual ou superior a 80% do prazo total da validade, contado a partir da data de sua fabricação. | QUEIJO FRESCO TIPO MUSSARELA          | DATA DE VALIDADE:                | 06/07/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:   |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                  |                                 |
| PRODUÇÃO ARTESANAL.                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: C M BATISTA**

| Empresa: C M BATISTA                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0065                                                                                                                                       | IOGURTE<br>Especificação: Produto obtido a partir do leite de vaca através da adição de micro-organismos benéficos à saúde que realizam a fermentação láctica sobre o leite. Produto adoçado e com sabor. Embalagem primária com identificação do produto, especificação dos ingredientes e peso líquido. Embalagem em polietileno atóxico de 1 litro. | IOGURTE<br>MARCA: RANCHO DO LEITE     | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 05/04/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: SAF COM. E SERVIÇOS LTDA - ME, PRODUÇÃO ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 037, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |

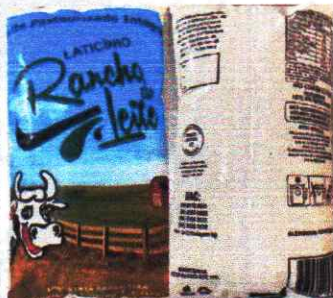




PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: C M BATISTA

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                               | Especificação do produto apresentado:               | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0088                                                                                                                                       | LEITE PASTEURIZADO TIPO C, devidamente embalado em embalagem plástica de 1 Litro com selo de inspeção SIM (selo de inspeção municipal), e ou SIE (elo de inspeção estadual), produto higienicamente transportado refrigerado com validade de data de processamento na embalagem, com validade mínima de três dias. | LEITE PASTEURIZADO TIPO C<br>MARCA: RANCHO DO LEITE | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 19/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |  |                                 |
| PRODUTOR: SAF COM. E SERVIÇOS LTDA - ME, PRODUÇÃO ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 037, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Diante do exposto, encaminhamos ao setor de licitação, os autos da análise da avaliação das amostras dos produtos ora apresentados pelas associações cooperativas para as providências cabíveis visando à conformidade do feito.

Atenciosamente;

CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CAE

JECONIA DE SOUSA LIMA

Jeconia de Sousa Lima  
Vice Presidente do CAE

SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – SEMAE

Acelino Sousa Neves

Acelino Sousa Neves  
Diretor do SEMAE

Kelrisley Nobre Venturim

Kelrisley Nobre Venturim  
Nutricionista  
CRN-7/13817

Brenda dos Santos Lopes

Brenda dos Santos Lopes  
Nutricionista  
CRN-7/14361





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: C M BATISTA

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0065                                                                                                                                       | IOGURTE<br>Especificação: Produto obtido a partir do leite de vaca através da adição de micro-organismos benéficos à saúde que realizam a fermentação láctica sobre o leite. Produto adoçado e com sabor. Embalagem primária com identificação do produto, especificação dos ingredientes e peso líquido. Embalagem em polietileno atóxico de 1 litro. | IOGURTE<br>MARCA: RANCHO DO LEITE     | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 05/04/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: SAF COM. E SERVIÇOS LTDA - ME, PRODUÇÃO ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 037, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: C M BATISTA**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                               | Especificação do produto apresentado:               | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0088                                                                                                                                       | LEITE PASTEURIZADO TIPO C, devidamente embalado em embalagem plástica de 1 Litro com selo de inspeção SIM (selo de inspeção municipal), e ou SIE (elo de inspeção estadual), produto higienicamente transportado refrigerado com validade de data de processamento na embalagem, com validade mínima de três dias. | LEITE PASTEURIZADO TIPO C<br>MARCA: RANCHO DO LEITE | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 19/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |  |                                 |
| PRODUTOR: SAF COM. E SERVIÇOS LTDA - ME, PRODUÇÃO ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 037, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |                                                                                      |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICA NUTRICIONAL DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO.

| Item                                                                                                                                     | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 051                                                                                                                                      | ABACAXI<br>Especificação: Abacaxi comum extra, in natura, com grau médio de maturação, adequado ao transporte, manipulação e consumo, sem apresentar avarias de casca, procedente de espécies genuínas e sãs. Isentos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | ABACAXI<br>IN NATURA                  | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 052                                                                                                                                        | ABACATE<br>Especificação: Abacate comum extra in natura, polpa firme ao toque, casca lisa e brilhante, com grau de maturação adequado para o consumo, procedente de espécies genuínas e sãs. Isento de lesões de origem física, química ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | ABACATE<br>IN NATURA                  | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 053                                                                                                                                        | ABÓBORA<br>Especificação: In natura, de primeira qualidade; casca limpa e sem manchas, polpa íntegra e firme, apresentando grau de maturação adequado ao transporte, manipulação e consumo. Isentos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas | ABOBORA<br>IN NATURA                  | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| FAMILIAR DOS MONICIONISTAS EM TORNO DO LAGO:                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 054                                                                                                                                        | ABOBRINHA<br>Especificação: Abobrinha. In natura, cor verde brilhante, fresco, de primeira qualidade; casca limpa e sem manchas, polpa íntegra e firme, apresentando grau de maturação adequado ao transporte, manipulação e consumo. Isentos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | ABOBRINHA<br>IN NATURA                | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO.**

| FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO:                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                        | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 055                                                                                                                                                                                   | ALFACE<br>Especificação: In natura, de primeira, coloração verde, frescos, folhas firmes, limpas e brilhantes e separados em maços grandes, volumosos e padronizados, procedente de espécies genuínas e sãs, não poderá apresentar folhas murchas, despendendo e descoloridas. Isento de lesões de origem físicas, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas, larvas. | ALFACE<br>IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                                                       | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | TEXTURA:                                                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COR:                                                                                                                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ODOR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | SABOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

| Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 056                                                                                                                                        | BANANA PRATA<br>Especificação: Banana Prata. In natura, de primeira qualidade, tamanho e coloração uniforme, com polpa firme e intacta, devendo ser bem desenvolvida, com grau médio de maturação, sem lesões de origem química, biológica ou física oriundos do manuseio e transporte, isento de sujidades, matéria terrosa ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, livre de enfermidades parasitas e larvas. | BANANA PRATA<br>IN NATURA             | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 057  | BATATA DOCE<br>Especificação: In natura, cor verde brilhante, fresco, de primeira qualidade; casca limpa e sem manchas, polpa integral e firme, apresentando grau médio de maturação adequado ao transporte, manipulação e consumo. insetos de lesões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpo estranho aderidos á superfície externa livre de enfermidades, insetos de parasitas e larvas. | BATATA DOCE<br>IN NATURA              | DATA DE VALIDADE:                | IN NATURA                       |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado:  | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 058  | BOLO CASEIRO<br>Especificação: Bolo Caseiro de 50g cada pedaço, só serão aceitos bolos com boa aprecia de massa macia e aerada. Serão rejeitados bolos mal assados, queimados, amassadas, achatados e "embatumadas" aspecto massa pesada e de características organolépticas anormais. Os mesmos deverão estar livres de sujidades ou quaisquer outros tipos de contaminantes como fungos e bolores. Os bolos devem pesar aproximadamente 1 Kg cada. Registro No Órgão Competente, devidamente embalados para entrega, devidamente embalado para entrega. | BOLO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                | 21/03/2023                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

**A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.**

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 059  | CEBOLINHA E COENTRO<br>Especificação: Cebolinha, fresca, extra, com coloração verde escuro, separados em maços padronizados, procedente de espécies genuínas e sãs. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas.<br>Especificação: COENTRO, fresco, com coloração verde escuro, separados em maços padronizados, procedente de espécies genuínas e sãs. Isento de lesões de Origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. | CEBOLINHA E COENTRO IN NATURA         | DATA DE VALIDADE:                | IN NATURA                       |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Especificação do produto apresentado:              | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0060 | <b>COLORÍFICO</b><br>Especificação: Colorífico. Produto constituído pela mistura de urucum, fubá de milho e óleo, com identificação na embalagem (rótulo) dos ingredientes, informação nutricional, peso, fornecedor, data de fabricação e validade. Isento de sujidades, parasitas larvas e material estranho. Validade mínima de 06 (seis) meses a contar da data de entrega. Embalagem secundária: Embalagem plástica resistente de 100g. | <b>COLORÍFICO</b><br><b>MARCA: ASTRAF-REGIONAL</b> | DATA DE VALIDADE:                | 01/08/2023                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

**A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.**

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                               | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0061                                                                                                                                       | COUVE<br>Especificação: Couve regional, fresca, limpa, com coloração verde escuro, separados em maços padronizados, proceder de espécies genuínas e sãs, isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. | COUVE<br>IN NATURA                    | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Especificação do produto apresentado:                  | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0062 | <b>FARINHA D'AGUA</b><br>Especificação: Produto obtido dos processos de ralar e torrar a mandioca. Grossa, seca, amarela, isenta de matéria terrosa, fungos ou parasitas e livre de umidade e fragmentos estranhos, misturas, resíduos e / ou impurezas. Não deverá apresentar odor forte e intenso (não característico do produto). Embalagem deverá estar intacta, em pacote de polietileno transparente sem rupturas, de até 1kg. Prazo de validade mínimo de 5 meses e data de fabricação máxima de 30 dias. | <b>FARINHA D'AGUA</b><br><b>MARCA: ASTRAF-REGIONAL</b> | DATA DE VALIDADE:                | 01/08/2023                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |

**PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:**

**A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.**

**RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:**







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0063 | FEIJÃO DA COLÔNIA<br>Especificação: Feijão Da Colônia. Grãos selecionados e inteiros, sem perfuração, com coloração, odor e sabor característico, livre de impurezas, carunchos, sujidades, larvas e parasitas. O produto deve ser embalado em saco plástico transparente, atóxico, incolor e resistente. | FEIJÃO DA COLÔNIA IN NATURA           | DATA DE VALIDADE:                | IN NATURA                       |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0064                                                                                                                                       | FRANGO CAPIRÃO<br>Especificação: Resfriado ou congelado; com peso mínimo de 2kg; carne firme, cor própria e sem manchas esverdeadas; cheiro e sabor próprio; embalagem primária em saco plástico individual, com a especificação do produto e peso, manipulada em condições higiênicas adequadas e sem adição de substâncias químicas; isentas de sujidades, parasitas e larvas. | FRANGO CAPIRÃO                        | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 066                                                                                                                                        | LARANJA<br>Especificação: Laranja Pêra, in natura, fresca, de primeira qualidade, tamanho e coloração uniforme, com polpa firme e intacta, devendo ser bem desenvolvida, com grau de maturação adequado para o consumo, sem apresentar avarias na casca. Isento de leões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos, aderidos a superfície externa, livre de enfermidades, parasitas e larvas. | LARANJA<br>IN NATURA                  | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0067                                                                                                                                       | LIMÃO<br>Especificação: In natura, fresca, de primeira qualidade, tamanho e coloração uniforme, com polpa firme e intacta, devendo ser bem desenvolvida, com grau de maturação adequado para o consumo, sem apresentar avarias na casca. Isento de leões de origem física, mecânica ou biológica, isenta de matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos, aderidos a superfície externa, livre de enfermidades, parasitas e larvas. | LIMÃO IN NATURA                       | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0068                                                                                                                                       | MAMÃO<br>Especificação: Mamão in natura tipo Papaia, apresentado maturação média (de vez), polpa firme ao toque, de boa qualidade, cor e conformidade uniformes, sem apresentar avarias de casca. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. Não serão aceitos com manchas ou defeitos na casa | MAMÃO<br>IN NATURA                    | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                        | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0069                                                                                                                                                                                  | MACAXEIRA<br>Especificação: Macaxeira in natura, de primeira qualidade, com cheiro, aspecto e sabor próprio, tamanho uniforme, isenta de sujidades, parasitas, larvas, e material terroso, sem danos físicos e mecânicos oriundos do manuseio e transporte. | MACAXEIRA<br>IN NATURA                | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                     | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0070                                                                                                                                       | MAXIXE<br>Especificação: Maxixe in natura, produtos limpos, de boa qualidade, sem defeitos, que apresentem tamanho médio, cor e conformidade uniformes, não serão aceitos com manchas ou defeitos na casca. Deve apresentar grau médio de amadurecimento | MAXIXE<br>IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |  |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0071                                                                                                                                       | MELANCIA<br>Especificação: Melancia in natura - Graúda, com grau de maturação adequado para o consumo, casca firme sem avarias, polpa firme de coloração vermelha com aparência fresca e macia, procedente de espécie genuína e sã, fresca. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas. | MELANCIA<br>IN NATURA                 | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                             | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0072                                                                                                                                                                                  | MILHO VERDE<br>Especificação: Em espiga, fresco com as folhas bem verdes e cabelo marrom escuro, protegido pela casca. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica matéria terrosa, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, livre de enfermidades, insetos, parasitas e larvas | MILHO VERDE IN NATURA                 | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado:            | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0073                                                                                                                                       | OVO DE GALINHA CAIPIRA<br>Especificação: Ovo De Galinha, "tipo grande" (50g), íntegro, tamanho uniforme e cor branca, odor e sabor característico. Casca lisa, pouco porosa, sem manchas ou sujidades, sem rachaduras, isento de podridão e fungos. A gema deve se apresentar translúcida, firme, consistente, livre de defeito, ocupando a parte central do ovo e sem germe desenvolvido. A clara deve se apresentar transparente, densa, firme, espessa, límpida, sem manchas ou turvação e intactas. Acondicionado em embalagem resistente de papelão, plástico ou isopor. Contendo na embalagem a identificação do produto, marca do fabricante, validade, data de embalagem, peso líquido e selo de inspeção do órgão competente. Embalagem com 12 unidades em caixas de 360 unidades. Prazo de validade mínimo de 15 dias a partir da data de entrega na unidade requisitante. | OVO DE GALINHA CAIPIRA<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 30/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



| Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0074                                                                                                                                       | PÃO CASEIRO<br>Especificação: Pão Caseiro, à base de farinha de trigo especial fortificada com ferro e ácido fólico, açúcar cristal, sal, óleo de soja refinado e melhorador de farinha, com matéria prima de boa qualidade. Isento de sujidades, mofo ou outra reação que possa comprometer a qualidade do produto. O produto deve ser embalado em saco plástico transparente de material atóxico, resistente, hermeticamente fechado. O pão deverá ter peso líquido de 50 gramas, ser assado de véspera e/ou no dia e deverá apresentar validade mínima de 5 dias a partir da data de fabricação. Na embalagem deve conter etiqueta com data de fabricação e validade, endereço e telefone para contato. REGISTRO NO ÓRGÃO COMPETENTE | PÃO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 21/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                        | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 75                                                                                                                                         | PEPINO<br>Especificação: Pepino, in natura, de boa qualidade, limpos e que apresentem tamanho médio, cor e conformidade uniformes. Sem defeitos ou danos de origem física ou química ou mecânica que afetem sua aparência. Não serão aceitos com manchas ou defeitos na casca. Deve apresentar grau médio de amadurecimento | PEPINO<br>IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                    | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                  | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 85                                                                                                                                                                                    | TANGERINA<br>Especificação: TANGERINA in natura, fruto arredondado, casca de cor lisa, integra, cor, odor, sabor próprios. Isento de lesões de origem física, mecânica ou biológica, substâncias terrosas, sujidades ou corpos estranhos aderidos à superfície externa, insetos, parasitas e larvas. | TANGERINA IN NATURA                   | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COR:                                                                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO**

| Item                                                                                                                                                                                         | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                           | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0087                                                                                                                                                                                         | <p>FILÉ DE PEIXE LIMPO</p> <p>Sem espinhas ou resíduo ósseo espinhal, produto higienicamente processado, sem manchas, firme ao toque, de cor característica avermelhada ou rosada, sem cheiro diferente ao característico de pescado fresco devidamente embalado em embalagem transparente, com data do processamento e validade mínima de dez dias. Produto com selo de inspeção nos órgãos competentes SIE, SIF e SIM. Produto deve ser devidamente congelado para transporte.</p> | FILÉ DE PEIXE LIMPO                   | DATA DE VALIDADE:                                                                                                          | IN NATURA                       |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                                                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | TEXTURA:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COR:                                                                                                                       | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ODOR:                                                                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | SABOR:                                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                       | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                                                              | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| <p>PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:</p> <p>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | <p>RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:</p>  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

| Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Especificação do produto apresentado:           | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0099                                                                                                                                       | PÃO DE QUEIJO CASEIRO<br>Especificação: PÃO DE QUEIJO CASEIRO, à base de polvilho especial, ovos, sal, óleo de soja refinado e melhorador de farinha, com matéria prima de boa qualidade. Isento de sujidades, mofo ou outra reação que possa comprometer a qualidade do produto. O produto deve ser embalado em saco plástico transparente de material atóxico, resistente, hermeticamente fechado. O pão deverá ter peso líquido de 50 gramas, ser assado de véspera e/ ou no dia e deverá apresentar validade mínima de 5 dias a partir da data de fabricação. Na embalagem deve conter etiqueta com data de fabricação e validade, endereço e telefone para contato. REGISTRO NO ÓRGÃO COMPETENTE | PÃO DE QUEIJO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 21/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



| Empresa: ASTRAF-REGIONAL ASSOCIAÇÃO REGIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICIPIOS EM TORNO DO LAGO     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado:                   | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0100                                                                                                                                       | TEMPERO COMPLETO SECO CASEIRO 500g<br>Especificação: tempero completo composto de sal, coentro seco, orégano, urucum, açafrão e cebola desidratada com matéria prima de boa qualidade. Isento de sujidades, mofo ou outra reação que possa comprometer a qualidade do produto devidamente acondicionado em embalagem de polietileno resistente a transparente. Que deverá apresentar data de produção e validade. Na embalagem deve conter etiqueta com data de fabricação e validade, endereço e telefone para contato para produtor. | TEMPERO COMPLETO SECO CASEIRO<br>MARCA: ASTRAF-REGIONAL | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/02/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



| Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0065                                                                                                                                       | IOGURTE<br>Especificação: Produto obtido a partir do leite de vaca através da adição de micro-organismos benéficos à saúde que realizam a fermentação láctica sobre o leite. Produto adoçado e com sabor. Embalagem primária com identificação do produto, especificação dos ingredientes e peso líquido. Embalagem em polietileno atóxico de 1 litro. | IOGURTE                               | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 30/03/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |  |                                 |
| PRODUÇÃO ARTESANAL.                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



| Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:           | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0076                                                                                                                                                                                                                                                             | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>Especificação: Polpa De Fruta Abacaxi. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral, Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento. | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                | 28/02/2024                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:   |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO N 001/2023.<br><br>PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                  |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado:           | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0077 | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>Especificação: Polpa De Fruta Acerola. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                | 02/01/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | TEXTURA:                         | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | COR:                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | ODOR:                            | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | SABOR:                           | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO ( X ) OU ( )           |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado:        | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0078                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>Especificação: (médio) - Branqueada, selecionada, isenta de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 04/04/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |  |                                 |
| PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                      |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:        | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0080                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CAJA<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 30/01/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |  |                                 |
| PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                                      |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado:           | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0081                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CUPUAÇÚ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 06/03/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |  |                                 |
| PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Especificação do produto apresentado:          | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0082                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 05/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |  |                                 |
| PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

| Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                                                                                      |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                                                                                                                                            | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Especificação do produto apresentado:            | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0083                                                                                                                                                                                                                                                            | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA MARACUJA<br>MARCA: POLPA DE FRUTA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 03/04/2024                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.<br><br>PRODUTOR: DENISE FONSECA/NOSSA POLPA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0277, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |  |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: ASSOCIAÇÃO CONTEXTO HABITAT**

| Item                                                                                                                                                                                                                    | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0084                                                                                                                                                                                                                    | QUEIJO FRESCO TIPO MUSSARELA<br>Especificação: Queijo Fresco Tipo Mussarela. À base de Leite de vaca pasteurizado, fermento lácteo, sal, coalho, cloreto de cálcio. Produto refrigerado. Embalado em pacote de polietileno resistente e transparente. Deverá derreter integralmente quando submetido à temperatura. Quando entregue fatiado, a fatia deve ter peso máximo de 20 g por fatia ou embalagens com 1 Kg. Rotulagem de acordo com a legislação vigente. Registro no órgão competente, validade mínima de 7 (sete) dias. No ato da entrega, a validade deverá ser igual ou superior a 80% do prazo total da validade, contado a partir da data de sua fabricação. | QUEIJO FRESCO TIPO MUSSARELA          | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 06/07/2023                      |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| <b>PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:</b><br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.<br><br>PRODUÇÃO ARTESANAL. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       | <b>RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:</b>                                                |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |  |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: M L F DE ABREU LTDA

| Empresa: M L F DE ABREU LTDA                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:          | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0077                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>Especificação: Polpa De Fruta Acerola. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento. | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>MARCA: BONN DA TERRA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |  |                                 |
| PRODUTOR: MARIA LUISA FRANCO DE ABREU/BONN DA TERRA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0312, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                                      |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

| Empresa: M L F DE ABREU LTDA                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:       | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0080                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>MARCA: BONN DA TERRA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |  |                                 |
| PRODUTOR: MARIA LUISA FRANCO DE ABREU/BONN DA TERRA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0312, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

| Empresa: M L F DE ABREU LTDA                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado:          | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0081                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CUPUAÇÚ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU<br>MARCA: BONN DA TERRA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |  |                                 |
| PRODUTOR: MARIA LUISA FRANCO DE ABREU/BONN DA TERRA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0312, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: M L F DE ABREU LTDA

| Empresa: M L F DE ABREU LTDA                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado:         | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0081                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>MARCA: BONN DA TERRA | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |  |                                 |
| PRODUTOR: MARIA LUISA FRANCO DE ABREU/BONN DA TERRA, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0312, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: COOPERATIVA DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE BREU BRANCO

| Item | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Especificação do produto apresentado:                 | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 0076 | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>Especificação: Polpa De Fruta Abacaxi. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral, Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento | POLPA DE FRUTA ABACAXI<br>MARCA: DESPOLPADEIRA FRANCO | DATA DE VALIDADE:                | 01/04/2024                      |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | TEXTURA:                         | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | COR:                             | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | ODOR:                            | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | SABOR:                           | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO (X) OU ( )             |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO (X) OU ( )             |

PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:

A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.

PRODUTOR: JOSE PEREIRA FRANCO/DESPOLPADEIRA FRANCO,  
PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0309,  
FISCALIZADO POR ADEPARÁ.

RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:







PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Empresa: COOPERATIVA DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE BREU BRANCO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:                 | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 077                                                                                                                                        | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>Especificação: Polpa De Fruta Acerola. Pasteurizada, selecionada, congelada, integral. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir registro do ministério da agricultura, pecuária e abastecimento. | POLPA DE FRUTA ACEROLA<br>MARCA: DESPOLPADEIRA FRANCO | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: JOSE PEREIRA FRANCO/DESPOLPADEIRA FRANCO, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0309, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



| Empresa: COOPERATIVA DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE BREU BRANCO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                                                                                        |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Especificação do produto apresentado:              | Avaliação da Análise da Amostra.                                                                                       | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CAJÁ<br>MARCA: DESPOLPADEIRA FRANCO | DATA DE VALIDADE:                                                                                                      | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | ASPECTO VISUAL:                                                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | ASPECTO SENSORIAL:                                                                                                     | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | TEXTURA:                                                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | COR:                                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | ODOR:                                                                                                                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | SABOR:                                                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | CONSISTÊNCIA:                                                                                                          | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:<br><br>A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGÊNCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.<br><br>PRODUTOR: JOSE PEREIRA FRANCO/DESPOLPADEIRA FRANCO, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0309, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:<br> |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: COOPERATIVA DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE BREU BRANCO**

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado:                 | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0081                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA CUPUAÇÚ<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA CUPUAÇU<br>MARCA: DESPOLPADEIRA FRANCO | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 01/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: JOSE PEREIRA FRANCO/DESPOLPADEIRA FRANCO, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0309, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: COOPERATIVA DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE BREU BRANCO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Especificação do produto apresentado:                | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0082                                                                                                                                       | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>Especificação: Seleccionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA GOIABA<br>MARCA: DESPOLPADEIRA FRANCO | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 03/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |  |                                 |
| PRODUTOR: JOSE PEREIRA FRANCO/DESPOLPADEIRA FRANCO, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0309, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                                                                                      |                                 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: COOPERATIVA DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE BREU BRANCO

| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado:                  | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 83                                                                                                                                         | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA MARACUJA<br>MARCA: DESPOLPADEIRA FRANCO | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 03/04/2024                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |  |                                 |
| PRODUTOR: JOSE PEREIRA FRANCO/DESPOLPADEIRA FRANCO, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0309, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                      |                                 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)



Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS

| Item                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 0078                                                                                                                                             | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>Especificação: (médio) - Branqueada, selecionada, isenta de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA AÇAÍ<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO ( X ) OU ( )           |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO ( X ) OU ( )           |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                                      |                                 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

**Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS**

| Item                                                                                                                                             | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Especificação do produto apresentado:     | Avaliação da Análise da Amostra. | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 083                                                                                                                                              | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>Especificação: Selecionada, concentrada, puro fruto, sem adição de água. Alimento sem conservante, não fermentado e isento de contaminação. A embalagem de 1 Kg deve conter a validade de no mínimo 06 a 01 ano, com os registros obrigatórios do ministério competente. Deverá ser transportado em carro refrigerado ou caixas de isopor conforme legislação vigente. Possuir SIM (selo de inspeção municipal) | POLPA DE FRUTA MARACUJÁ<br>MARCA: CARAJAS | DATA DE VALIDADE:                | 18/02/2024                      |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | ASPECTO VISUAL:                  | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | ASPECTO SENSORIAL:               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | TEXTURA:                         | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | COR:                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | ODOR:                            | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | SABOR:                           | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | COCÇÃO E RENDIMENTO:             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | CONSISTÊNCIA:                    | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:   |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023.       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                  |                                 |
| PRODUTOR: COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS, PRODUÇÃO VEGETAL ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0275, FISCALIZADO POR ADEPARÁ. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |                                  |                                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)**

| Empresa: CARAJAS – COOPERASUL COOPERATIVA DE AGRICULTORES DA REGIÃO DE CARAJAS                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Item                                                                                                                                       | Especificações da ficha técnica constante em edital:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Especificação do produto apresentado: | Avaliação da Análise da Amostra.                                                     | SITUAÇÃO DA ANÁLISE. SIM OU NÃO |
| 0086                                                                                                                                       | ACHOCOLATADO EM PÓ 100% CACAU<br>Especificação: cacau em pó 100%. Embalagem PLÁSTICA atóxica incolor, resistente, e hermeticamente fechada, contendo mínimo de 500 gramas, com identificação do produto, marca do fabricante, data de processamento, validade e peso impresso na embalagem individual. Produto de acordo com a Resolução 12/78 da Comissão Nacional de Normas e Padrões para Alimentos - CNNPA | ACHOCOLATADO EM PÓ<br>MARCA: ECOLATE  | DATA DE VALIDADE:                                                                    | 20/07/2023                      |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO VISUAL:                                                                      | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ASPECTO SENSORIAL:                                                                   | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | TEXTURA:                                                                             | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COR:                                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ODOR:                                                                                | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | SABOR:                                                                               | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | COCÇÃO E RENDIMENTO:                                                                 | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | CONSISTÊNCIA:                                                                        | APROVADO<br>( X ) OU ( )        |
| PARECER DA AVALIAÇÃO FINAL DO ITEM:                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | RELATORIO FOTOGRAFICO DO ITEM:                                                       |                                 |
| A AMOSTRA APRESENTADA ATENDE ÀS EXIGENCIAS DO ITEM 6.0 DO EDITAL CHAMADA PUBLICA Nº 7/2023-CH.P.-001, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 001/2023. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |  |                                 |
| PRODUTOR: F.B. CORREIA – ME / ECOLATE, PRODUTO ARTESANAL, AUTORIZAÇÃO Nº 0153, FISCALIZADO POR ADEPARÁ.                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                                      |                                 |





GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO AGROPECUÁRIO E DA PESCA  
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ



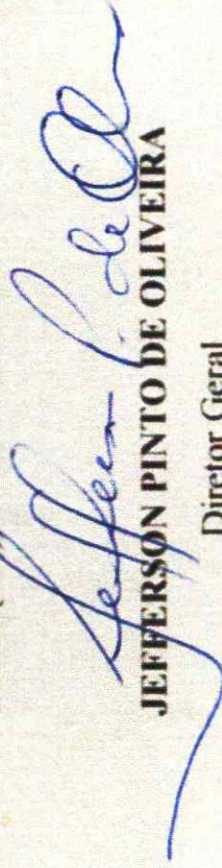
PRODUTOS ARTESANAIS

AUTORIZAÇÃO

A AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ, nos termos da Lei Estadual nº 7.565 de 25 de outubro de 2011, regulamentada pelo Decreto nº 1.380 de 03 de setembro de 2015, concede o **Título de Autorização** sob o N.º 0275 para o Estabelecimento **COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS**, autorizada como fabricante de conservas de frutas, CNPJ Nº 04.476.992/0001-89, situado na Rua B 651, Quadra 22, lote 21 CEP: 68.515-000. Parauapebas – PA.

Válido até: 15/12/2024

Belém (PA), 15 de dezembro de 2021

  
**JEFFERSON PINTO DE OLIVEIRA**  
Diretor Geral





O Estabelecimento **COOPERATIVA DE AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE CARAJÁS N.º 0275**, autorizada como fabricante de conservas de frutas, está apto para os seguintes produtos:

- **Polpa de fruta de Açaí – 0275/8.1**
- Polpa de fruta de Abacaxi – 0275/8.3**
- Polpa de fruta de Cacaú – 0275/8.11**
- Polpa de fruta de Taperebá – 0275/8.8**
- Polpa de fruta de Cupuaçu – 0275/8.6**
- Polpa de fruta de Goiaba – 0275/8.5**
- Polpa de fruta de Graviola – 0275/8.10**
- Polpa de fruta de Acerola – 0275/8.2**
- **Polpa de fruta de Maracujá – 0275/8.13**
- Polpa de fruta de Manga – 0275/8.7**

Conforme Artigo 4º, §1, da L E I N° 7.392, DE 7 DE ABRIL DE 2010, Os produtores rurais, agroindustriais, fornecedores de insumos, distribuidores, cooperativas e associações agroindustriais, atacadistas e varejistas, importadores e exportadores, empresários e quaisquer outros operadores do agronegócio, ao longo da cadeia de produção são responsáveis pela garantia de que a sanidade e a qualidade de produtos vegetais *in natura*, semi ou minimamente processados, processados e industrializados, seus subprodutos, derivados e resíduos de valor econômico, não sejam comprometidas.





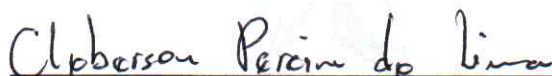


PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (SEMAE)

Diante do exposto, encaminhamos ao setor de licitação, os autos da análise da avaliação das amostras dos produtos ora apresentados pelas associações cooperativas para as providências cabíveis visando à conformidade do feito.

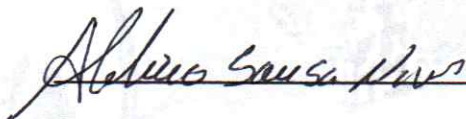
Atenciosamente;

CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – CAE

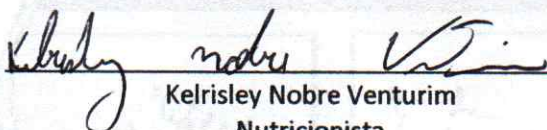


Cleberson Pereira de Lima  
Presidente do CAE

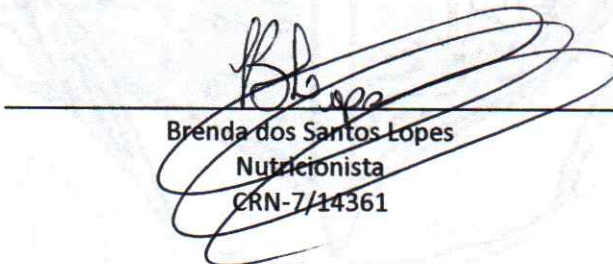
SETOR MUNICIPAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – SEMAE



Acelino Sousa Neves  
Diretor do SEMAE



Kelrisley Nobre Venturim  
Nutricionista  
CRN-7/13817



Brenda dos Santos Lopes  
Nutricionista  
CRN-7/14361