**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

**MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS FORMAIS**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE  |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 03/2022 |
| I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES  |
| GRUPO FORMAL |
| 1. Nome do Proponente  | 2. CNPJ  |
| 3. Endereço  | 4. Município/U F  |
| 5. E-mail  | 6. DDD/Fone  | 7. CEP  |
| 8. Nº DAP Jurídica  | 9. Banco  | 10. Agência Corrente  | 11. Conta Nº da Conta |
| 12. Nº de Associados  | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/200 6  | 14. Nº de Associados com DAP Física  |
| 15. Nome do representante legal  | 16. CPF  | 17. DDD/Fone  |
| 18. Endereço  | 19. Município/UF  |
| II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC   |
| 1. Nome da Entidade  | 2. CNPJ  | 3. Município/UF  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Endereço  | 5. DDD/Fone  |
| 6. Nome do representante e e-mail  | 7. CPF  |
| III - RELAÇÃO DE PRODUTOS  |
| 1. Produto  | 2. Unidade  | 3. Quantidade  | 4. Preço de Aquisição\*  | 5. Cronograma de Entrega dos produtos  |
|   |   |   | 4.1. Unitário  | 4.2. Total  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| OBS: \* Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública).  |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.  |
| Local e Data  | Assinatura do Representante do Grupo Formal   | Fone/E-mail:  |
|   |   |   |
|   |   |   |

# MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 04/2022 |
| IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES |
| GRUPO INFORMAL |
| 1. Nome do Proponente
 | 2. CPF  |
| 3. Endereço  | 4. Município/UF  | 5. CEP |
| 6. E-mail (quando houver)  | 7. Fone  |  |
| 8. Organizado por Entidade Articuladora ( ) Sim ( ) Não  | 9.Nome da Entidade Articuladora (quando houver)  | 10. E-mail/ Fone  |
| II - FORNECEDORES PARTICIPANTES  |
| 1. Nome do Agricultor (a) Familiar  |   | 2. CPF  |   | 3. DAP  | 4. Banco  | 5. Nº Agência  | 6. Nº Conta Corrente  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| III- IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da Entidade  | 1. CNPJ
 | 3. Município  |
| 4. Endereço  | 5. DDD/Fone  |
| 6. Nome do representante e e-mail  | 7. CPF  |
| IV - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS |
| 1. Identificação do Agricultor (a) Familiar  | 2. Produto  | 3. Unidade  | 4. Quantidade  | 5. Preço de Aquisição\* /Unidade  | 6.Valor Total  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| OBS: \* Preço publicado no Edital n 04/2022 (o mesmo que consta na chamada pública).  |
| IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO   |
| 1. Produto  | 2. Unidade  | 3. Quantidade  | 4. Preço/Unidade  | 5. Valor Total por Produto  | 6. Cronograma de Entrega dos Produtos  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total do projeto: |  |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |
| Local e Data:  | Assinatura do Representante do Grupo Informal  | Fone/E-mail: CPF:  |
| Local e Data:  | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal  | Assinatura  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE  |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº  |
| I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR  |
| FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL  |
| 1. Nome do Proponente  | 2. CPF  |
| 3. Endereço  | 4. Município/U F  | 5.CEP  |
| 6. Nº da DAP Física  | 7. DDD/Fone  | 8.E-mail (quando houver)  |
| 9. Banco  | 10. Nº da Agência  | 11.Nº da Conta Corrente  |
| II- Relação d os Produtos  |
| Produto  | Unidade  | Quantidade  | Preço de Aquisição\*  | Cronograma de Entrega dos produtos |
|  |  |  |
|  |  |  | Unitário  | Total |  |
|   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |  |  |
|   |   |   |   |  |  |
| OBS: \* Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública).  |   |
| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC  |
| Nome  | CNPJ  | Município  |
| Endereço  | Fone  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Representante Legal  | CPF  |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.  |
| Local e Data:  | Assinatura do Fornecedor Individual  | CPF:  |