ANEXO II



Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas

Campus ITACOATIARA

## MODELO DE PROJETO DE VENDA

* + 1. **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 DE CHAMADA PÚBLICA Nº | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| GRUPO FORMAL | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | 2. CNPJ | | | |
| 3. Endereço | | | 4. Município/UF | | | |
| 5. E-mail | | 6. DDD/Fone | | 7. CEP | | |
| 8. Nº DAP Jurídica | 9. Banco | | 10. Agência | | 11. Nº da Conta | |
| 12. Nº de Associados | | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006 | | | | 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/a 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 |
| 1 |  |  | |  |  | | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  | | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  | | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  | | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  | | |  |  |
| Obs.: \*Preço publicado no Edital de Chamada Pública n. 05/2025 | | | | | | | | | |
| 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/a Representante do Grupo Formal | | | Fone/E-mail: | | | |

## MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS - PARTE 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº-- | | | | | | | |
| I – 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/a Agricultor/a Familiar | | 2. CPF | | 3. DAP | 4. Banco | 5. Nº Agência | 6. Nº Conta-Corrente |
| 1 |  |  | |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |  |  |

1. **MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS-PARTE 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| III– IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade | | | 2. 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/a Agricultor/a Familiar | | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição\*  /Unidade | | 6. Valor Total |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | | Total agricultor |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | | Total agricultor |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | | Total agricultor |
| Obs.: \*Preço publicado no Edital de Chamada Pública n. 05/2025 | | | |  | Total do projeto | |  |
| V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO | | | | | | | |
| 1.  Produt o | | 2. Unidade | 3.  Quantidade | 4.  Preço/Unidade | 5. Valor Total por  Produto | 6. Cronograma de Entrega dos Produtos | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  | Total do projeto: |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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/a Representante do Grupo Informal | Fone/E-mail: |
|  |  |
| Local e Data: | | Agricultores Fornecedores do Grupo  Informal | Assinatura |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

## MODELO PROPOSTO PARA OS FORNECEDORES INDIVIDUAIS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº-- | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | |
| FORNECEDOR/A INDIVIDUAL | | | |
| 1. Nome do Proponente | | 2. CPF | |
| 3. Endereço | 4. Município/UF | | 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 DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | |
| Produto | | Unidad e | | Quantidade | | Preço de Aquisição\* | | | | Cronograma de Entrega dos produtos |
| Unitário | | Total | |
| 1 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 3 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 4 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 5 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 6 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 7 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| 8 |  |  | |  | |  | |  |  | |
| Obs.: Preço publicado no Edital de Chamada Pública n. 05/2025 | | | | | | | | | | |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | CNPJ: | | | | Município: | | | |
| Endereço: | | | | | Fone: | | | | | |
| Nome do/a 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/a Fornecedor/a Individual: | | | | CPF: | | | |