**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO/PROPOSTA DE VENDA - GRUPOS FORMAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023 | | | | | | | | |
| 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. Agencia Corrente | | | | 11. Conta 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 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 |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
| 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: CPF: |

**MODELO DE PROJETO/PROPOSTA DE VENDA - GRUPOS INFORMAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023 | | | | | | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | | | | | | |
| GRUPO INFORMAL: | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do proponente | | | | | | 2. CPF | | | | | |
| 3. Endereço | | | 4. Município/UF | | | | | | | | |
| 5. E-mail | | | 6. DDD/Fone | | | | | | | 7. CEP | |
| 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  Agencia | | 6. Nº Conta  Corrente |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| III – 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 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | | 2. Produto | | 3. Unidade | 4. Quantidade | | 5. Preço de Aquisição/Unidade | | | | Valor Total |
|  | |  | |  |  | |  | |  | | Total  agricultor |
|  | |  | |  |  | |  | |  | | Total  agricultor |
|  | | | | | | | | | Total do  projeto | |  |
| 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 Fornecedores do Grupo Informal | | | | | | Assinatura | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |

**MODELO DE PROJETO/PROPOSTA DE VENDA – FORNECEDORES INDIVIDUAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023 | | | | | | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | | | | | | |
| FORNECEDOR INDIVIDUAL: | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do proponente | | | | | | | | 2. CPF | | | |
| 3. Endereço | | | | | 4. Município/UF | | | | | | |
| 5. E-mail | | | | | 6. DDD/Fone | | | | | | 7. CEP |
| 8. Nº DAP Jurídica | | | | | 9. Banco | | 10. Agencia Corrente | | | | 11. Conta Nº da Conta |
| 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 | | | | |
| II – 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 | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  | |
| 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 | | | | Fone/ E-mail: CPF: |