**ANEXO I**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

**MODELO PROPOSTO PARA OS 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 - Agência Corrente: | | | | | | | | 11 – Conta Nº da Conta: | | |
| 12 - Nº de Associados: | 13 - Nº de Associados de acordo com a Lei 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 4- Preço de Aquisição \* | | | | | | | | 5 – Cronograma de Entrega dos produtos | |
| 1- Produto | | | | | | 2 – Unidade | | 3 - Quantidade | | 4 .1 Unitário | | | | | | 4.2 Total | |
|  | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  | |  | |
| OBS \*\*\* Preço publicado no Edital nº 01/2023 (o mesmo 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 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- 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 - Nº do CEI/CAF: | | | | | 5 -Nº do NIS/ PIS/ PASEP | | 4 - Banco | | | | 5 – Nº Agencia | | | 6 – Nº Conta Corrente |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 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 FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-Identificação do Agricultor (a) Familiar | | 2 - Produto | | | 3 – Unid. | | 4 – Qtdd | | | | | 5 – Preços de Aquisição\*/Unidade | | | | | 6 – Valor Total R$ | | |  | | | | 7 - Épocas de Produção | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | Total do projeto | | | | |  | | | | | | | | |
| OBS - \*Preço publicado no Edital nº 1/2023 (o mesmo que consta na chamada pública) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Produto | | | 2 – Unid. | | | 3 - Qtdd | 4 – Preço/ Unid. | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | CPF | | | | | | | | Fone/ E – mail: | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Local e data: | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

**MODELO PROPOSTO PARA OS 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 01/2023 | | | | | | | | | | | | |
| I-IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | | | | | | | | |
| FORNECEDOR INDIVIDUAL | | | | | | | | | | | | |
| 1- Nome do Proponente: | | | | | | | | | | | 2-CPF: | |
| 3 - Nº do CEI/CAF: | | | 4- Nº do NIS/PIS/PASEP: | | | | | | | | | |
| 5 – Endereço: | | | 6 – Município: | | | | | | | | 7 – CEP: | |
| 8 – Nº da DAP Física: | | 9 – DDD/Fone: | | 10 – E mail (quando houver): | | | | | | | | |
| 11 – Banco: | | 12 - Nº Agência: | | | | | | 13 – Nº da Conta Corrente: | | | | |
| II – RELAÇÃO DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | |
| Produto | | | | | Unidade | Quantidade | | | Preço de Aquisição \* | | | Cronograma de entrega dos produtos |
| Unitário | Total | |
|  | | | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | |  |
| OBS: \* Preço Publicado no Edital nº 1/2023( 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 e estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | Assinatura do fornecedor Individual | | | | | | CPF | | | | | |