**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 |