**ANEXO III**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

## MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS FORMAIS

# PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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 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** | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  |
| 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

# PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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. N° Agência | | | | 6.N° Conta Corrente |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| **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 Agricultor(a) Familiar | | | 2. Produto | | | | 3.Unidade | | | | | 4.Quantidade | | | | 5.Preço de Aquisição\*  /Unidade | | | | | | 6.Valor Total | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | Total do Agricultor | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | Total do Agricultor | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | Total do Agricultor | | |
| Obs.: \* Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | | | | | | |  | | | | **Total do projeto** | | | | | |  | | |
| **V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Produto | | 2.Unidade | | | 3.Quantidade | | | | | | | | 4.Preço/Unidade | | | | | | 5.Valor Total por Produto | | | | | 6.Cronograma  de Entrega dos Produtos |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | **Valor 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: | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Local e Data: | | | | | | | | **Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal** | | | | | | | | | | | | | | | **Assinatura** | |
| 1. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 2. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 3. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |

## MODELO PROPOSTO PARA FORNECEDORES INDIVIDUAIS

# PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/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** | | **Unidade** | | | | **Quantidade** | | | **Preço de Aquisição\*** | | | | | **Cronograma de Entrega dos produtos** |
| **Unitário** | | **Total** | | |
| **1.** |  |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
| **2.** |  |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
| **3.** |  |  | | | |  | | |  | |  | | |  |
| 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 | |