**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  |