

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – PNAE

**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO DE**

**VENDA**

**Modelo Proposto para os Grupos Informais**

|                                                                                                       |        |                                                     |          |                 |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------|----------|-----------------|----------------------|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE</b> |        |                                                     |          |                 |                      |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº--                               |        |                                                     |          |                 |                      |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>                                                             |        |                                                     |          |                 |                      |
| <b>GRUPO INFORMAL</b>                                                                                 |        |                                                     |          |                 |                      |
| 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<br>( ) Sim ( ) Não                                            |        | 9. Nome da Entidade Articuladora<br>(quando houver) |          | 10. E-mail/Fone |                      |
| <b>II – FORNECEDORES PARTICIPANTES</b>                                                                |        |                                                     |          |                 |                      |
| 1. Nome do Agricultor(a) Familiar                                                                     | 2. CPF | 3. DAP                                              | 4. Banco | 5. Nº Agência   | 6. Nº Conta Corrente |
| 1                                                                                                     |        |                                                     |          |                 |                      |
| 2                                                                                                     |        |                                                     |          |                 |                      |
| 3                                                                                                     |        |                                                     |          |                 |                      |
| 4                                                                                                     |        |                                                     |          |                 |                      |
| 5                                                                                                     |        |                                                     |          |                 |                      |
| 6                                                                                                     |        |                                                     |          |                 |                      |

| 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 agricultor          |                                      |
|                                                                                       |            |           |              |                                |                           |                                      |
|                                                                                       |            |           |              |                                | Total agricultor          |                                      |
|                                                                                       |            |           |              |                                |                           |                                      |
|                                                                                       |            |           |              |                                | Total agricultor          |                                      |
| Obs.: * Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública). |            |           |              | <b>Total do projeto</b>        |                           |                                      |
| V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO                                                           |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 1.Produto                                                                             |            | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade                | 5.Valor Total por Produto | 6.Cronograma de Entrega dos Produtos |
| 1                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 2                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 3                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 4                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 5                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 6                                                                                     |            |           |              |                                | <b>Total do projeto:</b>  |                                      |
| 7                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
| 8                                                                                     |            |           |              |                                |                           |                                      |
|                                                                                       |            |           |              |                                |                           |                                      |

|                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| 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:                                                                                                                              |  | <b>Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal</b> | <b>Assinatura</b> |
| 1                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 2                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 3                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 4                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 5                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 6                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 7                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 8                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 9                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |
| 10                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |
| 11                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |
| 12                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |