|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2019 | | | | | | | | |
| 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 nº 1/2019. | | | | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto de vendas e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local e Data: | Assinatura do Representante do Grupo Formal: | Fone/E-mail: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2019 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Familiar | | | | 2. CPF | | | 3. DAP | | | 4. Banco | | 5. Nº Agência | | 6. Nº 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 | |
| III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | | | | 2. Produto | | 3. Unidade | | 4. Quantidade | | | 5. Preço de Aquisição\*/Unidade | | | 6. Valor Total | |
| 7. Total do Agricultor Familiar | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Total do projeto | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBS: \*Preço publicado no Edital nº 1/2019. | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3.Quantidade | | 4.Preço/Unidade | | | 5. Valor Total por Produto | | | | | 6. Cronograma de Entrega dos Produtos | | | |
| 7. 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: | | | | | | | | | | Fone/E-mail: CPF: | | |
| Local e Data: | | | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal: | | | | | | | | | | Assinatura: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2019 | | | | | | | | | | | | | |
| I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | | | | | | | | | |
| **FORNECEDOR 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Produto | 1. Unidade | | 1. Quantidade | | 1. Preço de Aquisição\* | | | | | | 1. Cronograma de Entrega dos Produtos | | |
| 4.1 Unitário | | | 4.2 Total | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  | | |
| OBS: \*Preço publicado no Edital nº 1/2019 | | | | | | | | | | | | | |
| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome | | | | | | 1. CNPJ | | | | | | 1. Município | |
| 1. Endereço | | | | | | | | | | | | 1. Fone | |
| 1. 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: | | | | |