**ANEXO D**

*(MODELO FORNECEDOR INDIVIDUAL)*

**PROJETO DE VENDA**

**CHAMADA PÚBLICA N. ........................**

|  |
| --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA N. ..........................** |
| **I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** |
| **FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL** |
| 1. Nome do Proponente | 2. CPF |
| 3. Endereço | 4. Município/UF | 5.CEP |
| 6. N. da DAP Física | 7. DDD/Fone | 8.E-mail (quando houver) |
| 9. Banco | 10.N. da Agência | 11.N. da Conta Corrente |
| **II- Relação dos Produtos** |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço de Aquisição\* | 5. Cronograma de Entrega dos produtos |
| 4.1. Unitário | 4.2. Total |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital N. ....................... (o mesmo que consta na Chamada Pública). |
| **III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** |
| 1. Nome | 2. CNPJ | 3. Município |
| 4. Endereço | 5. Fone |
| 6. Nome do Representante Legal | 7. 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 |

**ANEXO D** *(continuação)*

*(MODELO GRUPO INFORMAL)*

**PROJETO DE VENDA**

**CHAMADA PÚBLICA N. ..................**

|  |
| --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA N. ....................** |
| **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. 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 |
| **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 |
|   | **Total do Projeto** |   |
| \* Preço publicado no Edital N. .................. (o mesmo que consta na Chamada Pública). |
| **V - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade | 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 | Fone/E-mail |
| Local e Data | Agricultores(as) Fornecedores(as) do Grupo Informal | Assinatura |
|  |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ANEXO D** *(continuação)*

*(MODELO GRUPO FORMAL)*

**PROJETO DE VENDA**

**CHAMADA PÚBLICA N. .................**

|  |
| --- |
| 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. N. da Conta |
| 12. N. Total de Associados | 13. N. de Associados sem DAP | 14. N. 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 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| \* Preço publicado no Edital N. ................. (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: |