|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXOS  ANEXO I “B” – Modelo do Projeto de Venda  PARA OS GRUPOS INFORMAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/ CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES GRUPO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO INFORMAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | | 1. CPF | | | | | | | | |
| 1. Endereço | | | | | | | | | | | 1. Município/UF | | | | | | | | | | |
| 1. E-mail | | | | | | | | | | | 1. DDD/Fone | | | | | | | | | | 1. CEP |
| 1. Organizado por Entidades Articuladora   ( ) Sim ( ) Não | | | | | | 1. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) | | | | | 1. E-mail/Fone | | | | | | | | | | |
| **II – FORNECEDORES PARTICIPANTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Nome do Agricultor(a) Familiar | | 1. CPF | | | 1. DAP | | | 1. Banco | | | | | 1. Nº Agência | | | | | 1. Nº Conta Corrente | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade | | | | | | 1. CNPJ | | | | | | | | | | | 1. Município/UF | | | | |
| 1. Endereço | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. DDD/Fone | | | | |
| 1. Nome do representante e e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | 1. CPF | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Identificação do Agricultor(a) Familiar | | | 1. 2. Produto | | | 1. 3. Unidade | | | | 1. 4. Quantidade | | | | 1. 5. Preço de Aquisição/Unidade | | 6. Valor Total | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | Total agricultor | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | Total agricultor | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | Total agricultor | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | Total agricultor | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |  | | Total agricultor | | | |
| **Total do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| OBS: \*Preço publicado na Chamada Pública n° 01/2024 (o mesmo que consta na chamada pública) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV – 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: | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | |
| Local e Data | | | **Agricultores(as) Fornecedores(as) do Grupo Informal** | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | |