1. **-**  MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS FORMAIS

|  |
| --- |
| **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 |
| 1 |  |  |  |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  OBS: \* Preço publicado no Edital n 07/2025 (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:  |

**B** - MODELO PROPOSTO 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**  |
|  **I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES**  |
| **GRUPO INFORMAL** |
| 1. Nome do Proponente  | 2. CPF  |
| 3. Endereço  | 4. Município/UF  | 5. CEP  |
| 6. E-mail  | 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 /CAF | 4 . Banco | 5. Nº Agência | 6. Nº Conta Corrente |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **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 (a) Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição\*/Unidade | 6.Valor Total |
|  |  |  |  |  |  |  Total agricultor  |
|  |  |  |  |  |  |  Total agricultor  |
|  |  |  |  |  |  |  Total agricultor  |
|  |  |  |  |  |  |  Total agricultor  |
|  |  |  |  |  |  |  Total agricultor  |
|  |  |  |  |  |  |  Total agricultor  |
|  |  Total do projeto  |  |
| OBS: \* Preço publicado no Edital nº 07/2025 (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  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  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  |

**C -** MODELO PROPOSTO PARA OS FORNECEDORES INDIVIDUAIS

|  |
| --- |
| 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/CAF Física | 7. DDD/Fone | 8.E-mail |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| OBS: \* Preço publicado no Edital n 07/2025(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: |