ANEXO II

Modelo de Projeto de Venda

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 01/2021									
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES									
	GRUPO	FORMAL							
1. Nome do Proponente			2. CNPJ	-					
3. Endereço		4. Município/UF							
5. Email		6. DDD/Fone	6. DDD/Fone 7. C			7. CEP			
8. Nº DAP Jurídica	9. Banco		10. Ag.	Corrente	11. Conta	a Nº da Conta			
12. Nº de Associados	do com a Lei nº	ei nº 11.326/2006 14. Nº de Associados com DAP I			sociados com DAP Física				
15. Nome do Representante Legal 16			16. CPF 17. DDD/Fone			е			
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 DEI	AÇÃO DE PROD	UTOS			
			III – KEI	LAÇAO DE PROD	0108			
	1. Produte)	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preç	o de Aquisição*	5. Cronograma de	
					4.1 Unitário	4.2 Total	entrega dos produtos	
OBS:	Preço publ Pública nº (licado no Edital de Chamada 01/2021						
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/Email:			

Modelo Proposto para os Grupos Informais

PROJETO DE VENDA DE GÊNE	ROS ALIMENTÍCIO	OS DA AGRICULTI	U RA FAMILIAR PAR A	A ALIMENTAÇÃO ES	COLAR/PNAE			
IDENTIFICAÇÃO	DA PROPOSTA DE	ATENDIMENTO AC	EDITAL/CHAMADA	PÚBLICA Nº 01/2021				
	I – IDENT	IFICAÇÃO DOS FO	DRNECEDORES					
		GRUPO INFORM	1AL					
1. Nome do Proponente			2. CPF					
3. Endereço 4. I			pio/UF 5. CEP					
6. E-mail (quando houver)	7. Fone	7. Fone						
8. Organizado por Entidade Articuladora	9. Nome da Er	9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) 10. E-mail/Fone						
() Sim () Não								
	II- FOR	NECEDORES PAR	TICIPANTES					
1. Nome do Agricultor (a) Familiar	2. CPF	3. DAP	4. Banco	5. Nº Agência	6. Nº Conta Corrente			

1. Nome da Entidade	Município				
4. Endereço				5. I	DDD/Fone
6. Nome do representante					
				'	
		IV – RELAÇÃO DE I	FORNECEDORES E PRO	DUTOS	
1. Identificação do Agricultor (a) Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço de Aquisição*/Unidade	6. Valor Total
					Total Agricultor
,					Total Agricultor
					The late of the
					Total Agricultor
					Total Agricultor
					Total Agricultor
				Total do Projet	0

OBS: *Preço publicado no Edital da Chamada Pública nº 01/2021 (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 Proje	to				
Declaro estar de acordo co	om as condições estabelec	idas neste projeto e	e que as informações acid	na conferem com as condiçõ	ões de fornecimento.				
Local e Data:				Fone/E-mail:					
	Assinatura do	o Representante do	Grupo Informal	CPF:	CPF:				
Local e Data:	Agricultores (as)	Fornecedores (as)	do Grupo Informal	A	Assinatura				

Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais

PROJETO DE VENDA DE GÉ	ÈNEROS AL	IMENTÍCIO	OS DA AGRI	CULTURA	FAMILIAR P	ARA ALIME	NTAÇÃO I	ESCOLAR/PNAE	
IDENTIFICAÇ	ĈÃO DA PRO	POSTA DE	ATENDIME	NTO AO ED	DITAL/CHAMA	DA PÚBLICA	A Nº 01/202	1	
		I – IDEN	TIFICAÇÃO	O DO FOR	NECEDOR				
		FOR	RNECEDOR	(A) INDIVI	DUAL				
1. Nome do Proponente				2. CPF					
S. Endereço 4. N			4. Muni	Iunicípio/UF			5. CEP	5. CEP	
6. N° da DAP Física			7. DDD/F	D/Fone 8. E-mail (c			(quando houver)		
9. Banco 10. Nº da Agência			gência			11. Nº da Conta Corrente			
		II –	RELAÇÃO 1	DOS PROD	UTOS				
Produto	Unio	lade	Quanti	dade	Preç	Preço de Aquisição		Cronograma de Entrega dos produtos	
					Unitário	T	otal		

OBS: * Preço publicado no Edital da Chamada Pública nº 01/2021 (o mesmo que consta na chamada pública)										
III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC										
Nome		CNPJ				Município/UF				
Endereço		<u>, </u>			Fone					
Nome do Representante Legal		CP	F	'						
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 Indivi	ura do Fornecedor Individual								