

**Anexo II – Modelos dos Projetos de Venda**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>							
<b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2021 DO IF BAIANO – CAMPUS GOVERNADOR MANGABEIRA</b>							
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>							
<b>A – Grupo Formal</b>							
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.Nº da Agência		11.Nº da conta-corrente			
12. Nº de Associados		13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/200		14. Nº de Associados com DAP Física			
15. Nome do representante legal		16.CPF		17.DDD/Fone			
18. Endereço			19. Município/UF				
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>							
1.Nome da Entidade		2. CNPJ		3. Município/UF			
4. Endereço			5. DDD/Fone				
6. Nome do representante e e-mail			7. CPF				
<b>III – RELAÇÃO DE PRODUTOS</b>							
1. Produto		2.Unidade	3.Quantidade		4.Preço de Aquisição		5. Cronograma de Entrega dos produtos
1				VI.Unitário.	VI.Total		
2							
3							
4							
5							
Obs.: * Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (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		

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE						
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2021 DO IF BAIANO – CAMPUS GOVERNADOR MANGABEIRA						
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
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		
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	
Obs.: * Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública)				Total do projeto		
V – 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						
4						
5						
6					<b>Total do projeto:</b>	

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
<b>Local e Data:</b>		<b>Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informa</b>	<b>Assinatura</b>
1			
2			
3			
4			
5			

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE						
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2021 DO IF BAIANO – CAMPUS GOVERNADOR MANGABEIRA						
I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR						
FORNECEDOR (A) 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		2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço de Aquisição		5. Cronograma de Entrega dos produtos
1				VI.Unitário.	VI.Total	
2						
3						
4						
Obs.: Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública).						
III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC						
1.Nome da Entidade		2. CNPJ		3. Município/UF		
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		