

## ANEXO III

### A - Modelo de Projeto de Vendas para Grupos Formais

|  |  |   |                      |                                      |                  |  |
|--|--|---|----------------------|--------------------------------------|------------------|--|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (PNAE E PAA)</b>                              |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA:</b> Chamada Pública nº 01/2025 – Aquisição de alimentos pelo PNAE - IF Baiano – Campus Itapetinga            |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>  |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>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. Agência:                         |                  | 11. 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:    |                                      |                  |  |
| <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>   |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>1. Produto</b>  |  | <b>2. Unidade</b>                                       | <b>3. Quantidade</b> | <b>4. Preço de Aquisição*</b>        |                  | <b>5. Cronograma de Entrega dos produtos</b> |
|  |  |   |                      | <b>4.1. Unitário</b>                 | <b>4.2.Total</b> |  |
| <b>1</b>   |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>2</b>   |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>3</b>   |  |   |                      |                                      |                  |  |
| <b>4</b>   |  |   |                      |                                      |                  |  |
| Obs.: * Preço publicado no Edital da Chamada Pública nº 01/2025  |  |   |                      |                                      |                  |  |
| 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:     |  |

## ANEXO III

### B - Modelo de Projeto de Vendas para Grupos Informais

|   |   |                   |                      |                                       |                             |
|---|---|-------------------|----------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (PNAE E PAA)</b> |   |                   |                      |                                       |                             |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA:</b> Chamada Pública nº 01/2025 do IF Baiano – Campus Itapetinga                 |   |                   |                      |                                       |                             |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>   |   |                   |                      |                                       |                             |
| <b>GRUPO INFORMAL</b>   |   |                   |                      |                                       |                             |
| 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<br>( ) Sim ( ) Não  | 9. Nome da Entidade Articuladora<br>(quando houver) |                   | 10. E-mail/Fone:     |                                       |                             |
| <b>II – FORNECEDORES PARTICIPANTES</b>  |   |                   |                      |                                       |                             |
| <b>1. Nome do Agricultor(a) Familiar</b>  | <b>2. CPF</b>                                       | <b>3. DAP</b>     | <b>4. Banco</b>      | <b>5. Nº Agência</b>                  | <b>6. Nº Conta Corrente</b> |
| 1   |   |                   |                      |                                       |                             |
| 2   |   |                   |                      |                                       |                             |
| 3   |   |                   |                      |                                       |                             |
| 4   |   |                   |                      |                                       |                             |
| <b>III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>   |   |                   |                      |                                       |                             |
| 1. Nome da Entidade:  |   | 2. CNPJ:          |                      | 3. Município:                         |                             |
| 4. Endereço:  |   |                   | 5. DDD/Fone:         |                                       |                             |
| 6. Nome do representante e e-mail:  |   |                   | 7. CPF:              |                                       |                             |
| <b>IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b>  |   |                   |                      |                                       |                             |
| <b>1. Identificação do Agricultor (a) Familiar</b>  | <b>2. Produto</b>                                   | <b>3. Unidade</b> | <b>4. Quantidade</b> | <b>5. Preço de Aquisição*/Unidade</b> | <b>6. Valor Total</b>       |
|   |   |                   |                      |                                       |                             |
|   |   |                   |                      |                                       | Total agricultor            |
|   |   |                   |                      |                                       |                             |

|  |                  |  |                        |  |  |
|--|------------------|--|------------------------|--|--|
|  |                  |  |                        |  | Total agricultor   |
|  |                  |  |                        |  |  |
|  |                  |  |                        |  | Total agricultor   |
| Obs.: * Preço publicado no Edital da Chamada Pública nº 01/2025  |                  |  |                        | <b>Total do projeto</b>                      |  |
| <b>V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>1.Produto</b>   | <b>2.Unidade</b> | <b>3.Quantidade</b>  | <b>4.Preço/Unidade</b> | <b>5.Valor<br/>Total<br/>por<br/>Produto</b> | <b>6.<br/>Cronograma<br/>de Entrega<br/>dos<br/>Produtos</b> |
| <b>1</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>2</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>3</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>4</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <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 Informal</b> |                        | <b>Assinatura</b>                            |  |
| <b>1</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>2</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>3</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>4</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>5</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>6</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>7</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>8</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>9</b>   |                  |  |                        |  |  |
| <b>10</b>  |                  |  |                        |  |  |

## ANEXO III

### C - Modelo de Projeto de Vendas para Fornecedores ou Fornecedoras individuais

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (PNAE E PAA)                                     |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
|--|---------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA: Chamada Pública nº 01/2025 do IF Baiano – Campus Itapetinga   |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES   |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| 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   |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| Produto  | Unidade | Quantidade                          | Preço de Aquisição* |                            | Cronograma de Entrega dos produtos |  |
|  |         |                                     | Unitário            | Total                      |                                    |  |
| 1  |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| 2  |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| 3  |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| 4  |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| Obs.: * Preço publicado no Edital da Chamada Pública nº 01/2025  |         |                                     |                     |                            |                                    |  |
| 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                        |                                    |  |