





ANEXO II

MODELO DE PROJETO DE VENDAS PARA GRUPOS FORMAIS

PROJETO DE VENDA DE G	ÊNEROS AL IM	IENTÍCIOS I		CRICIII TURA FAMII	IAR PA	RAAI IMEN	NTAÇÃO ESCOLAR
Identificação da proposta de atendimento à Cham					AAK I A	KAALIMEI	VIAÇÃO ESCOLAR
				DOS FORNECEDORE	S		
		G	rupo	Formal			
1. Nome do Proponente					2. C	CNPJ	
3. Endereço			4. M	Iunicípio/UF			
5. Email	6. DDD/Fone			7. CEP			
8. Nº DAP Jurídica	9. Banco	10. Nº da Agência			11. Nº da conta-corrente		
12. Nome do representante legal		13. CPF	14.		14. DDD/Fo	ne	
15. Endereço			16.]	Município/UF			17. CEP
II – 1	DENTIFICAÇÃ	O DA ENTIL	ADI	E EXECUTORA DO PI	AE/FN	DE/MEC	
Entidade Executora: Inst. Fed. Ed., C.e T. Baiano – Campus Santa Inês			CNI 10.7	PJ: 224.903/0002-50			Município/UF: SANTA INÊS/BA
Endereço: Km 2,5 – BR 420 – Rodovia Santa Inês x Ubaira	- CEP: 45.320-00	00 – Santa Inês	s-BA				DDD/Fone: (73) 3536-1212





	III – RELAÇÃO D	E FORNECEDOI	RES E PRODUTO	OS		
1.Identificação do agricultor familiar	2. N° Item/Produto	3.Unidade	4 Quantidada	5. Valor Unitário*	6 Valor Total	7. Total agricultor
Nome	2. IV Item/11oduto	3.Omdade	4.Quantidade	3. valor Officario	0. vaioi iotai	7. Total agricultor
CPF						+
N° DAP						-
Nome						
CPF						1
N° DAP						1
Nome						
CPF						1
N° DAP						1
Nome						
CPF						1
N° DAP						1
Nome						
CPF						1
N° DAP						1
				7	otal do projeto	,

^{*} Preço publicado no Edital de Chamada Pública.

IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO								
1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Cronograma de Entrega do Produto	5 Valor Unitário	6. Valor Total			





							Total do projeto:	
De	claro estar de acordo con	n as conc	dições estabelecidas n	este projeto e que as i	informações ad	cima conferem com as condições de fo	rnecimento.	
Lo	cal e Data:					Fone/E-mail:		
			Assinatura do Repre	esentante do Grupo Fo	ormal	CPF:		



MODELO DE PROJETO DE VENDAS PARA GRUPOS INFORMAIS

PROJETO DE VENDA DE G	PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR								
Identificação da proposta de atendimento à Chama									
	I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES								
		Grupo Informal							
1. Nome do Proponente 2. CPF									
3. Endereço 4. Município/UF									
5. Email	6. DDD/Fone	7. CEP							
8. Organizado por Entidade Articuladora () Sim () Nã	ío	9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) 10. Email/Fone							
	II – FORN	ECEDORES PARTIC	IPANTES						
1. Nome do Agricultor(a) Falimiar	2. CPF	3. DAP	4. Banco	5. N° Agê	ncia	6. Nº Conta Corrente			





	III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC										
Ent	tidade Executora:		CNPJ:			Município/Ul					
Ins	st. Fed. Ed., C.e T. Baiano – Campus Santa Inês		10.724.903/0001-50		SANTA INÊS/BA						
Endereço: Km 2,5 – BR 420 – Rodovia Santa Inês x Ubaira – CEP: 45.320-000 – Santa Inês-BA							12				
	ome do representante e e-mail: retor-geral: Nelson Vieira da Silva Filho – E-ma	il: gabinete@si.ifbaiano.o	edu.br								
		IV – RELAÇÃO	DE FORNECEDORES	S E PRODUTO	OS						
	1.Identificação do agricultor familiar	2. Nº Item/Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5. Valor Unitário*	6. Valor Total	7. Total agricultor				
	Nome										
	CPF										
	N° DAP										
	Nome										
	CPF										
	N° DAP										
	Nome										
	CPF										





N° DAP						
Nome						
CPF						
N° DAP						
Nome						
CPF						
N° DAP						
Total do projeto						

^{*} Preço publicado no Edital de Chamada Pública.

IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO									
1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Cronograma de Entrega do Produto	5 Valor Unitário*	6. Valor Total				
Total do projeto:									

^{*} Preço publicado no Edital de Chamada Pública.

Declaro estar de acordo con	n as condições estabelecidas neste projeto e que as informações ac	cima conferem com as condições de fornecimento.
Local e Data:		Fone/E-mail:





Declaro estar de acordo con	Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.									
	Assinatura do Representante do Grupo Informal	CPF:								
Local e Data	Agricultores(as) Fornecedores(as) do Grupo Informal	Assinatura								





MODELO DE PROJETO DE VENDAS PARA FORNECEDORES INDIVIDUAIS

PROJETO DE VENDA DI	E GÊN	VEROS ALIMENTÍCIOS	S DA AGRI	CULTURA FAMILIA	R PARA ALIMEN'	TAÇÃO ESCOLAR	
Identificação da proposta de atendimento à Ch	amada	Pública nº 02/2017 do IF	BAIANO –	Campus Santa Inês			
		I – IDENTIFI	CAÇÃO DO	O FORNECEDOR			
		Forn	ecedor(a) I	ndividual			
1. Nome do Proponente					2. CPF		
3. Endereço 4. Município/UF							
5. Email (Quando houver) 6. DDD/Fone		6. DDD/Fone	7. CEP				
8. Nº da DAP Física	9. Bar	100		10. Nº da Agência		11. Nº da Conta Corrente	
8. N da DAP risica	9. D ai	ico		10. N da Agencia		11. N da Conta Corrente	
II	– IDE	ENTIFICAÇÃO DA ENT	TIDADE EX	KECUTORA DO PNAF	E/FNDE/MEC		
Entidade Executora:		С	CNPJ:			Município/UF:	
Inst. Fed. Ed., C.e T. Baiano – Campus Santa I	Inês	10	0.724.903/0	001-50		SANTÁ INÊS/BA	
Endereço:						DDD/Fone:	
Km 2,5 – BR 420 – Rodovia Santa Inês x Ubaira – CEP: 45.320-000 – Santa Inês-BA (73) 3536-1212							
Nome do representante e e-mail:		·			·		
Diretor-geral: Nelson Vieira da Silva Filho – E	E-mail:	gabinete@si.ifbaiano.edu	ı.br				





	III – RELAÇÃO DOS PRODUTOS									
	1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Cronograma de Entrega do Produto	5 Valor Unitário*	6. Valor Total				
	Total do projeto:									
* Pr	Preço publicado no Edital de 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:		CPF:
	Assinatura do Fornecedor Individual	

