

Anexo II - Modelos de Projeto de Venda

Modelo de Projeto de Venda 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 001/2025 | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | |
| GRUPO FORMAL | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | 4. Município/UF | | |
| 5- Email | | 6. DDD/Fone | | 7. CEP |
| 8- Nº DAP E/OU CAF 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 E/OU CAF 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: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTALEGRE/RN | | | | 2.CNPJ: 08.358.053/0001-90 | | 3.Município/UF: Portalegre/RN |
| 4. Endereço: Rua José Vieira Mafaldo, 122, Centro, Portalegre/RN. CEP: 59.810-000 | | | | | | 5.DDD/Fone: (84) 3371-2196 |
| 6. Nome do representante e e-mail: Secretaria Municipal de Educação e Desporto E-mail: xxxxxxxx | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| OO BS: | * Preço publicado no Edital nº 001/2025 (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: |
| | | |

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 001/2025 | | | |
| 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 | 9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) | | 10. E-mail/Fone |



| | | | | | | |
|--|------------------------------------|-------|----------------|----------|--------------|----------------------|
| () Sim () Não | | | | | | |
| II – FORNECEDORES PARTICIPANTES | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor (a) Familiar | 2.CPF | 3.DAP E/OU CAF | 4. Banco | 5.Nº Agência | 6. Nº Conta Corrente |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 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 n xxx/xxxx (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 |
|--|-----------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | 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: | | Fone/E-mail: |
| | Assinatura do Representante do Grupo Informal | CPF: |
| | | |



| Local e Data: | | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | Assinatura |
|---------------|--|---|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 001/2025 | | | | | | |
| I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | | |
| FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | 2. CPF | | | |
| 3. Endereço | | 4. Município/UF | | 5. CEP | | |
| 6. Nº da DAP E/OU CAF 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 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| OBS | * Preço publicado no Edital n 001/2025 (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: |
| | | |