



**ANEXO II - MODELO DE PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**



Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE

**ANEXO IV**

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE  
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP-CPL-001/2017-SEMED**

**A- GRUPO FORMAL**

**I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES**

1. Nome do Proponente		2. CNPJ	
3. Endereço		4. Município	
5. E-mail		6. DD/Fone	7. CEP
8. Nº DAP Jurídica	9. Banco	10. nº da Agência	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 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		2. CNPJ	3. Município/UF
4. Endereço		5. DDD/Fone	
6. Nome do representante e e-mail		7. CPF	

**III – RELAÇÃO DE PRODUTOS**



**Estado do Pará**  
**Município de Breu Branco**  
**PODER EXECUTIVO**



1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço de Aquisição*		5. Cronograma de Entrega dos produtos
			4.1. Unitário	4.2. Total	

OBS.: \* Preço publicado no Edital de Chamamento Público nº CP-CPL-001/2017-SEMED

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 AO EDITAL  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP-CPL-001/2017-SEMED**

**B- GRUPO INFORMAL**

**I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES**

1. Nome do Proponente		2. CPF	
3. Endereço	4. Município	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 da Agência	6. Nº Conta Corrente

**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 DO PROJETO					

OBS.: \* Preço publicado no Edital de Chamamento Público nº CP-CPL-001/2017-SEMED

**IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO**

1. Produto	2. Unidade	3. Preço/Unidade	4. Valor Total por Produto	6. Cronograma de Entrega
Total do Projeto				

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento



Estado do Pará  
Município de Breu Branco  
PODER EXECUTIVO



Local e Data	<b>Assinatura do Representante do Grupo Informal</b>	Fone/E-mail/CPF
Local e Data	Agricultores(as) Fornecedores(as) do Grupo Informal	Assinatura



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE  
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL  
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº CP-CPL-001/2017-SEMED**

**C- FORNECEDOR(A) INDIVIDUAL**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR**

1. Nome do Proponente		2. CPF	
3. Endereço	4. Município	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	

OBS.: \* Preço publicado no Edital de Chamamento Público nº CP-CPL-001/2017-SEMED

**III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/MEC**

1. Nome da Entidade		2. CNPJ	3. Município/UF
4. Endereço			5. DDD/Fone
6. Nome do representante legal		7. CPF	

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento



Estado do Pará  
Município de Breu Branco  
PODER EXECUTIVO



Local e Data:	<hr/> <b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	CPF:
---------------	--	------