# ANEXO II B

**MODELO DE PROJETO DE VENDA PROPOSTO PARA 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--** |
| **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** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Total agricultor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **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** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **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:** | **Assinatura do Representante do Grupo****Informal** | **Fone/E-mail:** |
|  |  |
| **Local e Data:** | **Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo****Informal** | **Assinatura** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |