

## ANEXO II



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus XXXXXXXXXX

### MODELO DE PROJETO DE VENDA

#### 1. MODELO 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 DE CHAMADA PÚBLICA Nº                       |             |   |                                     |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES   |             |   |                                     |
| GRUPO FORMAL   |             |   |                                     |
| 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  |                                     |

**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/a representante e e-mail |         | 7. CPF          |

**III – RELAÇÃO DE PRODUTOS**

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

**Obs.: \*Preço publicado no Edital de Chamada Pública n. xxx/xxxx**

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/a Representante do Grupo Formal | Fone/E-mail: |
|---------------|---|--------------|

## 2. MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS - PARTE 1

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |        |  |          |                 |                      |
|--|--------|--|----------|-----------------|----------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DE 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/a Agricultor/a Familiar   | 2. CPF | 3. DAP   | 4. Banco | 5. Nº Agência   | 6. Nº Conta-Corrente |
| 1  |        |  |          |                 |                      |
| 2  |        |  |          |                 |                      |
| 3  |        |  |          |                 |                      |
| 4  |        |  |          |                 |                      |
| 5  |        |  |          |                 |                      |
| 6  |        |  |          |                 |                      |

## 2. MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS-PARTE 2

| 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/a 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 de Chamada Pública n. xxx/xxxx |            |               |                  | 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   |            |               |                  | Total do projeto:               |                                       |
| 7   |            |               |                  |                                 |                                       |

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/a Representante do Grupo Informal | Fone/E-mail: |
|---------------|--|---|--------------|
| Local e Data: |  | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal     | Assinatura   |
| 1             |  |   |              |
| 2             |  |   |              |
| 3             |  |   |              |
| 4             |  |   |              |
| 5             |  |   |              |
| 6             |  |   |              |
| 7             |  |   |              |
| 8             |  |   |              |
| 9             |  |   |              |
| 1             |  |   |              |
| 0             |  |   |              |
| 1             |  |   |              |
| 1             |  |   |              |
| 1             |  |   |              |
| 2             |  |   |              |

### 3. 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 DE CHAMADA PÚBLICA Nº--                     |                   |                           |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR  |                   |                           |
| 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  |         |  |                     |            |                                    |
| 3  |         |  |                     |            |                                    |
| 4  |         |  |                     |            |                                    |
| 5  |         |  |                     |            |                                    |
| 6  |         |  |                     |            |                                    |
| 7  |         |  |                     |            |                                    |
| 8  |         |  |                     |            |                                    |
| Obs.: Preço publicado no Edital de Chamada Pública n. xxx/xxxx   |         |  |                     |            |                                    |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC   |         |  |                     |            |                                    |
| Nome:  |         | CNPJ:                                    |                     | Município: |                                    |
| Endereço:  |         |  | Fone:               |            |                                    |
| Nome do/a 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/a Fornecedor/a Individual: |                     | CPF:       |                                    |