

## ANEXO II - PROJETO DE VENDAS

### A - GRUPOS FORMAIS

|                                                                                                                  |  |                                                         |                      |                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE</b>            |  |                                                         |                      |                                     |  |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO A CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021 (EDITAL Nº 40/2021 - DIREÇÃO GERAL)</b> |  |                                                         |                      |                                     |  |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>                                                                        |  |                                                         |                      |                                     |  |
| <b>GRUPO FORMAL</b>                                                                                              |  |                                                         |                      |                                     |  |
| 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 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 Física |  |
| 15. Nome do representante legal                                                                                  |  | 16. CPF                                                 |                      | 17. DDD/Fone                        |  |
| 18. Endereço                                                                                                     |  |                                                         | 19. Município/UF     |                                     |  |

|                                                                  |  |         |  |                 |  |
|------------------------------------------------------------------|--|---------|--|-----------------|--|
| <b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b> |  |         |  |                 |  |
| 1. Nome da Entidade                                              |  | 2. CNPJ |  | 3. Município/UF |  |
| 4. Endereço                                                      |  |         |  | 5. DDD/Fone     |  |
| 6. Nome do representante e e-mail                                |  |         |  | 7. CPF          |  |

| <b>III – RELAÇÃO DE PRODUTOS</b> |            |               |                        |            |                                       |
|----------------------------------|------------|---------------|------------------------|------------|---------------------------------------|
| 1. 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 n 40/2021 (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: |  |

## B- GRUPOS INFORMAIS

|                                                                                                                  |                                   |                                                  |         |                 |               |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-----------------|---------------|----------------------|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE</b>            |                                   |                                                  |         |                 |               |                      |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO A CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021 (EDITAL Nº 40/2021 - DIREÇÃO GERAL)</b> |                                   |                                                  |         |                 |               |                      |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>                                                                        |                                   |                                                  |         |                 |               |                      |
| <b>GRUPO INFORMAL</b>                                                                                            |                                   |                                                  |         |                 |               |                      |
| 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 ( )<br>Sim ( ) Não                                                       |                                   | 9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) |         | 10. E-mail/Fone |               |                      |
| <b>II – FORNECEDORES PARTICIPANTES</b>                                                                           |                                   |                                                  |         |                 |               |                      |
|                                                                                                                  | 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<br>Agricultor (a)<br>Familiar                                    | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de<br>Aquisição*<br>/Unidade | 6.Valor Total       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------|--------------------------------------|---------------------|
|                                                                                      |            |           |              |                                      |                     |
|                                                                                      |            |           |              |                                      | Total<br>agricultor |
|                                                                                      |            |           |              |                                      |                     |
|                                                                                      |            |           |              |                                      | Total<br>agricultor |
|                                                                                      |            |           |              |                                      |                     |
|                                                                                      |            |           |              |                                      | Total<br>agricultor |
| Obs.: * Preço publicado no Edital n 40/2021 (o mesmo que consta na chamada pública). |            |           |              | <b>Total do projeto</b>              |                     |

**V – TOTALIZAÇÃO  
POR PRODUTO**

| 1.Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | 5.Valor<br>Total<br>por<br>Produto | 6.Cronograma<br>de Entrega<br>dos Produtos |
|-----------|-----------|--------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1         |           |              |                 |                                    |                                            |
| 2         |           |              |                 |                                    |                                            |
| 3         |           |              |                 |                                    |                                            |
| 4         |           |              |                 |                                    |                                            |
| 5         |           |              |                 |                                    |                                            |
| 6         |           |              |                 | <b>Total do projeto:</b>           |                                            |

|                                                                                                                                            |  |                                                              |                   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|-------------------|--|--|
| 7                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 8                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 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:                                                                                                                              |  | <b>Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal</b> | <b>Assinatura</b> |  |  |
| 1                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 2                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 3                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 4                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 5                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 6                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 7                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 8                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 9                                                                                                                                          |  |                                                              |                   |  |  |
| 10                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |  |  |
| 11                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |  |  |
| 12                                                                                                                                         |  |                                                              |                   |  |  |

### C - FORNECEDORES INDIVIDUAIS

|                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE            |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO A CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021 (EDITAL Nº 40/2021 - DIREÇÃO GERAL) |
| 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 n 40/2021 (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       |