**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação da proposta de atendimento ao Edital de Chamada Pública nº 001/2020, Dispensa de Licitação nº 022/2020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A – Grupo Formal** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ | | | |
| 3. Endereço | | | | | | | 4. Município | | | | | 5.CEP | | | |
| 6. Nome do representante legal | | |  | | | |  | | 7.CPF | | | 8.DDD/Fone | | | |
| 9.Banco | | |  | | | | 10.Nº da Agência | | 11.Nº da Conta Corrente | | |  | | | |
| **B – Grupo Informal** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente **(NÃO PREENCHER)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Endereço **(NÃO PREENCHER)** | | | | | | | 4. Município | | | | | 5.CEP | | | |
| **6. Nome da Entidade Articuladora** | | | | | | | | | 7.CPF **(NÃO PREENCHER)** | | | 8.DDD/Fone | | | |
| **C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome | | | 2. CPF | | | | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | | | 5. Nº. da Conta Corrente | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade   MUNICÍPIO DE PINHEIRINHO DO VALE | | | | | | | | | 2. CNPJ  92.411.099/0001-32 | | | 3 .Município  PINHEIRINHO DO VALE | | | |
| 4. Endereço  RUA DUQUE DE CAXIAS, 223, CENTRO | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  55 3792 1102/1060 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail | | | | | | | | | | | | | | 7 .CPF  ------------------- | |
| **III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | | 2. Produto | 3.Unidade | | 4.Quantidade | | 5.Preço/Unidade | | | 6.Valor Total | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | | Total agricultor | |  |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | | 2. Produto | 3.Unidade | | 4.Quantidade | | 5.Preço/Unidade | | | 6.Valor Total | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | | Total agricultor | |  |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | | 2. Produto | 3.Unidade | | 4.Quantidade | | 5.Preço/Unidade | | | 6.Valor Total | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | | Total agricultor | |  |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | | 2. Produto | 3.Unidade | | 4.Quantidade | | 5.Preço/Unidade | | | 6.Valor Total | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | | Total agricultor | |  |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | | 2. Produto | 3.Unidade | | 4.Quantidade | | 5.Preço/Unidade | | | 6.Valor Total | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | |  | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |  | | | Total agricultor | |  |
| **Total do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Produto | | 2.Unidade | | | 3.Quantidade | | | | 4.Preço/Unidade | | 5.Valor Total por Produto | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | **Total do projeto:** | |  | | |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:  CPF: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | | | | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | | | | | | | Assinatura | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |