ANEXO II - Modelo de Projeto de Venda proposto para os 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 01/2024** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | |
| 7 |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | |
| 8 |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | |
| 9 |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |  | |
| **III– IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. Nome da Entidade  INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - CAMPUS UNIÃO DA VITÓRIA | | | | | | 2.CNPJ  10.652.179/0020-88 | | | | | | | | | | | | | 3.Município  União da Vitória |
|
| 4. Endereço  Avenida Paula Freitas, 2800, Bairro São Braz, União da Vitória - PR, CEP 84603-264 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5.DDD/Fone  (42) 2102-1443 |
|
| 6. Nome do representante e e-mail  Deividson Luiz Okopnik | | | | | | | | | | | | | | 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 |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor |
|  | |  | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  | | | | | Total agricultor |
| **Total do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| OBS: \* Preço publicado no Edital n. 01/2024 (o mesmo que consta na chamada pública). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Produto | | 2.Unidade | 3.Quantidade | | | 4.Preço/Unidade | | | | | 5.Valor Total por Produto | | | | | | 6.Cronograma de Entrega dos Produtos | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | | | **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 | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |