ANEXO II - Modelo de Projeto de Venda 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/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2024** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **GRUPO FORMAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | 2. CNPJ | | | | | | |  |
| 3. Endereço | | | | | 4. Município/UF | | | | | | | | | | |
| 5- Email | | | | | 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 | | | | | | | | | |
| **II – 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/UF  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 | | | | | |
|
| **III – RELAÇÃO DE PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |
| 6 |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |
| 7 |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |
| 8 |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |
| 9 |  | | |  |  | |  | | |  | | | | |  |
| OBS\* Preço publicado no Edital n. 01/2024 (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: | | | | | | |