ANEXO II Modelo de Projeto de Venda (Proposta Financeira) (de acordo com o Anexo IV da Res. Nº 026/2013)

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR						
Projeto para atendimento do Edital de Chamada Pública 001/2021						
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						
3. Endereço		4. Município		5.CEP		
6. Nome da Entidade Articuladora			7.CPF	8.DDD/Fone		
C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)						
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N°. da Agência	5. N°. da Conta Corrente		

II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC 1. Nome da Entidade 2. CNPJ					3 .Município	
Prefeitura Municipal de Taquari			88.067.780	/001-38	Taquari - RS	
Endereço	7001 00	5. DDD/Fone				
ua Osvaldo Aranha, 1790	(51) 3653-6200					
Nome do representante e e-mail	7 .CPF					
ecretaria Municipal de Educação -						
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		ÇÃO DE FORNEC	CEDORES E PRO	DUTOS		
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	
Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5.Preço/Unidade	6.Valor Total	
					Total agricultor	

IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO					
	1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto

				Total do projeto:			
	IV – DESC	REVER OS MECANISMOS	DE ACOMPANHAMENTO DAS	ENTREGAS DOS PRO	ODUTOS		
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:				Fone/E-mail:			
				CPF:			
Assinatura do Representante do Grupo Formal							
		Agricultores Fornecedores do Grupo Informal		Assinatura			
Loc	al e Data:						