

ANEXO II
MODELO DE PROJETO DE VENDA (PROPOSTA FINANCEIRA)

1. MODELO DE PROJETO DE VENDA PARA GRUPOS FORMAIS:

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE					
<u>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2024</u>					
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES					
<u>GRUPO FORMAL</u>					
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:	11. Nº Conta Corrente:	
12. Nº de associados:		13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11326/2006:		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: Prefeitura Municipal de Taquari		2. CNPJ: 88.067.780/0001-38	3. Município: Taquari/RS		
4. Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 1790		5. DDD/fone: (51) – 3653-6200 – R. 6360			
6. Nome do representante e e-mail: Secretaria Municipal de Educação - alimentacaoescolar@taquari.rs.gov.br			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	
*OBS Preço Publicado no edital de Chamada Pública 001/2024					
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	

2. MODELO DE PROJETO DE VENDA PARA GRUPOS INFORMAIS:

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2024					
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES					
GRUPO INFORMAL					
1. Nome do Proponente			2. CPF		
3. Endereço		4. Município/UF:		5. CEP:	
6. E-mail:			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 da Agência	6. Nº Conta Corrente
III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC					
1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Taquari			2. CNPJ 88.067.780/0001-38		3. Município/UF
4. Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 1790			5. DDD/fone: (51) – 3653-6200 – R. 6360		
6. Nome do representante e e-mail: Secretaria Municipal de Educação - alimentacaoescolar@taquari.rs.gov.br					7. CPF:
IV – RELAÇÃO DE 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 do Projeto	
*OBS Preço Publicado no edital de Chamada Pública 001/2024					
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 eData		Assinatura do Representante do Grupo Informal		Fone/E-mail:	
Local eData:		Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal		Assinatura	

3. MODELO DE PROJETO DE VENDA PARA FORNECEDORES INDIVIDUAIS:

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA 001/2024					
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES					
FORNECEDOR (a) INDIVIDUAL					
1. Nome do Proponente			2. CPF		
3. Endereço			4. Município/UF		5. CEP
6. N° da DAP Física		7. DDD/Fone		8. E- mail (quando houver)	
9. Banco		10. N° Agência		11. N° da Conta Corrente	
II RELAÇÃO DOS PRODUTOS					
Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos produtos
			Unitário	Total	

				Total do Projeto:	
*OBS Preço Publicado no edital de Chamada Pública 001/2024					
III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC					
1. Nome da Entidade: Prefeitura Municipal de Taquari			2. CNPJ 88.067.780/0001-38	3. Município/UF	
4. Endereço: Rua Osvaldo Aranha, 1790			5. DDD/fone: (51) – 3653-6200 – R. 6360		
6. Nome do representante e e-mail: Secretaria Municipal de Educação - alimentacaoescolar@taquari.rs.gov.br				7. 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