



ANEXO II - MODELO DE PROJETO DE VENDA

PROCESSO SEI N° 23243.007139/2019-45
DOCUMENTO SEI N° 0667660

A – Modelo Proposto para os Grupos Formais

MODELO DO PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

Projeto para atendimento da chamada pública nº ...

I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

A – GRUPO FORMAL

1- Nome do proponente		2- CNPJ	
3- Endereço	4- Município	5- CEP	
6- E-mail		7- DDD/TELEFONE	
8- N° DAP Jurídica	9- Banco	10- N° Agência	11- N° da conta corrente
12- N° de Associados	13- N° de Associados de acordo com a Lei 11.236/2006	14- N° de Associados com DAP Física	
15- Nome do Representante Legal	16- CPF	17- DDD/TELEFONE	
18- Endereço do Representante Legal	19- Município	20- CEP	

II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1- Nome da Entidade : Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Rondônia / Campus Vilhena	2 – CNPJ 10.817.343/0003-69	3 - Município
--	--------------------------------	---------------

4- Endereço	5- DDD/TELEFONE
6- Nome do Representante Legal	7- CPF

III – RELAÇÃO DE PRODUTOS

Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário em reais	Preço Total em reais
				Total R\$

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 Legal do Grupo Formal	Telefone/E-mail:

B – Modelo Proposto para os Grupos Informais

MODELO DO PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR			
Projeto para atendimento da chamada pública nº ...			
I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES			
B - GRUPO INFORMAL			
1- Nome do proponente		2- CNPJ	
3- Endereço	4- Município	5- CEP	
6- E-mail		7- DDD/Telefone	
8- Organizado por Entidade Articuladora	9- Nome da Entidade Articuladora (quando houver)	10- E-mail/ Telefone	

() Sim	(quando houver)	
() Não		

II – FORNECEDORES PARTICIPANTES

Nome do Agricultor Familiar	CPF	DAP Física/Jurídica	Banco	Nº da agência	Nº da Conta

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1- Nome da Entidade : Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Rondônia / Campus Vilhena	2 – CNPJ 10.817.343/0003-69	3 - Município
4- Endereço	5- DDD/TELEFONE	
6- Nome do Representante Legal	7- CPF	

IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

1. Identidade do Agricultor Familiar	2 – Total do Agricultor em reais
--------------------------------------	----------------------------------

Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário em reais	Preço Total em reais

1. Identidade do Agricultor Família	2 – Total do Agricultor em reais
-------------------------------------	----------------------------------

Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário em reais	Preço Total em reais

V – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário em reais	Preço Total em reais
				Total do projeto R\$
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 Legal do Grupo Informal	CPF		Telefone/E-mail:	
Agricultores(as) Fornecedor(es) do Grupo Informal			Assinatura dos(as) Agricultores(as)	

C – Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais

MODELO DO PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR		
Projeto para atendimento da chamada pública nº ...		
I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES		
C – FORNECEDORES INDIVIDUAIS		
1- Nome do proponente		2- CPF
3- Endereço	4- Município	5- CEP
6- E-mail		7- DDD/TELEFONE

8- N° DAP Física/Familiar	9- Banco	10- N° Agência	11- N° da conta corrente
---------------------------	----------	----------------	--------------------------

II – RELAÇÃO DE PRODUTOS

Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unitário em reais	Preço Total em reais
				Total R\$

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1-Nome da Entidade : Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Rondônia / Campus Vilhena	2 – CNPJ 10.817.343/0003-69	3 – Município Vilhena/RO
4- Endereço	5- DDD/TELEFONE	
6- Nome do Representante Legal	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	Telefone/E-mail:



Documento assinado eletronicamente por **Edmilson Lopes de Meira, Presidente da Comissão**, em 29/08/2019, às 17:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0667660** e o código CRC **DA193530**.