



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia

ANEXO II - MODELO DE PROJETO DE VENDA

PROCESSO SEI Nº 23243.009413/2023-05

DOCUMENTO SEI Nº 2050198

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 () Sim () Não	9- Nome da Entidade Articuladora (quando houver)	10- E-mail/ Telefone

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 Familia				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) Fornecedores(as) 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- Nº DAP Física/Familiar	9- Banco	10- Nº Agência	11- Nº 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 **Cesar Lucas dos Santos, Membro da Comissão**, em 11/09/2023, às 21:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Maria Aparecida Boaventura, Membro da Comissão**, em 13/09/2023, às 15:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jeane Mayumi Toshimitsu Murer, Assistente em Administração**, em 13/09/2023, às 16:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jessica de Lima Pereira, Membro da Comissão**, em 13/09/2023, às 17:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Danieli Cristina Schabo, Membro da Comissão**, em 14/09/2023, às 09:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Edmilson Lopes de Meira, Membro da Comissão**, em 14/09/2023, às 09:53, 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 **2050198** e o código CRC **A26645BD**.