**ANEXO I**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

(elaborado com base no Anexo IV da Resolução CD/FNDE nº 04/2015)

**A – Modelo Proposto para os Grupos Formais**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº04/2017-IFRS - CAMPUS VACARIA |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES |
| GRUPO FORMAL |
| 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. Nº da Agência | 11. Nº da Conta Corrente |
| 12. Nº de Associados | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.236/2006 | 14. Nº de Associados com DAP Física |
| 15. Nome do Representante Legal | 16. CPF  | 17. DDD/Fone  |
| 18. Endereço do Representante Legal | 19. Município/UF |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria. | 2. CNPJ10.637.926/0014-60 | 3. MunicípioVacaria/RS |
| 4. EndereçoEstrada João Viterbo de Oliveira, 3061, Área Rural, Vacaria/RS. CEP: 95200-000  | 5. DDD/Fone(54) 99188-8553 |
| 6. Nome do representante e e-mailGilberto Putti – gilberto.putti@vacaria.ifrs.edu.br | 7. CPF893.211.389-00 |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública nº 04/2017-IFRS-Campus Vacaria | 7.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 Formal | Fone/E-mail: |

**B – Modelo Proposto para os Grupos Informais**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº04/2017-IFRS - CAMPUS VACARIA |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES |
| GRUPO INFORMAL |
| 1. Nome do Proponente | 2. CPF |
| 3. Endereço | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | 6. DDD/Fone | 7. CEP |
| 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 Familiar | 2. CPF | 3. DAP Física/Familiar | 4. Banco | 5. Nº da Agência | 6. Nº da Conta Corrente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria. | 2. CNPJ10.637.926/0014-60 | 3. MunicípioVacaria/RS |
| 4. EndereçoEstrada João Viterbo de Oliveira, 3061, Área Rural, Vacaria/RS. CEP: 95200-000  | 5. DDD/Fone(54) 99188-8553 |
| 6. Nome do representante e e-mailGilberto Putti – gilberto.putti@vacaria.ifrs.edu.br | 7. CPF893.211.389-00 |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública nº 04/2017-IFRS-Campus Vacaria. | 8. Total do Projeto (R$) |
| IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Total do Projeto (R$) |
| 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 | Fone/E-mail: |
| Agricultores(as) Fornecedores(as) do Grupo Informal  | Assinatura dos(as) Agricultores(as) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**C – Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA Nº04/2017-IFRS - CAMPUS VACARIA |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
| FORNECEDOR(A) INDIVIDUAL |
| 1. Nome do Proponente | 2. CPF |
| 3. Endereço | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | 6. DDD/Fone | 7. CEP |
| 8. Nº da DAP Física/Familiar | 9. Banco | 10. Nº da Agência | 11. Nº da Conta Corrente |
| II – RELAÇÃO DOS PRODUTOS |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública nº 04/2017-IFRS-Campus Vacaria | 7.Total do Projeto (R$) |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria. | 2. CNPJ10.637.926/0014-60 | 3. MunicípioVacaria/RS |
| 4. EndereçoEstrada João Viterbo de Oliveira, 3061, Área Rural, Vacaria/RS. CEP: 95200-000  | 5. DDD/Fone(54) 99188-8553 |
| 6. Nome do representante e e-mailGilberto Putti – gilberto.putti@vacaria.ifrs.edu.br | 7. CPF893.211.389-00 |
| 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 | Fone/E-mail: |