**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 Entidade  Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria. | | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0014-60 | | | | | | 3. Município  Vacaria/RS | |
| 4. Endereço  Estrada João Viterbo de Oliveira, 3061, Área Rural, Vacaria/RS. CEP: 95200-000 | | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  (54) 99188-8553 | | |
| 6. Nome do representante e e-mail  Gilberto Putti – gilberto.putti@vacaria.ifrs.edu.br | | | | | | | | | | | | | | 7. CPF  893.211.389-00 | | |
| 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 Entidade  Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria. | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0014-60 | | | | | | 3. Município  Vacaria/RS | | |
| 4. Endereço  Estrada João Viterbo de Oliveira, 3061, Área Rural, Vacaria/RS. CEP: 95200-000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  (54) 99188-8553 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail  Gilberto Putti – gilberto.putti@vacaria.ifrs.edu.br | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. CPF  893.211.389-00 | | | |
| 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 Entidade  Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria. | | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0014-60 | | | | | | 3. Município  Vacaria/RS | |
| 4. Endereço  Estrada João Viterbo de Oliveira, 3061, Área Rural, Vacaria/RS. CEP: 95200-000 | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  (54) 99188-8553 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail  Gilberto Putti – gilberto.putti@vacaria.ifrs.edu.br | | | | | | | | | | | | | 7. CPF  893.211.389-00 | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | |