Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE

**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº-------- |
| **I-IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** |
| **A - Grupo Formal**  |
| 1. Nome do Proponente
 | 2. CNPJ |
| 3. Endereço  | 4. Município  | 5. CEP |
| 6. Nome do representante legal | 7. CPF | 8. DDD/Fone |
| 9. Banco  | 10. N° da Agência  | 11. N° da Conta Corrente  |
| **B-Grupo Informal** |
| 1.Nome do Proponente |
| 3. Endereço  | 4. Município  | 5. CEP |
| 6. **Nome da Entidade Articuladora**  | 7. CPF | 8. DDD/Fone |
| **C - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)** |
|  | 1.Nome | 2.CPF | 3.DAP | 4.Nº da Agência | 5.Nº da conta corrente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE

**ANEXO IV (Cont.)**

|  |
| --- |
| **II-IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** |
| 1.Nome da Entidade  | 2.CNPJ | 3.Município  |
| 4.Endereço  | 5.DDD/Fone |
| 6.Nome do representante e e-mail  | 7.CPF |
| **III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** |
|  |
|  | 1.Identificação do agricultor familiar  | 2.Produto  | 3.Unidade  | 4.Quantidade  | 5.Preço/Unidade | 6.Valor Total |
|  | Nome |  |  |  |  |  |
|  | CPF |  |  |  |  |  |
|  | N° DAP |  |  |  |  | Total agricultor  |  |
|  | Nome |  |  |  |  |  |
|  | CPF |  |  |  |  |  |
|  | N° DAP |  |  |  |  | Total agricultor |  |
|  | Nome |  |  |  |  |  |
|  | CPF |  |  |  |  |  |
|  | N° DAP |  |  |  |  | Total agricultor |  |
|  | Nome |  |  |  |  |  |
|  | CPF |  |  |  |  |  |
|  | N° DAP  |  |  |  |  | Total agricultor |  |
|  | Nome |  |  |  |  |  |
|  | CPF |  |  |  |  |  |
|  | N° DAP  |  |  |  |  | Total agricultor |  |
| **Total do projeto**  |

 Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE

**ANEXO IV (Cont.)**

|  |
| --- |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** |
| 1.Produto  | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | 5.Valor Total por Produto  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Total do projeto:** |  |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS** |
|  |
| **V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico,número de sócios,missão,área de abrangência)** |
|  |
| 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: |
| CPF: |
|  |
| Local e Data: | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal  | Assinatura |
|  |  |
|  |  |
|  |  |