**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: | | | | 2. CPF: | | | | | | | |
| 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: | | | | Fone/E-mail: | | | |
| ­­­­­­ Assinatura do Representante do Grupo Formal: | | | | CPF: | | | |
|  | | | | | | | |
| Local e Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | | | | Assinatura | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |