**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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |