ANEXO I

MODELO DE PROJETO DE VENDA

MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS FORMAIS

|  |
| --- |
| Projeto de venda de gêneros alimentícios da agricultura familiar  |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública Nº 01 |
| I – Identificação dos fornecedores |
| Grupo Formal |
| 1. Nome do proponente
 | 1. CNPJ
 |
| 1. Endereço
 | 1. Município/UF
 |
| 1. E-mail
 | DDD/Fone | 1. CEP
 |
| 1. Nº DAP Jurídica
 | 1. Banco
 | 1. Agência
 | 1. Conta Corrente
 |
| 1. Nº de associados
 | 1. Nº de associados de acordo com a lei nº 11326/2006
 | 1. Nº de associados com DAP Física
 |
| 1. Nome do representante Legal
 | 1. CPF
 | 1. DDD/Fone
 |
| 1. Endereço
 | 1. Município/UF
 |
| II – Identificação da entidade executora |
| 1. Nome da Entidade
 | 1. CNPJ
 | 1. Município/UF
 |
| 1. Endereço
 | 1. DDD/fone
 |
| 1. Nome do representante e e-mail
 | 1. CPF
 |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS |
| 1.Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço de aquisição | 5. Conograma de entrega dos produtos |
|  |  |  | 4.1 Unitário | 4.2. Total |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| OBS: \*Preço publicado no Edital n 01/2016 ( o mesmo que consta na chamada pública) |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento |
| Local e Data  | Ass do representante do Grupo formal |  Fone/E-mail |
|  |  |  |

MODELO PROPOSTO PARA OS GRUPOS INFORMAIS

|  |
| --- |
| Projeto de venda de gêneros alimentícios da agricultura familiar  |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública Nº |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES |
| GRUPO INFORMAL |
| 1. Nome do Proponente
 | 1. CPF
 |
| 1. Endereço
 | 1. Município/UF
 | 1. CEP
 |
| 1. E-mail (quando houver)
 | 1. Fone
 |
| 1. Organizado por Entidade Articuladora
 | 1. Nome da Entidade
 |  |
| ( ) Sim ( ) Não | (Quando houver) | 1. E-mail/Fone
 |
| II – FORNECEDORES PARTICIPANTES |
| 1. Nome do Agricultor(a) Familiar
 | 2. CPF | 3.DAP | 4.Banco | 5. Agência | 6. C/C |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III- IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA  |
| 1. Nome da Entidade
 | 1. CNPJ
 | 1. Município
 |
| 1. Endereço
 | 1. DDD/Fone
 |
| 1. Nome do representante e e-mail
 | 1. CPF
 |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS |
| 1. Identificação do agricultor familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição\*/Unidade | 6. Valor Total |
|  |  |  |  |  |  | Total agricultor |
|  |  |  |  |  |  | Total agricultor |
|  |  |  |  |  |  | Total agricultor |
|  | Total do Projeto |  |
| OBS: \*Preço publicado no Edital nº 01/2016 ( o mesmo que consta na chamada pública |
| IV – Totalização por produto |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unid | 5. Valor total por produto | 6. Cronograma de entrega dos produtos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Total do projeto |  |
| 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 informal | Fone/E-mail:CPF: |
| Local e Data | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | Assinatura |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

,

MODELO PROPOSTO PARA OS FORNECEDORES INDIVIDUAIS

|  |
| --- |
| Projeto de venda de gêneros alimentícios da agricultura familiar |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública Nº 01 |
| I – Identificação do fornecedor |
| FORNECEDOR INDIVIDUAL |
| 1. Nome do proponente  | 2. CPF |
| 1. Endereço
 | 4. Município/UF | 5. CEP |
| 6. Nº DAP Física | 7.DDD/Fone | 8. E-mail(quando houver) |
| 9.Banco | 10. Agência | 11. Conta Corrente |
| II – Relação dos Produtos |
| Produto | Unidade | Quantidade | Preço de Aquisição | Cronograma de Entrega dos produtos |
|  |  |  | Unitário | Total |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| OBS:\*Preço publicado no Edital nº 01/2016 ( o mesmo que consta na chamada pública) |
| III – Identificação da entidade executora |
| Nome | CNPJ | Município |
| Endereço | Fone |
| Nome do Representante Legal  | CPF |
| 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 |

Crateús-CE, \_\_\_\_ de setembro de 2017

**EDUARDO HENRIQUE DE SÁ OLIVEIRA**

Ordenador de Despesas