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