

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar



Programa Nacional de Alimentação Escolar

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. Nº da Agência		11. Nº 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. Conta Corrente		
II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/ENDEMEC						
1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO			2. CNPJ: 07.733.793/0001-05		3. Município: MUCAMBO	
4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro				5. DDD/Fone(88)3654 1133		
6. Nome do representante e e-mail:				7. CPF:		
III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS						
	1. Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total
1						

3

3



					Total agricultor	
IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO						
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/Unidade	5. Valor Total por Produto		
				Total do projeto:		
IV - DESCRIVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS:						
Os produtos serão entregues quinzenalmente na Secretaria de Educação deste município, em perfeito estado, no ponto para consumo.						
Os produtos com defeitos/estragados serão substituídos pelo fornecedor contratado, sem nenhum ônus para o contratante.						
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 contêm com as condições de fornecimento.						
Local e Data:	Assinatura do Representante do Grupo Formal			Fone/E-mail: CPF:		
Local e Data: Mucambo-CE,	Assinatura do Representante do Grupo Informal			Fone/E-mail: CPF:		

M

A

