

**Programa Nacional da Alimentação Escolar – PNAE**

**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

<b>PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>					
<b>Identificação da proposta de atendimento ao edital/CHAMADA PÚBLICA nº 001/2012</b>					
<b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>					
<b>A – Grupo Formal</b>					
<b>1. Nome do Proponente:</b>		<b>2. CNPJ:</b>			
<b>3. Endereço:</b>	<b>4. Município:</b>		<b>5. CEP:</b>		
<b>6. Nome do representante legal:</b>		<b>7. CPF:</b>	<b>8. DDD/Fone:</b>		
<b>9. Banco:</b>	<b>10. nº da agência:</b>		<b>11. nº da Conta Corrente:</b>		
<b>B – Fornecedores participantes (Grupo Formal)</b>					
	<b>1. Nome:</b>	<b>2. CPF:</b>	<b>3. DAP:</b>	<b>4. Nº da Agencia:</b>	<b>5. Nº da Conta</b>
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>					
<b>1. Nome da Entidade:</b> Prefeitura Municipal de Colina		<b>CNPJ: 45.291.234/0001-73</b>		<b>3. Município: COLINA/SP</b>	
<b>4. Endereço: Rua Antonio Paulo de Miranda, nº 466</b>			<b>5. DDD/Fone (17) 3341-9448</b>		
<b>6. Nome do representante e email:</b>			<b>7. CPF:</b>		

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS**

<b>1. Nome do Agricultor Familiar</b>	<b>2. Produto</b>	<b>3. Unidade</b>	<b>4. Quantidade</b>	<b>5. Preço / unidade</b>	<b>6. Valor Total</b>	
					TOTAL AGRICULTOR	
<b>1. Nome do Agricultor Familiar</b>	<b>2. Produto</b>	<b>3. Unidade</b>	<b>4. Quantidade</b>	<b>5. Preço / unidade</b>	<b>6. Valor Total</b>	
					TOTAL AGRICULTOR	
<b>1. Nome do Agricultor Familiar</b>	<b>2. Produto</b>	<b>3. Unidade</b>	<b>4. Quantidade</b>	<b>5. Preço / unidade</b>	<b>6. Valor Total</b>	
					TOTAL AGRICULTOR	
<b>TOTAL DO PROJETO</b>						

**IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO**

<b>1. PRODUTO</b>	<b>2. UNIDADE</b>	<b>3. QUANTIDADE</b>	<b>4. PREÇO/UNIDADE</b>	<b>5. VALOR TOTAL / PRODUTO</b>
<b>TOTAL DO PROJETO</b>				

**V – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

**VI – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, nº de sócios, missão, área de abrangência)**

**Declaro estar de acordo com as condições estabelecida neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento**

<b>Local e data:</b>	<hr/> <b>Assinatura do Representante do Grupo Formal</b>	<b>Fone / email:</b>
		<b>CPF:</b>