**PROJETO DE VENDA – GRUPO INFORMAL**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA PARA PNAE 2019-IIProcesso n.º 23364.000134/2019-15 - Dispensa de Licitação nº 66/2019 |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES |
| GRUPO INFORMAL |
| 1. Nome do Proponente | 2. CPF |
| 3. Endereço | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | 6. DDD/Fone | 7. CEP |
| 8. Organizado por Entidade Articuladora( ) Sim ( ) Não | 9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) | 10. E-mail / Fone |
| II – FORNECEDORES PARTICIPANTES |
| 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. DAP Física/Familiar | 4. Banco | 5. Nº da Agência | 6. Nº da Conta Corrente |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – *Campus* Farroupilha. | 2. CNPJ10.637.926/0011-18 | 3. MunicípioFarroupilha/RS |
| 4. EndereçoAv. São Vicente, nº 785, esquina com Rod. dos Romeiros, bairro Cinquentenário. CEP 95174-274 | 5. DDD/Fone54/32602400 |
| 6. Nome do representante e e-mailLeandro Lumbieri – diretorgeral@farroupilha.ifrs.edu.br | 7. CPF739.646.620-20 |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. Identificação do Agricultor Familiar | 7. Total do Agricultor (R$) |
| 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço de Aquisição Unitário\* (R$) | 6. Total por Produto (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública do IFRS-*Campus* Farroupilha. | 8. Total do Projeto (R$) |
| IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Total do Projeto (R$) |
| 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 Legal do Grupo Informal | CPF | Fone/E-mail: |
| Agricultores(as) Fornecedores(as) do Grupo Informal  | Assinatura dos(as) Agricultores(as) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |