# **ANEXO II – MODELO DO PROJETO DE VENDA**

**A – Modelo proposto para os Fornecedores Individuais:**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR |
| 1. Nome do Proponente | 2. CPF |
| 3. Endereço | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | 6. DDD/Fone | 7. CEP |
| 8. Nº da DAP Física/Familiar | 9. Banco | 10. Nº da Agência | 11. Nº da Conta Corrente |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PAA |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Câmpus Feliz | 2. CNPJ10.637.926/0013-80 | 3. MunicípioFeliz/RS |
| 4. EndereçoRua Princesa Isabel, 60 – Bairro Vila Rica | 5. DDD/Fone(51) 3637.4405 |
| III – RELAÇÃO DOS PRODUTOS |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 7.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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Fornecedor Individual | Local e Data: |

**B – Modelo proposto para os Fornecedores organizados em Grupos:**

|  |
| --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR |
| 1. Nome do Proponente | 2. CNPJ |
| 3. Endereço | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | 6. DDD/Fone | 7. CEP |
| 8. Nº DAP Jurídica | 9. Banco | 10. Nº da Agência | 11. Nº da Conta Corrente |
| 12. Nº de Associados | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.236/2006 | 14. Nº de Associados com DAP Física |
| 15. Nome do Representante Legal | 16. CPF  | 17. DDD/Fone  |
| 18. Endereço do Representante Legal | 19. Município/UF |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PAA |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Câmpus Feliz | 2. CNPJ10.637.926/0013-80 | 3. MunicípioFeliz/RS |
| 4. EndereçoRua Princesa Isabel, 60 – Bairro Vila Rica | 5. DDD/Fone(51) 3637.4405 |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 7.Total do Projeto (R$) |
| IV – RELAÇÃO DE FORNECEDORES |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| 1 . Nome do Agricultor Familiar | 2. CPF | 3. Dap Física | 4. Produtos Fornecidos | 5. Total Individual |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Representante Legal do Grupo Formal | Local e Data: |

# **ANEXO III – DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

>>>FORNECEDORES INDIVIDUAIS<<<

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

**(CHAMADA PÚBLICA Nº \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DAP nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são produzidos na minha Unidade de Produção Familiar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

>>>GRUPOS FORMAIS<<<

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

**(CHAMADA PÚBLICA Nº \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_)**

Eu, representante da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*Cooperativa/Associação]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e DAP Jurídica nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda no nome dos sócios são produzidos nas suas Unidades de Produção Familiar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

# **ANEXO IV – DECLARAÇÃO LIMITE INDIVIDUAL**

>>>GRUPOS FORMAIS<<<

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DOS COOPERADOS/ASSOCIADOS**

**(CHAMADA PÚBLICA Nº \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_)**

Eu, \_\_\_\_\_\_[nome do representante]\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[*Cooperativa/Associação]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e DAP Jurídica nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sediada \_\_(endereço completo)\_\_\_, declaro sob as penas da lei, para fins de participação na Chamada Pública nº \_\_\_/\_\_\_\_\_\_, estou ciente de que:

a) o montante máximo a ser contratado pela organização fornecedora não poderá exceder os R$ 6.000.000,00 (seis milhões de reais) anuais, por órgão comprador, respeitado o limite individual de comercialização de cada unidade familiar associada/cooperada, e será calculado utilizando a seguinte fórmula:

*Valor máximo a ser contratado = nº de unidades familiares inscritas na DAP jurídica X R$ 20.000,00.*

b) cabe às cooperativas/associações que firmarem contratos com a Entidade Executora a responsabilidade pelo controle do atendimento do limite de venda, de R$20.000,00 (vinte mil reais) por unidade familiar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal