# **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 Entidade  Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – *Campus* Feliz | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0013-80 | | | | | | | 3. Município  Feliz/RS |
| 4. Endereço  Rua 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 Entidade  Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – *Campus* Feliz | | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0013-80 | | | | | | | 3. Município  Feliz/RS | |
| 4. Endereço  Rua 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