**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

**A – Modelo Proposto para os Beneficiários Fornecedores**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL | | | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA PARA PAB-2022  Processo n.º 23365.000324/2022-28 - Dispensa de Licitação nº 64/2022 | | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIO (A) FORNECEDOR (A) | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | 2. CNPJ |
| 3. Endereço | | | | | | | 4. Município/UF |
| 5. E-mail | | | | 6. DDD/Fone | | | 7. CEP |
| 8. Nº DAP Física/Familiar | | 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | | 11. Nº da Conta Corrente |
| II – RELAÇÃO DE PRODUTOS | | | | | | | |
| 1. Produto | 2. Unidade | | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública do IFRS - Campus Feliz | | | | | | | 7.Total do Projeto (R$) |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PAB | | | | | | | |
| 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/UF  Felizl/RS |
| 4. Endereço  Rua Princesa Isabel,60 , Bairro Vila Rica - CEP 95770-000 | | | | | | 5. DDD/Fone  (51) 3637-4407 | |
| 6. Nome do Representante e e-mail  Marcelo Lima Calixto – direcao@feliz.ifrs.edu.br | | | | | | 7. CPF | |
| 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 Fornecedor Individual | | | | CPF | | Fone/e-mail | |

**B – Modelo Proposto para as Organizações Fornecedoras**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA PARA PAB- 2022  Processo n.º 23365.000324/2022-28 - Dispensa de Licitação nº 64/2022 | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | |
| ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CPF |
| 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 conforme a Lei 11.236/2006 | | | 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 PAB | | | | | |
| 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 - CEP 95770-000 | | | | | 5. DDD/Fone  (51) 3637-4407 |
| 6. Nome do representante e e-mail  Marcelo Lima Calixto – direcao@feliz.ifrs.edu.br | | | | | 7. CPF |
|  | | | | |  |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS | | | | | |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço Unitário\* (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \*Preço publicado no Edital de Chamada Pública | | | | | 7. Total do Projeto (R$) |

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

**A – Modelo Proposto para os Beneficiários Fornecedores**

CHAMADA PÚBLICA PARA PAB nº 15/2022

 IFRS - CAMPUS FELIZ

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

GRUPO FORMAL

Eu, (NOME DO AGRICULTOR FAMILIAR) , inscrito sob o CPF nº  , detentor da DAP Física nº

declaro, para os devidos fins, que os gêneros alimentícios constantes do Projeto de Venda apresentado são produzidos em minha Unidade de Produção Familiar.

(MUNICÍPIO/UF), (DIA) de (MÊS) de 20\_\_.

(ASSINATURA)

AGRICULTOR FAMILIAR

**B – Modelo Proposto para Organizações Fornecedoras**

CHAMADA PÚBLICA PARA PAB nº 15/2022

IFRS - CAMPUS FELIZ RS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA

Eu, (NOME DO REPRESENTANTE DO GRUPO FORMAL) , representante da  (NOME DA COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO) , declaro, para os devidos fins, que os gêneros alimentícios constantes do Projeto de Venda apresentado são produzidos pelos associados/cooperados ali nominados, respectivamente, em suas Unidades de Produção Familiar.

(MUNICÍPIO/UF), (DIA) de (MÊS) de 20\_\_.

(ASSINATURA)

REPRESENTANTE LEGAL DO GRUPO FORMAL

AGRICULTORES FAMILIARES RELACIONADOS NO PROJETO DE VENDA:

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº  (NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP Física nº

**ANEXO IV**

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

CHAMADA PÚBLICA PARA PAB nº 15/2022

IFRS - CAMPUS FELIZ

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

Eu, (NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA) , portador da carteira de identidade nº e CPF nº , representante legal da (NOME DA COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO) , de CNPJ nº e DAP Jurídica nº , sediada à  (ENDEREÇO COMPLETO DA SEDE DA COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO)

declaro, para fins de participação nesta Chamada Pública, estar 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$ 30.000,00.

b) cabe às cooperativas/associações que firmarem contratos com a Entidade Executora a responsabilidade pelo controle do atendimento do limite de venda, de R$30.000,00 (trinta mil reais) por unidade familiar.

(MUNICÍPIO/UF), (DIA) de (MÊS) de 20\_\_.

(ASSINATURA)

REPRESENTANTE LEGAL DO GRUPO FORMAL