**ANEXO II**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA**

1. **Modelo Proposto para Projeto de Venda Fornecedores Individuais**

| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE** |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO À CHAMADA PÚBLICA nº 27/2024****Processo n.º 23369.001676/2024-22 - Dispensa de Licitação nº 90241/2024** |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR |
| **FORNECEDOR(A) INDIVIDUAL** |
| 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 – RELAÇÃO DOS PRODUTOS |
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/Unidade (R$) | 5. Total por Produto (R$) | 6. Cronograma de Entrega por Produto |
| **Esfirra salgada**. Esfiha salgada, elaborada com farinha de trigo, gordura animal ou vegetal, entre outros ingredientes. Assada. Recheios: carne, frango, queijo, entre outros. Sem aditivos químicos. Sem adição de gordura trans industrializada. Cheiro e características organolépticas peculiares ao sabor disponibilizado.. O produto deverá ter no rótulo de embalagem primária: nome do produto, identificação do produtor, lista de ingredientes, data de fabricação e prazo de validade. Validade mínima de 02 dias a partir da data de entrega. Peso médio por unidade: 70g. |  |  |  |  |  |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública do IFRS - *Campus* Restinga. | 7.Total do Projeto (R$) |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |
| 1. Nome da EntidadeInstituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Restinga. | 2. CNPJ10.637.926/0008-12 | 3. MunicípioPorto Alegre/RS |
| 4. EndereçoRua Alberto Hoffmann, nº 285, bairro Restinga. CEP 91791-508 | 5. DDD/Fone51 3247.8400 |
| 6. Nome do representante e e-mailRudinei Muller – direcao.geral@restinga.ifrs.edu.br |
| 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: |