**ANEXO II DO EDITAL CHAMADA PÚBLICA N° 10/2025**

1. **Modelo para projeto de venda para Grupos Formais** 

**Logomarca identificando a Entidade Executora**

| **Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 10/2025** |
| --- |
| **I – Identificação dos Fornecedores - Grupo Formal** |
|  |
|  1. Nome Grupo Formal: |  2. CNPJ:  |
|  3. E-mail Grupo formal: |  4. DDD/Fone: |
|  5. Endereço:  |  6. Município /UF: |
|  7. CEP: |  8. Nº DAP Jurídica ou CAF PJ: |
|  9. Nº de associados/cooperados: | 10. Nº de associados/cooperados com DAP Física ou CAF - PF: |
| 11. Nº de associados/cooperados, com DAP Física ou CAF PF, participante do projeto de venda: |
| 11. Banco: | 12. Agência: |  13. Conta Corrente: |
| 14. Nome do representante legal: |  15.CPF: |
| 16. Endereço: |  17. Município/UF:  |
| 18. DDD/Fone: |  19. E-mail: |
|  |
| **II – Identificação da Entidade Executora do PNAE/FNDE/MEC** |
|  1.Nome da Entidade: |  2. CNPJ: |
|  3. Município/UF: |  4. Fone: |
|  5. Endereço: |  6. E-mail: |
|  7. Nome do representante:  |  8. CPF: |
|  |
| **III – Relação de Produtos** |
| 1.Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço de Aquisição | 5. Cronograma de entrega dos produtos |
| 4.1. Unitário | 4.2.Total |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **IV – Relação de Fornecedores e Produtos** |
| 1. Nome Agricultor (a) Familiar:  | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de aquisição/unidade | 6.Valor Total |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| Valor total agricultor | R$ |
|  |
| 2. Nome Agricultor (a) Familiar | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de aquisição/unidade | 6.Valor Total |
| 1 |  |  | R$ | R$ |
| 2 |  |  | R$ | R$ |
| 3 |  |  | R$ | R$ |
| Valor total agricultor | R$ |

 |
| 2. Nome Agricultor (a) Familiar | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de aquisição/unidade | 6.Valor Total |
| 1 |  |  | R$ | R$ |
| 2 |  |  | R$ | R$ |
| 3 |  |  | R$ | R$ |
| 5 |  |  |  |  |
| **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 próprio de cada agricultor familiar. |
|  Local: .............................................................. Data: ................................................................ |  Ass. Representante Grupo Formal: ........................................................... |  Fone:.......................................... E-mail: ........................................... |

**2. Modelo para projeto de venda para Grupos Informais**

| **Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 10/2025** |
| --- |
| **I – Identificação dos Fornecedores - Grupo Informal** |
|  |
| 1. Nome do representante do Grupo Informal: |
|  2. CPF: |  3. Fone: |  4. E-mail: |
|  5. Endereço: |  6. Município/UF: |
|  7. CEP |  Nº de participantes do grupo informal: |
|  |
| **II – Relação dos fornecedores participantes** |
| 1. Nome do Agricultor(a) Familiar | 2.CPF | 3.DAP ou CAF | 4. Banco | 5.Nº Agência | 6. Nº Conta Corrente |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **III– Identificação da Entidade Executora do PNAE/FNDE/MEC** |
| 1. Nome da Entidade: | 2.CNPJ: | 3. Fone: |
| 4. Endereço: |  5. Município: |
| 6. Nome do representante: | 7. CPF: |  8. E-mail: |
| **V – Totalização por Produto** |
| 1.Produto | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | 5.Valor Total por Produto | 6.Cronograma de Entrega dos Produtos |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  **Valor 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:...........................................Data:.............................................. | Assinatura do Representante do Grupo Informal:........................................................................... | Fone:.......................................................E-mail:.................................................... |
| Local e Data | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | Assinatura |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**3. Modelo para projeto de venda para Fornecedores Individuais** 

| **Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 10/2025** |
| --- |
| **I- Identificação do Fornecedor (a) Individual** |
|  |
|  1. Nome: |  2. CPF: |
|  3. Endereço: |  4. Município/UF: |  5.CEP: |
|  6. DDD/Fone: |  7. E-mail (quando houver): |  8. Nº da DAP Física: |
|  9.Banco: |  10.Nº da Agência: |  11.Nº da Conta Corrente: |
|  |
| **II- Relação Dos Produtos** |
| 1. Produto
 | 1. Unidade
 | 1. Quantidade
 | 1. Preço de aquisição
 | 5. Cronograma de entrega dosprodutos |
| Unitário | Total |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **III – Identificação da Entidade Executora do PNAE/FNDE/MEC** |
|  1. Nome: | 2. CNPJ: | 3. Município/UF: |
| 1. Endereço:
 | 6. Fone EEx: |
|  7. Nome do Representante Legal da EEx: | 8. CPF do Representante Legal: |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |
| Local: .............................................Data: ............................................ | Assinatura do Fornecedor Individual.......................................................... | CPF: ......................................... |

**4.Modelo para projeto de venda para Empreendimento Familiar Rural**

| **Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para o PNAE - Chamada Pública nº 10/2025** |
| --- |
| **I – Identificação do Fornecedores - Empreendimento Familiar Rural (EFR)** |
|  |
|  1. Nome Empreendimento Familiar Rural: |  2. CNPJ:  |
|  3. E-mail Empreendimento Familiar Rural: |  4. DDD/Fone: |
|  5. Endereço:  |  6. Município/UF: |
|  7. CEP: |  8. Nº DAP Jurídica ou CAF PJ: |
|  9. Nº de integrantes do Empreendimento Familiar Rural: |
| 11. Banco: | 12. Agência: |  13. Conta Corrente: |
| 14. Nome do representante legal: |  15.CPF: |
| 16. Endereço: |  17. Município/UF:  |
| 18. DDD/Fone: |  19. E-mail: |
|  |
| **II – Identificação da Entidade Executora do PNAE/FNDE/MEC** |
|  1.Nome da Entidade: |  2. CNPJ: |
|  3. Município/UF: |  4. Fone: |
|  5. Endereço: |  6. E-mail: |
|  7. Nome do representante:  |  8. CPF: |
|  |
| **III – Relação de Produtos** |
| 1.Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço de Aquisição | 5. Cronograma de entrega dos produtos |
| 4.1. Unitário | 4.2.Total |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|

| **IV – Relação de Fornecedores e Produtos** |
| --- |
| 1. Nome Agricultor (a) Familiar:  | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de aquisição/unidade | 6.Valor Total |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Valor total agricultor | R$ |
|  |

 |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento próprio de cada agricultor familiar. |
|  Local: .............................................................. Data: ................................................................ |   Ass. Representante Grupo Formal: ........................................................................ |  Fone:............................................................. E-mail: ............................................................ |