**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 dos  produtos |
| 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: ............................................................ | | | |