**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 PAA – COMPRA INSTITUCIONAL nº 04/2019  Processo n.º 23371.000026/2019-53 - Dispensa de Licitação nº 14/2019 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIO(A) FORNECEDOR(A) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | | | | | |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública. | | | | | | | | | | | | | | | | 7.Total do Projeto (R$) |
| III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PAA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade  Instituto Federal de Educação, Ciência, Tecnologia do Rio Grande do Sul – Câmpus Sertão | | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0004-99 | | | | | | 3. Município  Sertão/RS | |
| 4. Endereço  Rodovia RS 135, Km 25 – Distrito Eng. Luiz Englert – Sertão/RS CEP 99170-00 | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  54/33458000 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail  Odair José Spenthof – gabinete@sertao.ifrs.edu.br | | | | | | | | | | | | | 7. CPF  927.994.859-87 | | | |
| 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 PAA – COMPRA INSTITUCIONAL nº 04/2019  Processo n.º 23371.000026/2019-53 - Dispensa de Licitação nº 14/2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 – Câmpus Sertão | | | | | | | | | | 2. CNPJ  10.637.926/0004-99 | | | | | | 3. Município  Sertão/RS | | |
| 4. Endereço  Rodovia RS 135, Km 25 – Distrito Eng. Luiz Englert – Sertão/RS, CEP: 99170-000 | | | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  54/33458000 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail  Odair José Spenthof - gabinete@sertao.ifrs.edu.br | | | | | | | | | | | | | | | 7. CPF  927.994.859-87 | | | |
| 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 | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
| \* Preço publicado no Edital de Chamada Pública. | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | |
| V – DESCRIÇÃO DOS MECANISMOS DE ENTREGA DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Representante Legal do Grupo Formal | | | | | | | Fone/E-mail: | | | | | | | | | | | |