**Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da**

**Agricultura Familiar para Alimentação Escolar**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação da proposta de atendimento ao Edital / Chamada Pública nº 03/2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A – Grupo Formal** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ | | | |
| 3. Endereço | | | | | | 4. Município | | | | | | | | 5.CEP | | | |
| 6. Nome representante legal | | |  | | |  | | | 7.CPF | | | | | 8.DDD/Fone | | | |
| 9.Banco | | |  | | | 10.Nº da Agência | | | 11.Nº da Conta Corrente | | | | |  | | | |
| **B – Grupo Informal** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Endereço | | | | | | 4. Município  Paulo Bento | | | | | | | | 5.CEP  99.718-000 | | | |
| **6. Nome da Entidade Articuladora**  EMATER - RS | | | | | | | | | 7.CPF | | | | | 8.DDD/Fone | | | |
| **C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome | | | 2. CPF | | | 3. DAP | | | 4. Nº. da Agência | | | | | 5. Nº. da Conta Corrente | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade  MUNICÍPIO DE PAULO BENTO/RS | | | | | | | | | 2. CNPJ  04.215.168/0001-75 | | | | | 3 .Município  Paulo Bento/RS | | | |
| 4. Endereço  Avenida Irmãs Consolata, 189 | | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone  54 3613 0075 | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail  SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, DESPORTO E TURISMO | | | | | | | | | | | | | | | 7 .CPF  ------------------- | | |
| **III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | 2. Produto | | | | 3.Unidade | | | 4.Quantidade | 5.Preço/Unidade R$ | | | | 6.Valor Total R$ | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |  | | | |  | **R$** |
| **Total do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 2. Produto | | | 3.Unidade | | 4.Quantidade | | | 5.Preço/Unidade R$ | | | 6.Valor Total R$ | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | **Total do projeto:** | | | **R$** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS** | | | |
| Os Gêneros Alimentícios descritos no item IV serão entregues junto à Secretaria Municipal de Educação, Cultura, Desporto e Turismo, em horário de expediente, onde serão recebidos pelo Titular da Secretaria, ou por funcionário por ele designado, o qual após a devida conferência providenciará o encaminhamento dos produtos às Escolas Municipais atendidas, para que seja procedida a destinação final dos produtos recebidos. No momento de cada Procedimento de Entrega, serão preenchidos documentos comprobatórios. | | | |
| **V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)** | | | |
| Agroindústria Familiar fornecedor de gêneros alimentícios para escolas do Município e Região. | | | |
| 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 do Grupo Formal | | Fone/E-mail:  CPF |
|  | | | |
| Paulo Bento, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018. | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | Assinatura | |
|  |  | |