**ANEXO I – Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Programa Nacional de Alimentação Escolar |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 01/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A – Grupo Formal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ | | | |
| 3. Endereço | | | | | | | 4. Município | | | | | | | | | | | | | 5.CEP | | | |
| 6. Nome do 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: | | | | | | | | | | | | | 5. CEP: | | | |
| **6. Nome da Entidade Articuladora**  CATI- Coordenadoria de Assistência Técnica Integrada | | | | | | | | | | | | | | 7.CPF/CNPJ: | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ : | | | | | | 3. Município: | | | |
| 4. Endereço | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone | | | |
| 6. Nome do representante e e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7. CPF: | |
| **III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Nome do Agricultor Familiar | | | | | 2. Produto | | | | | 3.Unidade | | | | 4.Quantidade | | | 5.Preço/Unidade | | | | | 6.Valor Total |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | | **Total Agricultor** | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total do projeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. Produto | | | | | | 2.Unidade | | 3.Quantidade | | | 4.Preço/Unidade | | | | | | 5.Valor Total por Produto | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | |  | | | **TOTAL** | | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | |
| **IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| Os produtos deverão ser entregues pelo produtor conforme cronograma de entrega semanal diretamente nas cozinhas das escolas deste município. Os produtos deverão chegar aos locais de recebimento citado abaixo todas as segundas – feiras, impreterivelmente até as 08 horas da manhã onde estes serão recebidos por uma funcionária responsável ou pela nutricionista do município, onde será realizado uma análise do produto. Este deverá estar dentro dos padrões de qualidade especificado na Chamada Publica **nº 01/2024**.  Locais de entrega dos alimentos:  - COZINHA PILOTO MUNICIPAL - Rua Capitão Whitaker, nº 417, Centro. Responsável pelo recebimento **Elisabeti Faciolli**    No ato da entrega a responsável pelo recebimento dos produtos fará o termo de recebimento, onde o responsável (fornecedor) pela associação deverá assinar junto com a entidade articuladora e entidade executora. No ato da entrega a responsável pelo recebimento dos produtos fará o termo de recebimento, onde o responsável (fornecedor) pela associação deverá assinar junto com a entidade articuladora e entidade executora. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| **V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico número de sócios, missão, área de abrangência)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| O produtor rural \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_á \_\_\_\_\_ anos reside no município de \_\_\_\_\_\_\_ e desde jovem trabalha como Agricultor no Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_, pelo fato de ser um pequeno agricultor e com o intuito de melhorar sua renda e a renda familiar optou por atuar no ramo da hortifruti, por acreditar que este ramo por sua maior diversidade de produtos ter uma facilidade mais ampla de entrada de produtos no mercado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| 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: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | | | | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | | | | | | | | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | CPF:  Fone: | | | | | | | | | | | |