

✓

**FNDE**

**ANEXO I**  
**MODELO DE PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**  
**DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**  
Programa Nacional de Alimentação Escolar

| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b> |                          |                                     |                          |                          |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao Edital de Chamada pública 01/2022-SEDUC              |                          |                                     |                          |                          |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>  |                          |                                     |                          |                          |
| <b>A – Grupo Formal</b>  |                          |                                     |                          |                          |
| 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>B – Grupo Informal</b>  |                          |                                     |                          |                          |
| 1. Nome do Proponente<br>MARIA APARECIDA SILVA NOBRE   |                          |                                     |                          |                          |
| 3. Endereço<br>RUA CAPITÃO MANOEL ANTONIO-2153   |                          | 4. Município<br>IBICUITINGA         | 5. CEP<br>62955-000      |                          |
| 6. Nome da Entidade Articuladora   |                          |                                     | 7. CPF<br>034.624.643-10 | 8. DDD/Fone              |
| <b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>                                  |                          |                                     |                          |                          |
| 1. Nome<br>MARIA APARECIDA SILVA NOBRE   | 2. CPF<br>034.624.643-10 | 3. DAP<br>SDW0034624643101603220821 | 4. Nº. da Agência        | 5. Nº. da Conta Corrente |



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

|   |                               |                             |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. Nome da Entidade<br>MUNICIPIO DE IBICUITINGA/ SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO             | 2. CNPJ<br>12.461.646/0001-55 | 3. Município<br>IBICUITINGA |
| 4. Endereço<br>Rua Edval Maia da Silva, 16 – Centro   | 5. DDD/Fone                   |                             |
| 6. Nome do representante e e-mail<br>Francisco Ricardo Pinheiro Nobre – Séc. Mun. de Educação | 7. CPF<br>_____               |                             |

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS**

| 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto       | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço/Unidade         | 6.Valor Total    |
|--------------------------------|------------------|-----------|--------------|-------------------------|------------------|
| MARIA APARECIDA SILVA NOBRE    | BOLACHA ACEBLADA | PCT       | 2.100        | R\$ 4,53                | R\$ 9.513,00     |
|                                | BOLACHA 7 CAPA   | PCT       | 1.050        | R\$ 9,60                | R\$ 10.080,00    |
|                                |                  |           |              |                         |                  |
|                                |                  |           |              |                         |                  |
|                                |                  |           |              | <b>Total agricultor</b> | <b>19.593,00</b> |



**IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO**

|     | 1. Produto       | 2.Unidade | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade          | 5.Valor Total por Produto |
|-----|------------------|-----------|--------------|--------------------------|---------------------------|
| 01  | BOLACHA ACEBLADA | PCT       | 2.100        | R\$ 4,53                 | R\$ 9.513,00              |
| 02  | BOLACHA 7 CAPA   | PCT       | 1.050        | R\$ 9,60                 | R\$ 10.080,00             |
| 03. |                  |           |              |                          |                           |
| 04. |                  |           |              |                          |                           |
| 05. |                  |           |              |                          |                           |
| 06. |                  |           |              |                          |                           |
|     |                  |           |              | <b>Total do projeto:</b> | <b>19.593,00</b>          |

**IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

Foi elaborado um cronograma de entrega com o nome das escolas, datas de entregas e quantidades. Entrega os produtos nas próprias escolas conforme cronogramas, é assinado o recibo pela a direção de cada escola. Os mesmo serão encaminhando a Secretaria de Educação para conferencia e esta encaminha os mesmos ao setor financeiro na Prefeitura Municipal para efetivação do devido pagamento.

**V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)**

Os fornecedores são produtores familiares individuais, não pertencentes a nenhuma associação, atuam no território do próprio município.

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

|               |   |                      |
|---------------|---|----------------------|
| Local e Data: | _____                                       | Fone/E-mail:<br>CPF: |
|               | Assinatura do Representante do Grupo Formal |                      |
|               | Agricultores Fornecedores do Grupo Informal | Assinatura           |
| Local e Data: | *maria APavida S. da Rosa                   |                      |

