## ANEXO III

## PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

| Identificação da proposta de atendimento ao edital Chamada Pública nº 02/2025 |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
|---|---------|-----|------------------|--------------|-------|-------------------------|---------|----|----------------------|
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES  |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| A – Grupo Formal  |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 1. Nome do Proponente   |         |     |                  | 2. CNPJ      |       |                         | 2. CNPJ |    |                      |
| 3. Endereço   |         |     |                  | 4. Município |       |                         | ,       |    | 5.CEP                |
| 6. Nome do representante legal 7.0  |         |     | 7.CPF            |              |       | 8.DDD/Fone              |         |    |                      |
| 9.Banco   |         |     | 10.N° da Agência |              |       | 11.N° da Conta Corrente |         |    |                      |
| B – Grupo Informal  |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 1. Nome do Proponente   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 3. Endereço   |         |     |                  | 4. Município |       |                         |         |    | 5.CEP                |
| 6. Nome da Entidade Articuladora 7.CPF  |         |     |                  | 8.DDD/Fone   |       |                         | /Fone   |    |                      |
| C - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)                      |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
|   | 1. Nome | 2.C | PF               |              | 3.DAP | 4.N° da                 | Agência | 5. | Nº da Conta Corrente |
| 1   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 2   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 3   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 5   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 6   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 7   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 8   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 9   |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
| 10  |         |     |                  |              |       |                         |         |    |                      |
|   |         | •   |                  |              | •     | •                       | 1       |    |                      |

| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
|---|---|------------------------------------|---|--------------|-----------------|---------------------|--|--|--|
| 1.  | Nome da Entidade                        | 2.CNPJ                             | ( | 3.Município  |                 |                     |  |  |  |
| 4.  | Endereço                                |                                    | į | 5.DDD/Fone   |                 |                     |  |  |  |
| 6.  | 6. Nome do representante e e-mail 7.CPF |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS                  |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
|   | Nome do Agricultor Familiar             | do Agricultor 2. Produto 3.Unidado |   | 4.Quantidade | 5.Preço/Unidade | 6.Valor Total       |  |  |  |
|   |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
| 1   |   |                                    |   |              |                 | Total agricultor    |  |  |  |
|   |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
| 2   |   |                                    |   |              |                 | Total<br>agricultor |  |  |  |
|   |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
| 3   |   |                                    |   |              |                 | Total agricultor    |  |  |  |
|   |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
| 4   |   |                                    |   |              |                 | Total<br>agricultor |  |  |  |
|   |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
| 5   |   |                                    |   |              |                 | Total agricultor    |  |  |  |
| 10  |   |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |
|   |   |                                    |   |              |                 | Total agricultor    |  |  |  |
| I Tot   | Total do projeto                        |                                    |   |              |                 |                     |  |  |  |

| IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO  |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. Produto  | 2.Unidade               | 3.Quantidade                | 4.Preço/Unidade          | 5. Valor Total por Produto    |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| Total do projeto:   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS                                      |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência) |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| V – CARACTERISTICAS I   | DO FORNECEDOR PROF      | PONENTE (breve historico,   | numero de socios, r      | nissao, area de abrangencia)  |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| Doctore estar de georde com e   | s condições estabelecia | des posto projeto e que es  | informações colmo        | conforce com as condições do  |  |  |  |  |  |
| Declaro estar de acordo com a fornecimento.   | s condições estabeleció | ias rieste projeto e que as | iiiioiiiiações aciiiia ( | conferent com as condições de |  |  |  |  |  |
| Torriecimento.  | -                       |                             | Fone/E-mail:             |                               |  |  |  |  |  |
| Local e Data:   | Assinatura do Popros    | entante do Grupo Formal     | CPF:                     |                               |  |  |  |  |  |
| Local e Data.   |                         | lores do Grupo Informal     | Assinatura               |                               |  |  |  |  |  |
|   | Agricultores Forneced   | lores do Grupo Informar     | ASSIIIatuia              |                               |  |  |  |  |  |
|   |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| Local e Data  |                         |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |
| Lucai e Dala  | <u>l</u>                |                             |                          |                               |  |  |  |  |  |