

**EEM HELENITA LOPES GURGEL VALENTE**  
**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº20170001**  
**Certidão de Publicação nº 2017/03934**

Chamada Pública nº **20170001**, para aquisição de gêneros alimentícios diretamente da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural conforme §1º do art.14 da Lei n.º 11.947/2009 de 16/06/2009 e Resoluções do FNDE n.º 26 de 17/06/2013 e nº4 (02/04/2015).

O Estado do Ceará, pessoa jurídica de direito público, com sede à **Rua RUA JORGE FERREIRA, nº 250 - VIÇOSA, Fortim - CE, 62.815-000**, inscrita no CNPJ sob nº **07.954.514/0328-33** representada neste ato pelo Diretor(a), o(a) Senhor(a) **ANA LEDA DA SILVA** no uso de suas prerrogativas legais e considerando o disposto no art.14, da Lei nº 11.947/2009 e nas Resoluções do FNDE nº 26/2013 e nº 04/2015, vem realizar Chamada Pública para aquisição de gêneros alimentícios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, destinados ao atendimento do Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE, durante o **período letivo em curso**. Os interessados (Grupos Formais, Informais ou Fornecedores Individuais) deverão apresentar a documentação para habilitação e Projeto de Venda no período de **21/03/2017 09:30 a 10/04/2017 14:00** horas, na sede da Escola supracitada.

### 1. OBJETO

O objeto da presente Chamada Pública é a aquisição de gêneros alimentícios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, para o atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar –PNAE, conforme especificações dos gêneros alimentícios abaixo:

| Nº | Produto                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade                 | QTD    | *Preço da Aquisição (R\$) |             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|---------------------------|-------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |        | Unitário                  | Valor Total |
| 1  | BANANA, PRATA, TAMANHO MEDIO (60G), PENCAS, 1ª QUALIDADE, GRAU DE MATURAÇÃO QUE SUPORTE MANIPULAÇÃO, TRANSPORTE E A CONSERVAÇÃO EM CONDIÇÕES ADEQUADAS ATÉ O CONSUMO, ACONDICIONADAS EM SACOS DE POLIETILENO FRESTADO, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.: | UNIDADE 1.0 QUILOGRAMAS | 200,00 | 4,85                      | 970,00      |
| 2  | CHEIRO VERDE, 1ª QUALIDADE, CONTENDO PROPORÇÕES IGUAIS DE COENTRO E CEBOLINHA, MAÇO COR VERDE ESCURO, ISENTA DE SINAIS DE APODRECIMENTO, ACONDICIONADOS EM SACOS PLÁSTICOS, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 UNIDADE.Obs.:                                               | UNIDADE 1.0 UNIDADE     | 25,00  | 6,20                      | 155,00      |
| 3  | PIMENTÃO, VERDE, 1ª QUALIDADE, ÍNTEGROS E FRESCOS, CASCA SA, SEM RUPTURAS, ACONDICIONADOS EM SACOS DE POLIETILENO, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.:                                                                                                     | UNIDADE 1.0 QUILOGRAMAS | 30,00  | 5,67                      | 170,10      |
| 4  | POLPA DE FRUTA, ISENTA DE CONTAMINAÇÃO, EMBALAGEM DE 200G, CONGELADA, SELECIONADA, ACONDICIONADA EM SACO PLÁSTICO DE POLIETILENO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 06 MESES, Nº DO REGISTRO DO MAPA, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.:                            | UNIDADE 1.0 QUILOGRAMAS | 255,00 | 7,20                      | 1.836,00    |

\*Preço de aquisição é o preço a ser pago ao fornecedor da agricultura familiar. (Resolução FNDE nº 4/2015, Art.29, §3º).

### 2. FONTE DE RECURSO

**Recursos provenientes do Programa Nacional de Alimentação Escolar –PNAE**

| AÇÃO                                        | CODIGO COMPLETO                           | REDUZIDO | ELEMENTO DESPESA    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|---------------------|
| GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO BÁSICA | 22100022123620232258304339030002828213000 | 5936     | MATERIAL DE CONSUMO |

### 3. HABILITAÇÃO DO FORNECEDOR

Os Fornecedores da Agricultura Familiar poderão comercializar sua produção agrícola na forma de Fornecedores Individuais, Grupos Informais e Grupos Formais, de acordo com o Art. 27 da Resolução FNDE nº 04/2015.

**3.1 ENVELOPE Nº 01 –HABILITAÇÃO DO FORNECEDOR INDIVIDUAL** (não organizado em grupo).

O Fornecedor Individual deverá apresentar no envelope nº 01 os documentos abaixo relacionados, bem como na hipótese de representação, apresentar instrumento procuratório autorizando o outorgado a agir em nome do outorgante, sob pena de inabilitação:

I – a prova de inscrição no Cadastro de Pessoa Física – CPF

II – o extrato da Declaração de Aptidão ao PRONAF (Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar) -DAP Física do agricultor familiar participante, emitido nos últimos 60 dias;

III – o Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar e/ou Empreendedor Familiar Rural para Alimentação Escolar com assinatura do agricultor participante;

IV – apresentar certidão negativa de débitos estaduais emitido pela SEFAZ, conforme Art. 3º, inciso I da Lei 12.411 de 02/01/1995; e

V – a declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria, relacionada no projeto de venda.

### 3.2 ENVELOPE Nº 01 –HABILITAÇÃO DO GRUPO INFORMAL

O Grupo Informal deverá apresentar no Envelope nº 01, os documentos abaixo relacionados, bem como na hipótese de representação, apresentar instrumento procuratório autorizando o outorgado a agir em nome do outorgante, sob pena de inabilitação:

I – a prova de inscrição no Cadastro de Pessoa Física –CPF;

II – o extrato da Declaração de Aptidão ao PRONAF (Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar) -DAP Física do agricultor familiar participante, emitido nos últimos 60 dias;

III – o Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar e/ou Empreendedor Familiar Rural para Alimentação Escolar com assinatura de todos os agricultores participantes;

IV – apresentar certidão negativa de débitos estaduais emitido pela SEFAZ, conforme Art. 3º, inciso I da Lei 12.411 de 02/01/1995;

V – a declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos agricultores familiares relacionados no projeto de venda.

### 3.3 ENVELOPE Nº 01 –HABILITAÇÃO DO GRUPO FORMAL

O Grupo Formal deverá apresentar no Envelope nº 01, os documentos abaixo relacionados, bem como na hipótese de representação, apresentar instrumento procuratório autorizando o outorgado a agir em nome do outorgante, sob pena de inabilitação:

I – a prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica –CNPJ;

II – o extrato da Declaração de Aptidão ao PRONAF (Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar)-DAP Jurídica para associações e cooperativas, emitido nos últimos 60 dias;

III – a prova de regularidade com a Fazenda Federal, relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, Certidão Negativa de Débito Trabalhista - CNDT (declaração de que não possui trabalhadores menores de 18 anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, que em nenhuma hipótese emprega trabalhadores menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz);

IV – as cópias do estatuto e ata de posse da atual diretoria da entidade registrada no órgão competente;

V – o Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar;

VI – apresentar certidão negativa de débitos estaduais emitido pela SEFAZ, conforme Art. 3º, inciso I da Lei 12.411 de 02/01/1995;

VII – a declaração do seu representante legal de responsabilidade pelo controle do atendimento do limite individual de venda de seus cooperados/associados;

VIII – a declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos associados/cooperados.

## 4. ENVELOPE Nº 02 – PROJETO DE VENDA

4.1 No Envelope nº 02 os Fornecedores Individuais, Grupos Informais ou Grupos Formais deverão apresentar o Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar conforme modelos propostos de acordo com a Resolução FNDE n.º 04/2015 (anexos 1 E 2).

4.2 A relação dos proponentes dos projetos de venda será apresentada em sessão pública e registrada em ata \_\_\_\_ após o término do prazo de apresentação dos projetos. O resultado da seleção será publicizado em até 2(dois) dias úteis após o prazo da publicação da relação dos proponentes e no prazo de 3 dias úteis o(s) selecionado(s) será(ão) convocado(s) para assinatura do(s) contrato(s).

4.3 O(s) projeto(s) de venda a ser(em) contratado(s) será(ão) selecionado(s) conforme critérios estabelecidos pelo art. 25 da Resolução.

4.4 Devem constar nos Projetos de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar o nome, o CPF e nº da DAP Física de cada agricultor familiar fornecedor quando se tratar de Fornecedor Individual ou Grupo Informal, e o CNPJ e Declaração de Aptidão ao PRONAF (Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar) –DAP jurídica da organização produtiva quando se tratar de Grupo Formal.

4.5 Na ausência ou desconformidade de qualquer desses documentos constatada na abertura dos envelopes, conforme análise da Comissão de Licitação, poderá ser concedida abertura de prazo para sua regularização de até 5 dias úteis.

## 5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

5.1 Para seleção, os projetos de venda habilitados serão divididos em: grupo de projetos de fornecedores locais, grupo de projetos do território rural, grupo de projetos do estado, e grupo de propostas do País.

5.2 Entre os grupos de projetos, será observada a seguinte ordem de prioridade para seleção:

I – o grupo de projetos de fornecedores locais terá prioridade sobre os demais grupos.

II – o grupo de projetos de fornecedores do território rural terá prioridade sobre o do estado e do País.

III – o grupo de projetos do estado terá prioridade sobre o do País.

5.3 Em cada grupo de projetos, será observada a seguinte ordem de prioridade para seleção:

I – os assentamentos de reforma agrária, as comunidades tradicionais indígenas e as comunidades quilombolas, não havendo prioridade entre estes;

II – os fornecedores de gêneros alimentícios certificados como orgânicos ou agroecológicos, segundo a Lei nº 10.831, de 23

dedezembro de 2003;

III – os Grupos Formais (organizações produtivas detentoras de Declaração de Aptidão ao PRONAF –DAP Jurídica) sobre os Grupos Informais (agricultores familiares, detentores de Declaração de Aptidão ao PRONAF –DAP Física, organizados em grupos) e estes sobre os Fornecedores Individuais (detentores de DAP Física);

Caso a EEx. não obtenha as quantidades necessárias de produtos oriundos do grupo de projetos de fornecedores locais, estas deverão ser complementadas com os projetos dos demais grupos, em acordo com os critérios de seleção e priorização citados nos itens 5.1 e 5.2.

5.4 No caso de empate entre grupos formais, terão prioridade organizações com maior porcentagem de agricultores familiares e/ou empreendedores familiares rurais no seu quadro de sócios, conforme DAP Jurídica.

5.5 Em caso de persistir o empate, será realizado sorteio ou, havendo consenso entre as partes, poderá optar-se pela divisão no fornecimento dos produtos a serem adquiridos entre as organizações finalistas.

## 6.DAS AMOSTRAS DOS PRODUTOS

O(s) fornecedor (es) classificado(s), em primeiro lugar, deverá(ão) entregar as amostras indicadas no quadro abaixo na Escola supracitada até o dia/hora: **12/04/2017 09:00**, para avaliação e seleção dos produtos a serem adquiridos, os quais deverão ser submetidas a testes necessários, imediatamente após a fase de habilitação.

O resultado da análise será publicado em 2 dias após o prazo da apresentação das amostras.

| Nº | Produto                                                                                                                                                                                                                                                                  | Favorável / Desfavorável |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1  | BANANA, PRATA, TAMANHO MEDIO (60G), PENCAS, 1ª QUALIDADE, GRAU DE MATURAÇÃO QUE SUPORTE MANIPULAÇÃO, TRANSPORTE E A CONSERVAÇÃO EM CONDIÇÕES ADEQUADAS ATE O CONSUMO, ACONDICIONADAS EM SACOS DE POLIETILENO FRESTADO, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.: |                          |
| 2  | CHEIRO VERDE, 1ª QUALIDADE, CONTENDO PROPORÇÕES IGUAIS DE COENTRO E CEBOLINHA, MAÇO COR VERDE ESCURO, ISENTA DE SINAIS DE APODRECIMENTO, ACONDICIONADOS EM SACOS PLASTICOS, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 UNIDADE.Obs.:                                               |                          |
| 3  | PIMENTAO, VERDE, 1ª QUALIDADE, INTEGROS E FRESCOS, CASCA SA, SEM RUPTURAS, ACONDICIONADOS EM SACOS DE POLIETILENO, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.:                                                                                                     |                          |
| 4  | POLPA DE FRUTA, ISENTA DE CONTAMINAÇÃO, EMBALAGEM DE 200G, CONGELADA, SELECIONADA, ACONDICIONADA EM SACO PLASTICO DE POLIETILENO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE MINIMO 06 MESES, Nº DO REGISTRO DO MAPA, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.:                            |                          |

## 7. LOCAL E PERIODICIDADE DE ENTREGA DOS PRODUTOS

A entrega dos gêneros alimentícios deverá respeitar o cronograma abaixo:

| Nº | DESCRIÇÃO DO ITEM                                                                                                                                                                                                                                                        | QTD    | Local de Entrega                                                 | Periodicidade de Entrega (Semana, |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | BANANA, PRATA, TAMANHO MEDIO (60G), PENCAS, 1ª QUALIDADE, GRAU DE MATURAÇÃO QUE SUPORTE MANIPULAÇÃO, TRANSPORTE E A CONSERVAÇÃO EM CONDIÇÕES ADEQUADAS ATE O CONSUMO, ACONDICIONADAS EM SACOS DE POLIETILENO FRESTADO, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.: | 200,00 | Rua RUA JORGE FERREIRA, nº 250 - VIÇOSA, Fortim - CE, 62.815-000 | Quinzenal                         |
| 2  | CHEIRO VERDE, 1ª QUALIDADE, CONTENDO PROPORÇÕES IGUAIS DE COENTRO E CEBOLINHA, MAÇO COR VERDE ESCURO, ISENTA DE SINAIS DE APODRECIMENTO, ACONDICIONADOS EM SACOS PLASTICOS, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 UNIDADE.Obs.:                                               | 25,00  | Rua RUA JORGE FERREIRA, nº 250 - VIÇOSA, Fortim - CE, 62.815-000 | Semanal                           |
| 3  | PIMENTAO, VERDE, 1ª QUALIDADE, INTEGROS E FRESCOS, CASCA SA, SEM RUPTURAS, ACONDICIONADOS EM SACOS DE POLIETILENO, ETIQUETA DE PESAGEM, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.:                                                                                                     | 30,00  | Rua RUA JORGE FERREIRA, nº 250 - VIÇOSA, Fortim - CE, 62.815-000 | Semanal                           |
| 4  | POLPA DE FRUTA, ISENTA DE CONTAMINAÇÃO, EMBALAGEM DE 200G, CONGELADA, SELECIONADA, ACONDICIONADA EM SACO PLASTICO DE POLIETILENO, DATA DE FABRICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE MINIMO 06 MESES, Nº DO REGISTRO DO MAPA, UNIDADE 1.0 QUILOGRAMA.Obs.:                            | 255,00 | Rua RUA JORGE FERREIRA, nº 250 - VIÇOSA, Fortim - CE, 62.815-000 | Quinzenal                         |

## 8. PAGAMENTO

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias, contados da data de apresentação da nota fiscal/fatura e Recibo (em duas vias) devidamente atestada pelo Gestor do Contrato (Portaria Nº 1048/2015-GAB - DOE N 221, de 26/11/2016, p. 48), mediante crédito em conta-corrente em nome da contratada, exclusivamente no Banco Bradesco S/A (Lei Nº 15.241-CE - DOE N 236, de 13/12/2012, p. 1). O pagamento de cada entrega, será correspondente somente à efetiva quantidade fornecida.

## 9. FATOS SUPERVENIENTES

Os eventos previstos nesta Chamada Pública estão diretamente subordinados à realização e ao sucesso das diversas etapas do processo. Na hipótese de ocorrência de fatos supervenientes à sua publicação que possam vir a prejudicar o processo e/ou por determinação legal ou judicial, ou ainda por decisão da Secretaria da Educação do Estado do Ceará, poderá haver:

I –Adiamento do processo;

II –Anulação ou Revogação deste Edital ou sua modificação no todo ou em parte.

## 10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 A presente Chamada Pública poderá ser obtida nos seguintes locais: no Portal de Compras do Estado ([www.portalcompras.ce.gov.br](http://www.portalcompras.ce.gov.br)), no site da SEDUC/CE e na própria escola.

10.2 Os produtos alimentícios deverão atender ao disposto na legislação sanitária (federal, estadual ou municipal) específica para os alimentos de origem animal e vegetal.

10.3 O limite individual de venda do agricultor familiar e do empreendedor familiar rural para a alimentação escolar deverá respeitar o valor máximo de R\$20.000,00 (vinte mil reais), por DAP/Ano/Entidade Executora, e obedecerá às seguintes regras:

I –Para a comercialização com fornecedores individuais e grupos informais, os contratos individuais firmados deverão respeitar o valor máximo de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), por DAP/Ano/E.Ex.

II –Para a comercialização com grupos formais o montante máximo a ser contratado será o resultado do número de agricultores familiares inscritos na DAP jurídica multiplicado pelo limite individual de comercialização , utilizando a seguinte fórmula: Valor máximo a ser contratado = nº de agricultores familiares inscritos na DAP jurídica x R\$ 20.000,00.

10.4 A participação de associações no presente Edital de Chamada Pública será meramente de caráter representativo de seus associados, por se tratar de entidade sem fins econômicos. O contrato deverá ser firmado diretamente aos agricultores, individualmente, que emitirão nota fiscal em seu próprio nome. (Orientação fundamentada no “Manual de Aquisição de Produtos da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar -FNDE)

10.5 A aquisição dos gêneros alimentícios será formalizada através de um Contrato de Aquisição de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar que estabelecerá com clareza e precisão as condições para sua execução, expressas em cláusulas que definam os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, em conformidade com os termos da chamada pública e da proposta a que se vinculam, bem como do Capítulo III -Dos Contratos, da Lei 8.666/1993.

10.6 O preço de aquisição será o preço médio pesquisado por, no mínimo, três mercados em âmbito local, territorial, estadual ou nacional, nessa ordem, priorizando a feira do produtor da agricultura Familiar, quando houver.

10.7 A participação de qualquer proponente vencedor no processo implica a aceitação tácita, incondicional, irrevogável e irretroatável dos seus termos, regras e condições, assim como dos seus anexos.

10.8 Para fruição do benefício de isenção do imposto sobre operações relativas à circulação de mercadorias e sobre prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal e de comunicação –ICMS, os fornecedores individuais, detentores de DAP física, os grupos informais de agricultores familiares e grupos formais de agricultores familiares, detentores de DAP jurídica, deverão estar devidamente cadastrados junto à Secretaria de Desenvolvimento Agrário –SDA, conforme dispõe a Lei Estadual nº 15.055 de 06 de dezembro de 2011.

## 11. FORO

A presente Chamada Pública é regulada pelas leis brasileiras, sendo exclusivamente competente o Foro do Município de **Fortim/CE** para conhecer e julgar quaisquer questões dela decorrentes.

**Fortim/CE**, aos **21/03/2017**

**ANA LEDA DA SILVA**

Diretor(a) do(a) **EEM HELENITA LOPES GURGEL VALENTE**

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR –PNAE  
(ANEXO 1 –MODELO)**

| <b>IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/ CHAMADA PÚBLICA</b>                                                                |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Nº _____</b>                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| <b>I –IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>                                                                                                  |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| <b>GRUPO FORMAL</b>                                                                                                                       |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| 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. Agência                         |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         | 11. Nº da Conta                     |                                                   |
| 12. Nº de Associados                                                                                                                      |                                                                         | 13. Nº de Associados de acordo com a Lei nº 11.326/2006 |                         | 14. Nº de Associados com DAP Física |                                                   |
| 15. Nome do representante legal _____                                                                                                     |                                                                         | 16. CPF                                                 |                         | 17. DDD/Fone                        |                                                   |
| 18. Endereço                                                                                                                              |                                                                         |                                                         |                         | 19. Município/UF                    |                                                   |
| <b>II –IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| 1. Nome da Entidade                                                                                                                       |                                                                         | 2. CNPJ                                                 |                         | 3. Município / UF                   |                                                   |
| 4. Endereço                                                                                                                               |                                                                         |                                                         |                         | 5. DDD/Fone                         |                                                   |
| 6. Nome do representante e e-mail                                                                                                         |                                                                         |                                                         |                         | 7. CPF                              |                                                   |
| <b>III –RELAÇÃO DE PRODUTOS</b>                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| 1. Produto                                                                                                                                | 2. Unidade                                                              | 3. Quantidade                                           | 4. Preço de Aquisição * |                                     | 5. Cronograma de entrega dos Produtos             |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         | 4.1. Unitário           | 4.2. Total                          |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     | De acordo com o cronograma estabelecido no Edital |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| Obs.:* Preço publicado no Edital nº _____                                                                                                 |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| <b>IV –FORNECEDORES PARTICIPANTES</b>                                                                                                     |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| 1. Nome do Agricultor (a)                                                                                                                 | 2. CPF                                                                  | 3. DAP                                                  | 4. Banco                | 5. Nº da Agência                    | 6. Nº Conta Corrente                              |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
| 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 ou fornecedores -Associação |                                                         |                         | Fone/E-mail                         |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                         |                         |                                     |                                                   |



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR –PNAE  
(ANEXO 2 –MODELO)

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/ CHAMADA PÚBLICA  
Nº \_\_\_\_\_

I –IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

GRUPO INFORMAL

|                                                        |                                                  |                   |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|
| 1. Nome do Proponente                                  | 2.CPF                                            |                   |
| 3. Endereço                                            | 4. Município/UF                                  | 5. CEP            |
| 6. E-mail (quando houver)                              | 7. Fone                                          |                   |
| 8. Organizado por Entidade Articuladora( ) Sim ( ) Não | 9. Nome da Entidade Articuladora (quando houver) | 10. E-mail / Fone |

II –FORNECEDORES PARTICIPANTES

|                           |        |        |          |                  |                      |
|---------------------------|--------|--------|----------|------------------|----------------------|
| 1. Nome do Agricultor (a) | 2. CPF | 3. DAP | 4. Banco | 5. Nº da Agência | 6. Nº Conta Corrente |
|                           |        |        |          |                  |                      |
|                           |        |        |          |                  |                      |

III –IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

|                                   |             |                   |
|-----------------------------------|-------------|-------------------|
| 1. Nome da Entidade               | 2. CNPJ     | 3. Município / UF |
| 4. Endereço                       | 5. DDD/Fone |                   |
| 6. Nome do representante e e-mail | 7. CPF      |                   |

IV–RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

|                           |            |           |            |                       |                |
|---------------------------|------------|-----------|------------|-----------------------|----------------|
| 1. Nome do Agricultor (a) | 2. Produto | 3.Unidade | Quantidade | 5. Preço de Aquisição | 6. Valor Total |
|                           |            |           |            |                       |                |
|                           |            |           |            |                       |                |

Obs.:\* Preço publicado no Edital nº \_\_\_\_\_

V –TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

|            |            |               |                  |                            |                                                   |
|------------|------------|---------------|------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|
| 1. Produto | 2. Unidade | 3. Quantidade | 4. Preço/unidade | 5. Valor Total por Produto | 6. Cronograma de entrega dos Produtos             |
|            |            |               |                  |                            | De acordo com o cronograma estabelecido no Edital |
|            |            |               |                  |                            |                                                   |
|            |            |               |                  |                            |                                                   |

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 Informal         | Fone/E-mail<br>CPF: |
| Local e Data | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | Assinatura          |
|              |                                                       |                     |
|              |                                                       |                     |