

**ANEXO II**

**MODELO PROJETO DE VENDA**

<b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b>		
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 03/2021		
<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. N° da Agência	11. N° da Conta Corrente
<b>B - Fornecedor Individual</b>		
1. Nome do Proponente		
3. Endereço	4. Município	5. CEP
6. Nome da Entidade Articuladora :	7. CPF	8. DDD/Fone
<b>C - Grupo Informal</b>		
1. Nome do Proponente		

3. Endereço		4. Município		5.CEP
6. Nome da Entidade Articuladora :		7.CPF		8.DDD/Fone
D - Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)				
1. Nome	2.CPF	CPF:	4.N° da Agência	5. N° da Conta Corrente

II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

1. Nome da Entidade:  Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina – Câmpus São Miguel do Oeste	2. CNPJ:  11.402.887/0014-85	3. Município:  São Miguel do Oeste
4. Endereço: Rua 22 de Abril, 2440, Bairro São Luiz	5. Fone: (49) 3631-0412	
6. Nome do representante e e-mail: DIEGO ALBINO MARTINS - <a href="mailto:compras.smo@ifsc.edu.br">compras.smo@ifsc.edu.br</a>	CPF: 014.249.000-85	

III - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS

1. Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/Un.	6. Valor Total	
Nome:						
CPF:						
NºDAP:					Total Agricultor	
Nome:						
CPF:						
NºDAP:					Total Agricultor	
Nome:						
CPF:						
NºDAP:					Total Agricultor	
Nome:						
CPF:						
NºDAP:					Total Agri-	

					cultor	
Nome:						
CPF:						
NºDAP:					Total Agri- cultor	

#### IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

1. Produto	2.Unidade	3. Quantidade	4.Preço / Uni- dade	5. Valor Total
<b>Total do Projeto:</b>				

#### V - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS :

#### VI - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)

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

Local e Data:	<hr/> Assinatura do Representante do Grupo Formal	Fone/E-mail:
		CPF:
Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE EMPREGO DE MENORES

\_\_\_\_\_ inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_ portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para fins deste Edital, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, conforme determina o inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos.

Ressalva:

( ) Emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz.

Cidade/SC, XX de XXXXXXXXXXXX de 2021.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do Representante Legal

Observações:

1. Em caso afirmativo, assinalar com um "X" a ressalva acima

## **ANEXO IV**

### **DECLARAÇÃO DE ORIGEM DOS PRODUTOS**

Declaro para os devidos fins que os gêneros alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina, IFSC, constantes no Projeto de Venda apresentado para participação na Chamada Pública nº 03/2021, processo 23292.010392/2021-68-, são oriundos da produção própria do participante descrito.

**Nome do produtor/grupo:** \_\_\_\_\_

**Número da DAP:** \_\_\_\_\_

**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

## ANEXO V

### TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, declaro para fins teste termo, que recebi e conferi os produtos  
entregues por \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, constantes na Nota Fiscal nº  
\_\_\_\_\_. Declaro ainda que os produtos estão de acordo com as características e  
quantidades contratadas.

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

Assinatura Responsável pelo recebimento