



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
“REGIÃO DAS BANDEIRAS”**

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE VENDA
(Processo administrativo nº 64287.062720/2025-49)

Proposta de atendimento à Chamada Pública nº 90001/2026

I - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA					
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:		
II - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS					
1. Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/ Unidade	6. Preço Total
Nome:					
CPF:					
Nº CAF:					Total do agricultor
					R\$ 0,00
2. Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/ Unidade	6. Preço Total
Nome:					
CPF:					
Nº CAF:					Total do agricultor
					R\$ 0,00
3. Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3. Unidade	4. Quantidade	5. Preço/ Unidade	6. Preço Total
Nome:					
CPF:					
Nº CAF:					Total do agricultor
					R\$ 0,00
4. Identificação do agricultor familiar					
Nome:					
CPF:					

Nº DAP ou CAF:				
5. Identificação do agricultor familiar				
Nome:				
CPF:				
Nº CAF:				
III - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO				
1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço/ Unidade	5. Valor Total por Produto
Total da proposta:				
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS				
V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)				
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas nesta proposta e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.				
Local e Data:		Assinatura do Representante da Organização Fornecedora		
Nome Completo:				
CPF:				
Fone:				
E-mail:				



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
“REGIÃO DAS BANDEIRAS”**

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DO AGRICULTOR
FAMILIAR PARA BENEFICIÁRIOS FORNECEDORES (FORNECEDOR
INDIVIDUAL)**

(Processo administrativo nº 64287.062720/2025-49)

Eu, ...,
CPF nº E DAP ou CAF física nº.....,
declaro, para fins de participação na modalidade Compra Institucional, do Programa
Alimenta Brasil, que os gêneros alimentícios relacionados na proposta de venda em
meu nome são oriundos de produção própria.

Local, [dia] de [mês] de [ano].

Assinatura
[nome do Fornecedor Individual]



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
“REGIÃO DAS BANDEIRAS”**

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DO AGRICULTOR
FAMILIAR PARA ORGANIZAÇÕES FORMAIS FORNECEDORAS**

(Processo administrativo nº 64287.062720/2025-49)

Eu,.....,
representante da
Cooperativa/Associação....., com
CNPJ nº..... e DAP ou CAF Jurídica nº..... declaro,
para fins de participação na modalidade Compra Institucional, do Programa Alimenta
Brasil, que os gêneros alimentícios relacionados na proposta de venda são oriundos
de produção dos cooperados/associados que possuem DAP ou CAF física e
compõem esta cooperativa/associação.

Local, [dia] de [mês] de [ano].

Assinatura

Representante da Cooperativa/Associação [nome da Cooperativa/Associação]



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
“REGIÃO DAS BANDEIRAS”**

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DO AGRICULTOR
FAMILIAR PARA DEMAIS GRUPOS FORNECEDORES**

(Processo administrativo nº 64287.062720/2025-49)

Eu, representante do grupo fornecedor, ... com
CPF nº e DAP Física nº
declaro, para fins de participação na modalidade Compra Institucional, do Programa
Alimenta Brasil, que os gêneros alimentícios relacionados na proposta de venda são
oriundos de produção dos agricultores listados na proposta de venda, que possuem
DAP física.

Local, [dia] de [mês] de [ano].

Assinatura

Representante do Grupo Fornecedor [nome do Grupo Fornecedor]



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 2ª REGIÃO MILITAR
(Cmdo das Armas Prov PR/1890)
“REGIÃO DAS BANDEIRAS”**

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DOS
COOPERADOS/ASSOCIADOS**

(Processo administrativo nº 64287.062720/2025-49)

O (A) (nome do Grupo Formal) , CNPJ nº _____ e CAF jurídica nº com sede _____, neste ato representado(a) por (nome do representante legal de acordo com a Proposta de Venda), portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, nos termos do Estatuto Social, declara que se responsabilizará pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios dos Agricultores e Empreendedores de Base Familiar Rural que compõem o quadro social desta Entidade, no valor de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais) por CAF/ANO CIVIL/ ÓRGÃO COMPRADOR referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 14 628, de 20 de 2023, regulamentada pelo Decreto nº 11.802, de 2023, e suas alterações e da Resolução GGPA n° 25, de 29 de julho de 2025, e demais documentos normativos, no que couber.

Local, [dia] de [mês] de [ano].

Assinatura (apresentar a lista dos CPF e DAP física de cada agricultor participante)