

|                                                                                                |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|--|
| ANEXO IV - MODELO DE PROJETO DE VENDA - GRUPO INFORMAL                                         |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº ...../202...             |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| I - DADOS DO GRUPO INFORMAL                                                                    |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 1. Nome do(a) representante do Grupo Informal:                                                 |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 2. CPF:                                                                                        |                                            |                                    |                                   | 6. E-mail:                                 |                               |  |
| 3. Telefone/ Celular:                                                                          |                                            |                                    |                                   | 7. Nº de participantes do grupo informal:: |                               |  |
| 4. Endereço:                                                                                   |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 5. Município/UF:                                                                               |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| Dados bancários dos(as) fornecedores(as) participantes do Grupo Informal                       |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
|                                                                                                | Nome do(a) Agricultor(a) Familiar          | CPF                                | Banco                             | Nº Agência                                 | Nº Conta Corrente ou poupança |  |
| 1                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 2                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 3                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 4                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 5                                                                                              | (Inserir quantas linhas forem necessárias) |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| II - IDENTIFICAÇÃO DOS(AS) FORNECEDORES(AS) PARTICIPANTES DO GRUPO                             |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
|                                                                                                | Nome do(a) Agricultor(a) Familiar          | Número do CAF Pessoa Física ou NIS | Identificação da categoria de PCT | Gênero (feminino, masculino, outros)       |                               |  |
| 1                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 2                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 3                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 4                                                                                              |                                            |                                    |                                   |                                            |                               |  |
| 5                                                                                              | (Inserir quantas linhas forem necessárias) |                                    |                                   |                                            |                               |  |

| III - RELAÇÃO DOS PRODUTOS POR AGRICULTOR(A)*                                               |                                            |         |            |                      |          |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|------------|----------------------|----------|------------------------------------|
| Nome do(a) Agricultor(a) Familiar:                                                          |                                            |         |            |                      |          |                                    |
|                                                                                             | Produto                                    | Unidade | Quantidade | Preço de Aquisição** |          | Cronograma de entrega dos produtos |
|                                                                                             |                                            |         |            | Unitário             | Total    |                                    |
| 1                                                                                           |                                            |         |            | R\$                  | -        | R\$ -                              |
| 2                                                                                           |                                            |         |            | R\$                  | -        | R\$ -                              |
| 3                                                                                           |                                            |         |            | R\$                  | -        | R\$ -                              |
| 4                                                                                           |                                            |         |            | R\$                  | -        | R\$ -                              |
| 5                                                                                           | (Inserir quantas linhas forem necessárias) |         |            | R\$                  | -        | R\$ -                              |
| Valor total da proposta do agricultor(a)                                                    |                                            |         |            |                      | R\$      | -                                  |
| * Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Informal                               |                                            |         |            |                      |          |                                    |
| ** Preço publicado no Edital n ...../202...                                                 |                                            |         |            |                      |          |                                    |
| IV – TOTALIZAÇÃO DOS PRODUTOS E VALOR TOTAL DO PROJETO DE VENDA DO GRUPO INFORMAL POR ITEM* |                                            |         |            |                      |          |                                    |
|                                                                                             | Produto                                    | Unidade | Quantidade | Preço de Aquisição** |          | Valor total de cada produto        |
|                                                                                             |                                            |         |            | Unitário             | Total    |                                    |
| 1                                                                                           |                                            |         |            |                      | R\$ 0,00 |                                    |
| 2                                                                                           |                                            |         |            |                      | R\$ 0,00 |                                    |
| 3                                                                                           |                                            |         |            |                      | R\$ 0,00 |                                    |
| 4                                                                                           |                                            |         |            |                      | R\$ 0,00 |                                    |
| 5                                                                                           | (Inserir quantas linhas forem necessárias) |         |            |                      | R\$ 0,00 |                                    |
| Valor total do projeto de venda**                                                           |                                            |         |            |                      | R\$ 0,00 |                                    |
| * Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Formal                                 |                                            |         |            |                      |          |                                    |
| ** Preço publicado no Edital n ...../202...                                                 |                                            |         |            |                      |          |                                    |

| V – DADOS DA ENTIDADE EXECUTORA                                                                                                            |                                            |      |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|------------|
| Nome                                                                                                                                       |                                            | CNPJ | Município  |
| Endereço                                                                                                                                   |                                            |      | Fone       |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |                                            |      |            |
| Nome do Representante do Grupo Informal                                                                                                    |                                            |      | CPF        |
| Assinatura do Representante do Grupo Informal                                                                                              |                                            |      |            |
| Local e Data:                                                                                                                              |                                            |      |            |
| Agricultores fornecedores do Grupo Informal                                                                                                |                                            |      |            |
|                                                                                                                                            | Nome do(a) Agricultor(a)                   | CPF  | Assinatura |
| 1                                                                                                                                          |                                            |      |            |
| 2                                                                                                                                          |                                            |      |            |
| 3                                                                                                                                          |                                            |      |            |
| 4                                                                                                                                          |                                            |      |            |
| 5                                                                                                                                          | (Inserir quantas linhas forem necessárias) |      |            |



---

**ANEXO IV do Edital - Modelo de Projeto de Venda (GRUPO INFORMAL)**

Código do documento: DRFF-8Z7D-XDN6-RS5T

---

**Autenticação Eletrônica**

Valide em <https://compras.campogrande.ms.gov.br/flowbee-pub/#/validar/DRFF-8Z7D-XDN6-RS5T>

Ou digite o código: DRFF-8Z7D-XDN6-RS5T

Assinado em conformidade à Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

---