



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTIVA-MG

Av. Prefeito Gabriel Rosa, 177, Centro, CEP 37542-000

### DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

**Fone: 0800 011 2600**

**PRC 069/2022**

**Chamada Pública nº 01/2022**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTIVA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

Chamada Pública n.º 01/2022, 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 e Resolução FNDE n.º 21/021, nº 06/2020 e n.º26/2013.

A Prefeitura Municipal Estiva, pessoa jurídica de direito público, com sede à Avenida Prefeito Gabriel Rosa, nº177, inscrita no CNPJ sob n 18.675.918/0001-04., representada neste ato pela Secretária Municipal de Educação, o Senhora Rosângela Margarida Raimundo, no uso de suas prerrogativas legais e considerando o disposto no art.14, da Lei nº 11.947/2009 e na Resolução FNDE nº 06/2020 e nº 21/021, através da Secretaria Municipal de Educação, vem realizar Chamada Pública para aquisição de gêneros alimentícios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, destinado ao atendimento do Programa Nacional de Alimentação Escolar/Pnae, durante o período de 2021. Os interessados (Grupos Formais, Informais ou Fornecedores Individuais) deverão apresentar a documentação para habilitação e Projeto de Venda no período **de 14/03/2022 a 31/03/22, às 13:00horas**, na sede da Prefeitura Municipal de Estiva, localizada á Avenida Prefeito Gabriel Rosa, nº 177, Centro.

#### 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 a fim de atender as seis escolas Municipais, conforme especificações dos gêneros alimentícios abaixo:

| Nº | Produto      | Unidade | Quantidade | *Preço de aquisição |             |
|----|--------------|---------|------------|---------------------|-------------|
|    |              |         |            | Unitário            | Valor Total |
| 01 | Abobrinha    | Kg      | 120        | 5,56                | 667,20      |
| 02 | Alface       | Cabeças | 800        | 2,54                | 2032,00     |
| 02 | Banana Parta | Kg      | 3500       | 6,32                | 22120,00    |
| 03 | Batata suja  | Kg      | 600        | 4,62                | 2772,00     |

|    |                 |      |     |       |         |
|----|-----------------|------|-----|-------|---------|
| 04 | Beterraba       | Kg   | 200 | 4,58  | 916,00  |
| 05 | Cenoura         | Kg   | 400 | 5,37  | 2148,00 |
| 06 | Chuchu          | Kg   | 120 | 5,06  | 607,20  |
| 07 | Cheiro verde    | Maço | 500 | 2,62  | 1310,00 |
| 08 | Couve           | Maço | 300 | 3,84  | 1152,00 |
| 09 | Fubá mimoso     | Kg   | 200 | 6,93  | 1386,00 |
| 10 | Mandioca branca | Kg   | 300 | 6,50  | 1950,00 |
| 11 | Pepino caipira  | Kg   | 160 | 6,88  | 1100,80 |
| 12 | Repolho branco  | Kg   | 260 | 3,34  | 868,40  |
| 13 | Rúcula          | Maço | 200 | 3,97  | 794,00  |
| 14 | Tomate cereja   | Kg   | 300 | 10,98 | 3294,00 |

\*Preço de aquisição é o preço a ser pago ao fornecedor da agricultura familiar. ( Resolução FNDE 06/2020, Art.31, §1º).

## 2. FONTE DE RECURSO

Recursos provenientes do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE)- Ficha 129,131 e 180.

## 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. 34 da Resolução FNDE nº 06/2020.

### 3.1. ENVELOPE Nº 001 – HABILITAÇÃO DO FORNECEDOR INDIVIDUAL (não organizado em grupo).

O Fornecedor Individual deverá apresentar no envelope nº 01 os documentos abaixo relacionados, sob pena de inabilitação:

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

II - o extrato da 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 - a prova de atendimento de requisitos previstos em lei específica, quando for o caso; 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, sob pena de inabilitação:

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

II - o extrato da DAP Física de cada 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 - a prova de atendimento de requisitos previstos em lei específica, quando for o caso;

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, sob pena de inabilitação:

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

II - o extrato da 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;

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 - a declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos associados/cooperados;

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

VIII - a prova de atendimento de requisitos previstos em lei específica, quando for o caso;

#### **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 Anexo iv (modelo da Resolução FNDE n.º 26/2013).

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 publicado 01 dia após o prazo da publicação da relação dos proponentes e no prazo de 05 dias 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 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 poderá ser concedido abertura de prazo para sua regularização de até 03 dias, conforme análise da Comissão Julgadora.

#### **5. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS**

5.1. Para seleção, os projetos de venda habilitadas 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 de dezembro 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, em havendo consenso entre as partes, poderá optar-se pela divisão no fornecimento dos produtos a serem adquiridos entre as organizações finalistas.

## **6. LOCAL E PERIODICIDADE DE ENTREGA DOS PRODUTOS**

A entrega dos gêneros alimentícios deverá ser realizada de acordo com a periodicidade (quinzenal ou semanal) e a quantidade (parcelada) solicitada pela nutricionista da Secretaria Municipal de Educação, que levará em consideração a sazonalidade dos alimentos da região, para as seis escolas municipais descritas abaixo:

- Centro de Educação Infantil Municipal Mauro Ribeiro de Andrade- Centro
- Escola Municipal Júlio José da Mota- Bairro Boa Vista
- Escola Municipal Gustavo José da Rosa- Bairro Fazenda Velha
- Escola Municipal Cel. Ananias Francisco Pereira- Bairro Córrego dos Mulatos
- Escola Municipal Joaquim Justino da Silva- Bairro Pinhal II
- Escola Municipal Monsenhor Dr. Furtado de Mendonça- Bairro Pantano dos Rosas

As entregas também poderão ser realizadas na Secretaria Municipal de Educação de acordo com a necessidade da mesma. E assim, a Secretária de Educação ficará responsável para encaminhamento dos gêneros alimentícios para as escolas.

O horário de entrega será das 07 às 16 horas em dias úteis.

Os gêneros alimentícios deverão ser entregues com boa qualidade organolépticas e higiênico-sanitárias (Resolução da ANVISA, RDC 216/2004).

Sendo que o transporte de alimentos deve obedecer às seguintes exigências, conforme as normas da Legislação da Vigilância Sanitária, para garantir a integridade e a qualidade dos mesmos. Para os gêneros alimentícios não perecíveis: os veículos devem ser fechados ou abertos com proteção (ex: lona) em perfeitas condições de higiene. E, para os gêneros alimentícios perecíveis, preferencialmente os veículos devem ser refrigerados, em perfeitas condições de higiene. No caso de

veículos abertos, os perecíveis devem ser transportados em caixas de isopor ou caixas térmicas, respeitando as temperaturas de conservação e as condições de higiene dos veículos.

## **7. PAGAMENTO**

O pagamento será realizado até 15º dias após a última entrega do mês, mediante apresentação de documento fiscal correspondente ao fornecimento efetuado, vedada à antecipação de pagamento, para cada faturamento.

## **9. DISPOSIÇÕES GERAIS**

9.1. A presente Chamada Pública poderá ser obtida nos seguintes locais: sede da Prefeitura Municipal de Estiva, no setor de licitações a partir do dia xx/xx/22 das 08:30 as 16:30 horas.

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

9.2. O limite individual de venda do agricultor familiar e do empreendedor familiar rural para a alimentação escolar deverá respeitar o valor máximo de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais), por DAP/Ano/Entidade Executora, e obedecerá as seguintes regras (Resolução nº167 21/2021):

I - Para a comercialização com fornecedores individuais e grupos informais, os contratos individuais firmados deverão respeitar o valor máximo de R\$ 40.000,00 (quarenta 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\$ 40.000,00.

9.3. 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.

Estiva/MG, aos 24 dias do mês de Fevereiro de 2022.

---

Rosângela Margarida Raimundo

Secretária Municipal de Educação

**CONTRATO N.º /2022**

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA A ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE**

A Prefeitura Municipal de Estiva, pessoa jurídica de direito público, com sede à Avenida Prefeito Gabriel Rosa, N.º 177, inscrita no CNPJ sob n.º18.675.918/0001-04, , representada neste ato pela Secretaria Municipal de Educação Senhora Rosângela Margarida Raimundo, doravante denominado CONTRATANTE, e por outro lado (nome do grupo formal ou informal ou fornecedor individual), com situado à Av. \_\_\_\_\_, n.º\_\_\_\_, em (município), inscrita no CNPJ sob n.º \_\_\_\_\_, (para grupo formal), CPF sob n.º \_\_\_\_\_ ( grupos informais e individuais), doravante denominado (a) CONTRATADO (A), fundamentados nas disposições da Lei nº 11.947/2009 e da Lei nº 8.666/93, e tendo em vista o que consta na Chamada Pública nº 01/2022, PRC nº 064/2022, resolvem celebrar o presente contrato mediante as cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA: É objeto desta contratação a aquisição de GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR, para alunos da rede de educação básica pública, verba FNDE/PNAE, 1º semestre de 2022, descritos no quadro previsto na Cláusula Quarta, todos de acordo com a chamada pública n.º 01/2022, o qual fica fazendo parte integrante do presente contrato, independentemente de anexação ou transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA: O CONTRATADO se compromete a fornecer os gêneros alimentícios da Agricultura Familiar ao CONTRATANTE conforme descrito na Cláusula Quarta deste Contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA: O limite individual de venda de gêneros alimentícios do CONTRATADO, será de até R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP por ano civil ( Resolução FNDE nº 21/2021), referente à sua produção, conforme a legislação do Programa Nacional de Alimentação Escolar.

CLÁUSULA QUARTA: Pelo fornecimento dos gêneros alimentícios, nos quantitativos descritos abaixo (no quadro), de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar, o (a) CONTRATADO (A) receberá o valor total de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

a. O recebimento das mercadorias dar-se-á mediante apresentação do Termo de Recebimento e das Notas Fiscais de Venda pela pessoa responsável pela alimentação no local de entrega, consoante anexo deste Contrato.

b. O preço de aquisição é o preço pago ao fornecedor da agricultura familiar e no cálculo do preço já devem estar incluídas as despesas com frete, recursos humanos e materiais, assim como com os encargos fiscais, sociais, comerciais, trabalhistas e previdenciários e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato.

| Nº | Produto | Unidade | Quantidade | Preço de aquisição |
|----|---------|---------|------------|--------------------|
|----|---------|---------|------------|--------------------|

|                          |  |  |  |          |             |
|--------------------------|--|--|--|----------|-------------|
|                          |  |  |  | Unitário | Valor Total |
|                          |  |  |  |          |             |
|                          |  |  |  |          |             |
|                          |  |  |  |          |             |
|                          |  |  |  |          |             |
|                          |  |  |  |          |             |
| Valor total do Contrato: |  |  |  |          |             |

CLÁUSULA QUINTA: As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias: \_\_\_\_\_ PROG. ALIMENTAÇÃO ESCOLAR – Pnae

CLÁUSULA SEXTA: O CONTRATANTE, após receber os documentos descritos na Cláusula Quarta, alínea “a”, e após a tramitação do processo para instrução e liquidação, efetuará o seu pagamento no valor correspondente às entregas do mês anterior.

CLÁUSULA SÉTIMA: Produto Unidade Quantidade Periodicidade de Entrega Preço de Aquisição Preço Unitário (divulgado na chamada pública) Preço Total Valor Total do Contrato O CONTRATANTE que não seguir a forma de liberação de recursos para pagamento do CONTRATADO, está sujeito a pagamento de multa de 2%, mais juros de 0,1% ao dia, sobre o valor da parcela vencida.

CLÁUSULA OITAVA: O CONTRATANTE se compromete em guardar pelo prazo estabelecido no § 11 do artigo 45 da Resolução CD/FNDE nº 26/2013 as cópias das Notas Fiscais de Compra, os Termos de Recebimento e Aceitabilidade, apresentados nas prestações de contas, bem como o Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar e documentos anexos, estando à disposição para comprovação.

CLÁUSULA NONA: É de exclusiva responsabilidade do CONTRATADO o ressarcimento de danos causados ao CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo esta responsabilidade à fiscalização. CLÁUSULA DÉCIMA: O CONTRATANTE em razão da supremacia do interesse público sobre os interesses particulares poderá: a. modificar unilateralmente o contrato para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitando os direitos do CONTRATADO; b. rescindir unilateralmente o contrato, nos casos de infração contratual ou inaptidão do CONTRATADO; c. fiscalizar a execução do contrato; d. aplicar sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do ajuste; Sempre que o CONTRATANTE alterar ou rescindir o contrato sem estar caracterizada culpa do CONTRATADO, deverá respeitar o equilíbrio econômico-financeiro, garantindo-lhe o aumento da remuneração respectiva ou a indenização por despesas já realizadas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A multa aplicada após regular processo administrativo poderá ser descontada dos pagamentos eventualmente devidos pelo CONTRATANTE ou, quando for o caso, cobrada judicialmente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A fiscalização do presente contrato ficará a cargo do respectivo fiscal de contrato, da Secretaria Municipal de Educação, da Entidade Executora, do Conselho de Alimentação



Escolar – CAE e outras entidades designadas pelo contratante ou pela legislação. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O presente contrato rege-se, ainda, pela chamada pública n.º 01/2022, pela Resolução CD/FNDE nº21/021, nº 06/2020 e nº 26/2013, pela Lei nº 8.666/1993 e pela Lei nº 11.947/2009, em todos os seus termos. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Este Contrato poderá ser aditado a qualquer tempo, mediante acordo formal entre as partes, resguardadas as suas condições essenciais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: As comunicações com origem neste contrato deverão ser formais e expressas, por meio de carta, que somente terá validade se enviada mediante registro de recebimento ou por fax, transmitido pelas partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Este Contrato, desde que observada à formalização preliminar à sua efetivação, por carta, consoante Cláusula Décima Quinta, poderá ser rescindido, de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos: a. por acordo entre as partes; b. pela inobservância de qualquer de suas condições; c. por quaisquer dos motivos previstos em lei.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: O presente contrato vigorará da sua assinatura até a entrega total dos produtos mediante o cronograma apresentado (Cláusula Quarta) ou até \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: É competente o Foro da Comarca de \_\_\_\_\_ para dirimir qualquer controvérsia que se originar deste contrato. E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Estiva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO(S) (Individual ou Grupo Informal)

\_\_\_\_\_  
CONTRATADA (Grupo Formal)

\_\_\_\_\_  
Secretaria Municipal de Educação

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**Modelo Projeto Venda**

**Modelo proposto para Grupos Formais**

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

Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 01/XXXX

**I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES**

**GRUPO FORMAL**

|                                 |                                                     |                                    |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Nome do Proponente           |                                                     | 2. CNPJ                            |
| 3. Endereço                     | 4. Município/UF                                     | 5.CEP                              |
| 6.Email                         | 7. DDD/Fone                                         | 8.Nº da DAP jurídica               |
| 9.Banco                         | 10.Nº da Agência                                    | 11.Nº da Conta Corrente            |
| 12. Nº de Associados            | 13. Nº de associados de acordo com a Lei 11326/2006 | 14.Nº de associados com DAP física |
| 15. Nome do representante legal | 16. CPF                                             | 17. DDD/ Fone                      |
| 18. Endereço                    | 19. Município/ UF                                   |                                    |

**II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

|                                                    |                           |                       |
|----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 1. Nome da Entidade PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTIVA | 2.CNPJ 18.675.918/0001-04 | 3.Município ESTIVA/MG |
|----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|

|                                                |                        |
|------------------------------------------------|------------------------|
| 4. Endereço AVENIDA PREFEITO GABRIEL ROSA, 177 | 5.DDD/Fone35 3462-1122 |
|------------------------------------------------|------------------------|

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| 6. Nome do representante e e-mail | 7.CPF |
|-----------------------------------|-------|

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| <b>III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b> |
|-------------------------------------------------|

| 1. Produto | 2. Unidade | 3 Quantidade | 4.Preço de aquisição |            | 5.Cronograma de entrega dos produtos |
|------------|------------|--------------|----------------------|------------|--------------------------------------|
|            |            |              | 4.1.Unitário         | 4.2. Total |                                      |
|            |            |              |                      |            |                                      |
|            |            |              |                      |            |                                      |
|            |            |              |                      |            |                                      |
|            |            |              |                      |            |                                      |
|            |            |              |                      |            |                                      |

OBS: \*Preço publicado no Edital n XX/XXXX (o mesmo que consta na chamada pública)

|                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |                                              |       |
|---------------|----------------------------------------------|-------|
| Local e data: | Fone/ Email:                                 |       |
|               | Assinatura do representante do grupo formal: | _____ |

**Modelo proposto para Grupos Informais**

|                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|----------|---------------------------|----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 01/XXXX |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>                                     |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
| <b>GRUPO INFORMAL</b>                                                         |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
| 1. Nome do Proponente                                                         |                                |                                                  |                            |          | 2. CPF                    |                      |
| 3. Endereço                                                                   |                                |                                                  | 4. Município/UF            |          | 5. CEP                    |                      |
| 6. Email (quando houver)                                                      |                                | 7. DDD/Fone                                      |                            |          |                           |                      |
| 8. Organizado por entidade articuladora: ( ) SIM ( ) Não                      |                                | 9. Nome da entidade articuladora (quando houver) |                            |          | 10. Email/ fone           |                      |
| <b>II – FORNECEDORES PARTICIPANTES</b>                                        |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               | 1. Nome do agricultor familiar | 2. CPF                                           | 3. DAP                     | 4. Banco | 5. Nº da agência          | 6. Nº Conta Corrente |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
|                                                                               |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
| <b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>              |                                |                                                  |                            |          |                           |                      |
| 1. Nome da Entidade PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTIVA                            |                                |                                                  | 2. CNPJ 18.675.918/0001-04 |          | 3. Município<br>ESTIVA/MG |                      |
| 4. Endereço AVENIDA PREFEITO GABRIEL ROSA, 177                                |                                |                                                  |                            |          | 5. DDD/Fone 35 3462-1122  |                      |

|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
| 6. Nome do representante e e-mail        |                                                                                  |            |            |               | 7.CPF                               |                               |                                          |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          | 1. Identificação do agricultor familiar                                          | 2. Produto | 3 Unidade  | 4. Quantidade | 5. Preço de aquisição/<br>unidade * | 6. V alor total               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     | Total agricultor              |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     | Total agricultor              |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     | Total agricultor              |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     | Total agricultor              |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     | Total agricultor              |                                          |
|                                          | Total do projeto                                                                 |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          | OBS:*Preço publicado no Edital n XX/XXXX (o mesmo que consta na chamada pública) |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          | IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO                                                     |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  | 1. Produto | 2. Unidade | 3 Quantidade  | 4. Preço / unidade                  | 5. Valor total por<br>produto | 6. Cronograma de<br>entrega dos produtos |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |
|                                          |                                                                                  |            |            |               |                                     |                               |                                          |

|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|--|--|-------------------------|
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  | <b>Total do projeto</b> |
| <b>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.</b> |                                                |            |  |  |                         |
| Local e data:                                                                                                                                     | Fone/ Email                                    |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   | CPF                                            |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   | Assinatura do representante do Grupo Informal: | _____      |  |  |                         |
| Local e data:                                                                                                                                     | Agricultor (s) fornecedor(s) do Grupo Informal | Assinatura |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |
|                                                                                                                                                   |                                                |            |  |  |                         |

**Modelo proposto para Fornecedores Individuais**

|                                                                                                  |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR</b> |        |
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 01/XXXX                    |        |
| <b>I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES</b>                                                        |        |
| <b>FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL</b>                                                                 |        |
| 1. Nome do Proponente                                                                            | 2. CPF |

|                         |  |                  |  |                         |
|-------------------------|--|------------------|--|-------------------------|
| 3.Endereço              |  | 4. Município/UF  |  | 5.CEP                   |
| 6.Email (quando houver) |  | 7. DDD/Fone      |  | 8.Nº da DAP FÍSICA      |
| 9.Banco                 |  | 10.Nº da Agência |  | 11.Nº da Conta Corrente |

## II- REGISTROS DE PRODUTOS

|  | Produto | Unidade | Quantidade | Preço de aquisição* |       | Cronograma de entrega dos produtos |
|--|---------|---------|------------|---------------------|-------|------------------------------------|
|  |         |         |            | Unitário            | Total |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |
|  |         |         |            |                     |       |                                    |

OBS: \*Preço publicado no Edital n 01/2022 (o mesmo que consta na chamada pública)

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

|                                                                                                                                                   |                                                             |                           |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 1. Nome da Entidade PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTIVA                                                                                                |                                                             | 2.CNPJ 18.675.918/0001-04 | 3.Município<br>ESTIVA/MG    |
| 4. Endereço AVENIDA PREFEITO GABRIEL ROSA, 177                                                                                                    |                                                             |                           | 5.DDD/Fone 35 3462-<br>1122 |
| 6. Nome do representante e e-mail                                                                                                                 |                                                             | 7.CPF                     |                             |
| <b>Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.</b> |                                                             |                           |                             |
| Local e data:                                                                                                                                     | CPF                                                         |                           |                             |
|                                                                                                                                                   | Assinatura do representante<br>do Fornecedor(a) Individual: | _____                     |                             |



**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DOS COOPERADOS/ASSOCIADOS (GRUPOS FORMAIS)**

O(A) (nome do Grupo Formal) \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, DAP jurídica nº \_\_\_\_\_ com sede \_\_\_\_\_, neste ato representado(a) por (nome do representante legal de acordo com o Projeto 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\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP/ANO CIVIL/ ENTIDADE EXECUTORA referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 21/2021 e nº 26/2013 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatua

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA GRUPOS FORMAIS**  
**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2022)**

Eu, \_\_\_\_\_ representante da Cooperativa/Associação  
\_\_\_\_\_, com CNPJ  
nº \_\_\_\_\_ e DAP Jurídica nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de  
Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda são oriundos  
de produção dos cooperados/associados que possuem DAP física e compõem esta  
cooperativa/associação.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS  
INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA  
PÚBLICA Nº 01/2022)**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_ e DAP física nº \_\_\_\_\_,  
declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros  
alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL, SEUS ANEXOS, INSTRUÇÕES E  
PROCEDIMENTOS.**

(Nome do Grupo Formal da Agricultura Familiar e de Empreendedores Familiares Rurais constituídos em Cooperativas e Associações ou Grupos Informais de Agricultores Familiares) .....,  
CNPJ/CPF nº ....., estabelecida à ..... (endereço completo), declara,  
conhecer e concordar integralmente com o edital de Chamada pública nº. 001/2022 e seus anexos.

Estiva / MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2022.

Nome do(s) Responsável (eis) pelo (s) Grupo(s) Formal (is) da Agricultura Familiar e de Empreendedores  
Familiares Rurais constituídos em Cooperativas e Associações ou Grupos Informais de Agricultores  
Familiares

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

(Nome do Grupo Formal da Agricultura Familiar e de Empreendedores Familiares Rurais constituídos em Cooperativas e Associações ou Grupos Informais de Agricultores Familiares)....., CNPJ/CPF nº....., estabelecida à..... (endereço completo), vem por meio desta informar que não foi declarada inidônea por órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal ou punida com suspensão pela Administração.

Estiva / MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2022.

Nome do(s) Responsável (eis) pelo (s) Grupo(s) Formal (is) da Agricultura Familiar e de Empreendedores Familiares Rurais constituídos em Cooperativas e Associações ou Grupos Informais de Agricultores Familiares