

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 41/2019**  
**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2019**

O Município de Monte Belo do Sul, pessoa jurídica de direito público, com sede a Rua Sagrada Família, nº533, Centro, Monte Belo do Sul/RS, inscrito no CNPJ: 91.987.669/0001-74, representado neste ato por seu Prefeito Municipal, Sr. Adenir José Dallé, no uso de suas atribuições legais e considerando o disposto no §1º do art.14 da lei n.º 11.947/2009 de 16.06.2009 e resoluções do FNDE n.º 38 de 16.07.2009, n.º 26 de 17.06.2013 e nº4 02.04.2015, 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 do ano de 2019. Os interessados (Grupos formais, Informais ou Fornecedores Individuais) deverão apresentar a documentação para habilitação e Projeto de Venda até o dia **03 de junho de 2019, às 09h00min**, junto ao Setor de Licitações da Secretaria Municipal de Administração do Município de Monte Belo do Sul/RS, sito na Rua Sagrada Família, nº 533. Informações através do fone (54) 3457 2050 das 07h30min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min.

**1. DO OBJETO**

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

| ITEM | DESCRIÇÃO DETALHADA                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDADE DE MEDIDA | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO R\$ REFERÊNCIA: |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--------------------------------|
| 1    | BANANA CATURRA IN NATURA TAMANHO MÉDIO DE PRIMEIRA, GRAU MÉDIO DE MATURAÇÃO. PRODUTO ENTREGUE DE FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA. | KG                | 840        | R\$2,33                        |
| 2    | BANANA PRATA, GRAU DE MATURAÇÃO MÉDIO. PRODUTO ENTREGUE DE FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA.                                       | KG                | 224        | R\$3,82                        |
| 3    | BETERRABA IN NATURA DE PRIMEIRA TAMANHO MÉDIO. FIRMES. PRODUTO ENTREGUE DE FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA.                       | KG                | 68         | R\$3,78                        |
| 4    | CENOURA IN NATURA DE PRIMEIRA QUALIDADE FIRMES. PRODUTO ENTREGUE DE FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA.                              | KG                | 120        | R\$3,75                        |
| 5    | COUVE FOLHA IN NATURA MÉDIA DE 400G POR MAÇO COUVE FOLHA, IN NATURA. MÉDIA DE 400G POR MAÇO.                                                                                                                                                           | MA                | 70         | R\$2,80                        |
| 6    | CREME DE LEITE FRESCO PASTEURIZADO 300ML (NATA) CREME DE LEITE FRESCO, UN PASTEURIZADO. EMBALAGEM DE 300ml. VALIDADE MÍNIMA DE 20 DIAS APÓS A DATA DE ENTREGA.                                                                                         | UN                | 63         | R\$5,11                        |
| 7    | DOCE DE FRUTA CREMOSO 400g NOS SABORES FIGO, UVA E GOIABA. POTES DE 400g. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES APÓS DATA DE FABRICAÇÃO.                                                                                                                          | POT               | 120        | R\$8,21                        |
| 8    | ESPINAFRE, IN NATURA. MÉDIA DE 350G POR MAÇO. PRODUTO ENTREGUE DE FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO                                                                                                                 | MC                | 70         | R\$3,09                        |

|    |                                                                                                                                                                                                                              |  |      |          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|----------|
|    | QUE O DESCARACTERIZE.PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA.                                                                                                                                              |  |      |          |
| 9  | IOGURTE PARCIALMENTE DESNATADO, COM POLPA DE MORANGO 850g PARA DIETASFR COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. EMBALAGEM 850g. VALIDADE MÍNIMA DE 20 DIAS APÓS A DATA DE ENTREGA.                                                         |  | 26   | R\$9,98  |
| 10 | IOGURTE SABORES VARIADOS EMBALAGEM 900g IOGURTE, SABORES VARIADOS.L EMBALAGEM DE 900g. VALIDADE MÍNIMA DE 20 DIAS APÓS A DATA DE ENTREGA.                                                                                    |  | 442  | R\$8,79  |
| 11 | IOGURTE SEM LACTOSE POLPA DE MORANGO 850g IOGURTE PARCIALMENTEUN DESNATADO, COM POLPA DE MORANGO, PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. EMBALAGEM DE 850g. VALIDADE MÍNIMA DE 20 DIAS APÓS A DATA DE ENTREGA.                |  | 26   | R\$13,67 |
| 12 | LEITE DE VACA INTEGRAL UHT SEM LACTOSE, LONGA VIDA 1L LEITE DE VACAL INTEGRAL UHT, ISENTO DE LACTOSE. EMBALAGEM LONGA VIDA, 1 LITRO. VALIDADE MÍNIMA DE 150 DIAS.                                                            |  | 168  | R\$3,01  |
| 13 | LEITE DE VACA INTEGRAL UHT, EMBALAGEM LONGA VIDA. VALIDADE MÍNIMA DE 150L DIAS.                                                                                                                                              |  | 2040 | R\$2,48  |
| 14 | LIMÃO TAHITI IN NATURA.PRODUTO ENTREGUE DE FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DEKG APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA.                           |  | 20   | R\$1,99  |
| 15 | MANTEIGA SEM SAL EMBALAGEM 200G FABRICADA A PARTIR DA GORDURA LÁCTEA.UN VALIDADE MÍNIMA DE 2 MESES APÓS A DATA DE ENTREGA                                                                                                    |  | 72   | R\$8,16  |
| 16 | MOSTARDA FOLHA IN NATURA. MÉDIA DE 350G POR MAÇO.PRODUTO ENTREGUE DEMC FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA. |  | 60   | R\$4,19  |
| 17 | QUEIJO LANCHE FATIADO (QUEIJO PRATO) EMBALAGEM DE 1 A 2KG, EMKG EMBALAGEM PLÁSTICA CONTENDO PESO. EMBALADO NA DATA REFERENTE À ENTREGA.                                                                                      |  | 49   | R\$29,12 |
| 18 | QUEIJO MUSSARELA SEM LACTOSE 150g QUEIJO MUSSARELA, EMBALAGEM DE 150g,PAC SEM LACTOSE, FATIADO. VALIDADE DE 40 DIAS APÓS A DATA DE ENTREGA.                                                                                  |  | 21   | R\$6,22  |
| 19 | REQUEIJÃO CREMOSO SEM LACTOSE 200g VALIDADE MÍNIMA DE 30 DIAS APÓS APOT DATA DE ENTREGA                                                                                                                                      |  | 84   | R\$4,69  |
| 20 | SUCO DE UVA NATURAL CONCENTRADO INTEGRAL SUCO DE UVA CONCENTRADO,L INTEGRAL, NATURAL. EMBALAGENS DE 500ML OU 1 LITRO. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES APÓS A DATA DE ENTREGA.                                                     |  | 780  | R\$12,72 |
| 21 | TEMPERO VERDE IN NATURA TEMPERO VERDE, IN NATURA.PRODUTO ENTREGUE DEMA FORMA ÍNTEGRA, SEM SINAIS DE APODRECIMENTO, LESÕES OU QUALQUER OUTRO QUE O DESCARACTERIZE. PRODUTO EMBALADO E PESADO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ENTREGA. |  | 138  | R\$2,34  |

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

## 2. FONTES DO RECURSO

Recursos provenientes do Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE. Nas seguintes unidades orçamentárias:

07 – SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESPORTO

02 – Divisão de Educação

12.306.1010.2026 – Merenda Escolar – 1022 – Merenda Escolar Federal

3.3.3.9.0.30.07.000000 – Gêneros de Alimentação – Cód. 750

### 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.

**Para produto de origem animal:**

VI – Apresentar documentação comprobatória de Serviço de Inspeção Sanitária, podendo ser municipal, estadual ou federal;

VII – Apresentar prova de regularidade da atividade perante o órgão ambiental competente.

#### 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.

**Para produto de origem animal:**

VI – Apresentar documentação comprobatória de Serviço de Inspeção Sanitária, podendo ser municipal, estadual ou federal;

VII – Apresentar prova de regularidade da atividade perante o órgão ambiental competente.

**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;

IV Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

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

VI– O Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar;

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

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

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

X - Alvará de localização fornecido pelo Município em que está situado;

XI - Declaração da Associação ou Cooperativa, firmada pelo seu representante, de que não emprega menor, em cumprimento ao inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República;

**Para produto de origem animal**

XII – Apresentar documentação comprobatória de Serviço de Inspeção Sanitária, podendo ser municipal, estadual ou federal;

XII – Apresentar prova de regularidade da atividade perante o órgão ambiental competente;

#### **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 I e II**).

**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 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 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, 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 respeitar os cronogramas, que serão entregues aos vencedores, após a realização da chamada pública.

As mercadorias deverão ser entregues nas escolas do Município, nas datas estipuladas nos cronogramas, a partir das 08h00min, de acordo com o cronograma de entrega que será encaminhado juntamente com o contrato, sendo designada a servidora Sandra Vivan Scaravonatti, diretora da Escola Municipal de Ensino Fundamental Roman Ross, localizada à Linha Santa Bárbara, Comunidade Nossa Senhora da Saúde, s/nº, Monte Belo do Sul/RS, e, a servidora Lisiana Reginatto Dal Castel, diretora da Escola Municipal de Ensino Fundamental Caminhos do Aprender, localizada à Rua 24 de Maio, Nº 290, Monte Belo do Sul/RS, como fiscais do contrato e responsáveis pelo recebimento e destinação dos mesmos.

## **7. PAGAMENTO**

O pagamento será realizado em até 10 (dez) dias após o recebimento dos produtos, através de depósito bancário, mediante apresentação de documento fiscal correspondente ao fornecimento efetuado, após a tramitação do processo e publicação do contrato em Imprensa Oficial. É vedada a antecipação de pagamento.

## **8. 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 e Desporto do Município de Monte Belo do Sul, poderá haver:

I – Adiamento do processo;

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

## **9. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**9.1.** A presente Chamada Pública poderá ser obtida nos seguintes locais: na página eletrônica do MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL e na sede da Prefeitura de Monte Belo do Sul.

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

**9.3.** 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.

**9.4.** 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).

**9.5.** 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.

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

## **10. FORO**

A presente Chamada Pública é regulada pelas leis brasileiras, sendo exclusivamente competente o Foro do Município de Bento Gonçalves-RS para conhecer e julgar quaisquer questões dela decorrentes.

Monte Belo do Sul, aos sete dias do mês de maio de dois mil e dezenove.

**ADENIR JOSÉ DALLÉ**  
Prefeito Municipal

**MATHEUS DALLA ZEN BORGES**  
ASSESSOR JURIDICO – OAB/RS 59.355

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

**(ANEXO I – MODELO)**

| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/ CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018                                                            |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES                                                                                                        |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
| GRUPO FORMAL                                                                                                                              |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
| 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        |                   |                                                   |
| II – 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            |                                                   |
| III – RELAÇÃO DE PRODUTOS                                                                                                                 |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
| 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 _____                                                                                                |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
| IV – FORNECEDORES PARTICIPANTES                                                                                                           |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
| 1. Nome do Agricultor (a) Familiar                                                                                                        | 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       |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                         |                                                          |                         |                   |                                                   |

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR –  
PNAE – ANEXO II - MODELO 2**

| IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/ CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018                                                            |                                                       |                                                     |                  |                               |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 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<br>( ) Sim ( ) Não                                                                                |                                                       | 9. Nome da Entidade Articuladora<br>(quando houver) |                  | 10. E-mail / Fone             |                                                            |
| II – FORNECEDORES PARTICIPANTES                                                                                                           |                                                       |                                                     |                  |                               |                                                            |
| 1. Nome do Agricultor<br>(a) Familiar                                                                                                     | 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. Identificação do<br>Agricultor(a) Familiar                                                                                             | 2. Produto                                            | 3. Unidade                                          | 4. Quantidade    | 5. Preço de<br>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<br>por Produto | 6. Cronograma de<br>entrega dos<br>Produtos                |
|                                                                                                                                           |                                                       |                                                     |                  |                               | De acordo com o<br>cronograma<br>estabelecido no<br>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                    |                                                            |
|                                                                                                                                           |                                                       |                                                     |                  |                               |                                                            |

**ANEXO III  
MINUTA CONTRATO**

**CONTRATO N.º /2019  
CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA A ALIMENTAÇÃO  
ESCOLAR/PNAE**

A Prefeitura Municipal de Monte Belo do Sul, pessoa jurídica de direito público, com sede à Rua Sagrada Família, N.º 533, inscrita no CNPJ sob n.º 91.987.669/0001-74, representada neste ato pelo (a) Prefeito (a) Municipal, o (a) Sr. (a) Adenir José Dallé, 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 001/2019, 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 2018, descritos no quadro previsto na Cláusula Quarta, todos de acordo com a Chamada Pública n.º 001/2018, 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\$ 20.000,00 (vinte mil reais) por DAP por ano civil, 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.

#### **CLÁUSULA QUINTA:**

As despesas decorrentes do presente contrato correrão à conta dos recursos provenientes do Programa Nacional de 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:**

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 restar 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 001/2019, pelas Resoluções CD/FNDE 26/2013 e 04/2015, 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 31 de dezembro de 2019.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA:**

É competente o Foro da Comarca de Bento Gonçalves 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.

Monte Belo do Sul, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

CONTRATADO(S) (Individual ou Grupo Informal)

CONTRATADA (Grupo Formal)

**ADENIR JOSÉ DALLÉ**  
Prefeito Municipal

**MATHEUS DALLA ZEN BORGES**  
OAB/RS 59.355  
Advogado

TESTEMUNHAS:

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

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