



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

ANEXO I



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

| DADOS GERAIS | | |
|---|------------|-----------------|
| Nome da Instituição: | | |
| CNPJ: | | |
| Endereço: | | |
| Bairro | | |
| Número: | CEP: | Complemento: |
| Telefone da Instituição: | | Celular: |
| *Entidade registrada no: () INEP () CEBAS () CMAS () CNES () MC | | Nº do Registro: |
| CONTATO | | |
| Nome do Responsável: | | |
| E-mail: | | |
| Cargo: | | |
| Telefone: | Celular: / | |
| Nome de um outro contato | | |
| E-mail: | | |
| Cargo: | | |
| Telefone: | Celular: | |
| Dias e horário de Funcionamento: | | |
| Atividades Realizadas: | | |
| Público Atendido (Quem e o número diário/semanal e mensal): | | |



**Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará**

A Entidade possui instalações físicas adequadas?

SIM ()

NÃO ()

A Entidade recebe algum apoio na área de Alimentação?

SIM ()

NÃO ()

QUAL?

* Escolas devem ser registradas no INEP;

Entidades de saúde devem ser registradas no CEBAS e ou CNES;

Entidades da assistência social devem ser registradas no CMAS e ou Ministério da Cidadania (MC).



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

ANEXO II

DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS

Declaro, para fins de participação do Programa de Aquisição de Alimentos – Compra com Doação Simultânea, que a [identificação ENTIDADE] dispõe de instalações físicas adequadas à participação no Programa e responsabiliza-se pelo recebimento, transporte, armazenamento e o fornecimento de refeições prontas, gratuitas e contínuas aos beneficiários consumidores com os alimentos doados.

Município /CE, __de_____de 2020.

(Nome e Cargo do Representante Legal da ENTIDADE)



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

ANEXO IV
Relação de PRODUTOS

| Especificação | Unidade de Medida |
|--------------------------|--------------------------|
| ABACATE | kg |
| ABACAXI | kg |
| ABOBORA CABOCLO | kg |
| ABOBORA LEITE | kg |
| ABOBRINHA | kg |
| ACELGA | kg |
| ACEROLA | kg |
| ALFACE | kg |
| ALHO EM CABEÇA | kg |
| AMENDOIM SEM CASCA | kg |
| ATA | kg |
| ARROZ BENEFICIADO TIPO 1 | kg |
| ARROZ BENEFICIADO TIPO 2 | kg |
| BANANA CASCA VERDE | kg |
| BANANA CHIP | kg |
| BANANA PACOVAM | kg |
| BANANA PRATA | kg |
| BATATA DOCE | kg |
| BERINJELA | kg |
| BETERRABA | kg |
| BISCOITO CASEIRO | kg |
| BOLINHA DE PEIXE | kg |
| BOLO DIVERSOS | kg |
| BRÓCOLIS | kg |
| CAJÁ | kg |
| CAJARANA | kg |



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | |
|---|----|
| CAJU DE MESA | kg |
| CAJUÍNA | kg |
| CANJICA DE MILHO | kg |
| CARAMBOLA | kg |
| CARNE BOVINA DIANTEIRO C/OSSO (2ª) | kg |
| CARNE BOVINA TRASEIRO S/OSSO (1ª) | kg |
| CARNE CAPRINA | kg |
| CARNE DE FRANGO - CAUPIRÃO ABATIDO (EVISCERADO) | kg |
| CARNE DE FRANGO (CAPIRA E EVISCERADO) | kg |
| CARNE DE FRANGO GRANJA ABATIDO (EVISCERADO) | kg |
| CARNE OVINA CARCAÇA | kg |
| CARNE OVINA PERNIL | kg |
| CARNE SUÍNA CARCAÇA | kg |
| CARNE SUÍNA PERNIL | kg |
| CASTANHA DE CAJU (AMÊNDOA) | kg |
| CEBOLA | kg |
| CENOURA | kg |
| CHEIRO VERDE | kg |
| CHUCHU | kg |
| COUVE-FLOR | kg |
| COUVE-MANTEIGA | kg |
| COCO SECO | kg |
| COCO VERDE | kg |
| CORANTE DE URUCUM – COLORAU | kg |
| DOCE EM CALDA(DIVERSOS) | kg |
| DOCE EM PASTA(DIVERSOS) | kg |
| ESPINAFRE | kg |
| FARINHA DE MANDIOCA | kg |
| FARINHA DE MILHO (flocos) | kg |
| FARINHA DE BANANA VERDE | kg |



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | |
|------------------------|----|
| FAVA | kg |
| FÉCULA DE MANDIOCA | kg |
| FEIJÃO CARIOCA | kg |
| FEIJÃO MACÁÇAR(CORDA) | kg |
| FEIJÃO PRETO | kg |
| FEIJÃO VERDE | kg |
| FUBÁ DE MILHO | |
| GOIABA | kg |
| GRAVIOLA | kg |
| IOGURTE NATURAL | kg |
| JACA | kg |
| LARANJA | kg |
| LIMÃO GALEGO | kg |
| LIMÃO TAITI | kg |
| LINGUIÇA DE FRANGO | kg |
| LINGUIÇA DE PEIXE | kg |
| LINGUIÇA DE SUÍNA | kg |
| MACAXEIRA | kg |
| MAMÃO FORMOSA | kg |
| MAMÃO HAVAI | kg |
| MANGA COITÉ | kg |
| MANGA ROSA | kg |
| MANGA TOMMY | kg |
| MANTEIGA DA TERRA | kg |
| MARACUJÁ | kg |
| MAXIXE | kg |
| MEL DE ABELHA ENVASADO | kg |
| MEL DE ABELHAS (SACHÊ) | kg |
| MEL DE CAJU ENVASADO | kg |
| MEL DE CAJU (SACHÊ) | kg |
| MELANCIA | kg |



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | |
|---|----|
| MELÃO | kg |
| MELÃO AMARELO | kg |
| MELÃO CANTALUPE | kg |
| MILHO PIPOCA | kg |
| MILHO VERDE | kg |
| MILHO (MUNGUNZÁ) | kg |
| MURICI | kg |
| NATA NATURAL | kg |
| OVO DE CODORNA | kg |
| OVO DE GALINHA CAIPIRA | kg |
| PAÇOCA | kg |
| PAMONHA | kg |
| PÃO DE QUEIJO | kg |
| PEIXE EVISCERADO ÁGUA SALGADA (DIVERSOS) | kg |
| PEIXE EVISCERADO ÁGUA DOCE (DIVERSOS) | kg |
| PEIXE ÁGUA DOCE (FILÉ) | kg |
| PEIXE ÁGUA SALGADA (FILÉ) | kg |
| PEPINO AMARELO | kg |
| PEPINO VERDE | kg |
| PEQUI EM CASCA | kg |
| PIMENTA DE CHEIRO | kg |
| PIMENTÃO VERDE | kg |
| PITOMBA | kg |
| QUEIJO DE CABRA | kg |
| QUEIJO DE COALHO | kg |
| QUEIJO DE MANTEIGA | kg |
| QUIABO | kg |
| RAPADURA DE CAJU | kg |
| RAPADURA DE CANA DE AÇÚCAR | kg |
| REPOLHO | kg |
| RÚCULA | kg |



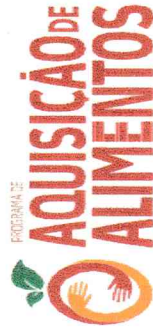
Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | |
|-------------------------------|----|
| SAPOTI | kg |
| SEQUILHO | kg |
| SERIGUELA | kg |
| TAMARINDO | kg |
| TANGERINA COMUM | kg |
| TAPIOCA DE FÉCULA DE MANDIOCA | kg |
| TOMATE | kg |
| TOMATE CEREJA | kg |
| UVA | kg |
| VAGEM | kg |



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

ANEXO III



FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – Ano 2020.2
Portaria 96 – Ministério da Cidadania e a SDA
Programa de Aquisição de Alimentos – Compra com Doação Simultânea

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

| | |
|---|-------|
| Nome da Entidade Recebedora: | CNPJ: |
| Nome do Responsável pela Entidade Recebedora: | CPF: |
| Endereço da Unidade Recebedora: | |
| Município/UF: | |

| Nome do beneficiário* | Nome do Responsável* | CPF* (Responsável) | NIS* (Beneficiário) | Data de Nascimento* (Beneficiário) | Participa do Mais Infancia (*) | Assinatura |
|-----------------------|----------------------|--------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

[Handwritten signature]



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Dado Obrigatório

Faixa Etária

- 0 - 6 anos
 7 - 14 anos
 15 - 23 anos
 24 - 65 anos
 Maior que 65 anos

- Masculino () Feminino ()
 Masculino () Feminino ()
 Masculino () Feminino ()
 Masculino () Feminino ()
 Masculino () Feminino ()

Assinado Responsável Legada Entidade

CPF:

Cargo:



TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

| TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR | | |
|---|-------------------------|-------------|
| I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR | | |
| 1. Nome do Agricultor(a) | | |
| 2. Nº da DAP | Data de Validade da DAP | 3. CPF |
| 4. Endereço | | |
| 5. Município/UF | 6. CEP | 7. DDD/Fone |

EU _____ declaro, sob as penas da lei,
que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de _____;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021; e
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas (Prefeitura, Estado ou Conab).

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

| | |
|----|-----|
| 1- | 7- |
| 2- | 8- |
| 3- | 9- |
| 4- | 10- |
| 5- | 11- |
| 6- | 12- |

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) é(são) de minha própria unidade de produção.

Dos documentos necessários para participação no Programa

Estou ciente da obrigatoriedade de encaminhar anexo a este Termo de Compromisso os documentos abaixo relacionados:

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

Da exclusão do Programa

Estou ciente que qualquer irregularidade constatada e não denunciada poderá ensejar sanções de natureza civil, penal e administrativa e que ao descumprir as regras do PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS pode encerrar o presente Termo caso este Beneficiário Fornecedor não cumpra com as diretrizes e obrigações do Programa, sendo permitido seu retorno somente após as adequações necessárias, com a observância da conveniência e oportunidade da administração pública.

E por ter lido e estando de acordo com os termos apresentados, as obrigações assumidas, e as condições estabelecidas, assino o presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

_____, ____ / ____ /2020.
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Nome:
CPF:





Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | |
|---|----|
| MELÃO | kg |
| MELÃO AMARELO | kg |
| MELÃO CANTALUPE | kg |
| MILHO PIPOCA | kg |
| MILHO VERDE | kg |
| MILHO (MUNGUNZÁ) | kg |
| MURICI | kg |
| NATA NATURAL | kg |
| OVO DE CODORNA | kg |
| OVO DE GALINHA CAIPIRA | kg |
| PAÇOCA | kg |
| PAMONHA | kg |
| PÃO DE QUEIJO | kg |
| PEIXE EVISCERADO ÁGUA SALGADA (DIVERSOS) | kg |
| PEIXE EVISCERADO ÁGUA DOCE (DIVERSOS) | kg |
| PEIXE ÁGUA DOCE (FILÉ) | kg |
| PEIXE ÁGUA SALGADA (FILÉ) | kg |
| PEPINO AMARELO | kg |
| PEPINO VERDE | kg |
| PEQUI EM CASCA | kg |
| PIMENTA DE CHEIRO | kg |
| PIMENTÃO VERDE | kg |
| PITOMBA | kg |
| QUEIJO DE CABRA | kg |
| QUEIJO DE COALHO | kg |
| QUEIJO DE MANTEIGA | kg |
| QUIABO | kg |
| RAPADURA DE CAJU | kg |
| RAPADURA DE CANA DE AÇÚCAR | kg |
| REPOLHO | kg |
| RÚCULA | kg |



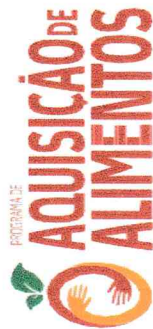
Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

| | |
|-------------------------------|----|
| SAPOTI | kg |
| SEQUILHO | kg |
| SERIGUELA | kg |
| TAMARINDO | kg |
| TANGERINA COMUM | kg |
| TAPIOCA DE FÉCULA DE MANDIOCA | kg |
| TOMATE | kg |
| TOMATE CEREJA | kg |
| UVA | kg |
| VAGEM | kg |



Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará

ANEXO III



FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – Ano 2020.2
Portaria 96 – Ministério da Cidadania e a SDA
Programa de Aquisição de Alimentos – Compra com Doação Simultânea

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

| Nome da Entidade Reecedora: | CNPJ: | | | | | |
|--|----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------|
| Nome do Responsável pela Entidade Reecedora: | CPF: | | | | | |
| Endereço da Unidade Reecedora: | | | | | | |
| Município/UF: | | | | | | |
| Nome do beneficiário* | Nome do Responsável* | CPF* (Responsável) | NIS* (Beneficiário) | Data de Nascimento (Beneficiário) | Participa do Mais Infancia (*) | Assinatura |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Av. Prof. Guido Osterno, S/N – Centro – Fone: (88) 3664.1077
CNPJ: 07.566.516/0001-47 – CGF 06.920.246-0
CEP: 62.560-000 – Marco/CE



**Prefeitura Municipal de Marco
Estado do Ceará**

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(*) Dado Obrigatório

Faixa Etária
0 - 6 anos Masculino () Feminino ()
7 - 14 anos Masculino () Feminino ()
15- 23 anos Masculino () Feminino ()
24 - 65 anos Masculino () Feminino ()
Maior que 65 anos Masculino () Feminino ()

Assinatura do Responsável Legada Entidade
CPF:
Cargo:



TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

| TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR | | |
|---|-------------------------|-------------|
| I - IDENTIFICAÇÃO DO DENEFIÁRIO FORNECEDOR | | |
| 1. Nome do Agricultor(a) | | |
| 2. Nº da DAP | Data de Validade da DAP | 3. CPF |
| 4. Endereço | | |
| 5. Município/UF | 6. CEP | 7. DDD/Fone |

EU _____ declaro, sob as penas da lei,
que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de _____;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021; e
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas (Prefeitura, Estado ou Conab).

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

| | |
|----|-----|
| 1- | 7- |
| 2- | 8- |
| 3- | 9- |
| 4- | 10- |
| 5- | 11- |
| 6- | 12- |

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) é(são) de minha própria unidade de produção.

Dos documentos necessários para participação no Programa

Estou ciente da obrigatoriedade de encaminhar anexo a este Termo de Compromisso os documentos abaixo relacionados:

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

Da exclusão do Programa

Estou ciente que qualquer irregularidade constatada e não denunciada poderá ensejar sanções de natureza civil, penal e administrativa e que ao descumprir as regras do PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS pode encerrar o presente Termo caso este Beneficiário Fornecedor não cumpra com as diretrizes e obrigações do Programa, sendo permitido seu retorno somente após as adequações necessárias, com a observância da conveniência e oportunidade da administração pública.

E por ter lido e estando de acordo com os termos apresentados, as obrigações assumidas, e as condições estabelecidas, assino o presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

_____, ____ / ____ /2020.
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Nome:
CPF:

