



## ANEXO VII

### MODELO DE PROPOSTA DE VENDA

À  
Universidade Federal do Pará - UFPA  
Restaurante Universitário - RU  
Chamada Pública: xxxxxxxxx

|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| <b>PROPOSTA DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR (PAA-CI)</b> |            |                   |              |                          |                  |
| <b>Proposta de atendimento à Chamada Pública nº xxx/2025 – PAA-CI/UFPA</b>        |            |                   |              |                          |                  |
| <b>I - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA</b>                               |            |                   |              |                          |                  |
| 1. Nome do Proponente                                                             |            |                   |              | 2. CNPJ                  |                  |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
| 3. Endereço                                                                       |            |                   | 4. Município | 5. CEP                   |                  |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
| 6. Nome do representante legal                                                    |            | 7. CPF            |              | 8. DDD/Fone/E-mail       |                  |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
| 9. Banco                                                                          |            | 10. Nº da Agência |              | 11. Nº da Conta Corrente |                  |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
| <b>II - RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS</b>                                    |            |                   |              |                          |                  |
| 1. Identificação do agricultor familiar                                           | 2. Produto | 3.Unidade         | 4.Quantidade | 5. Preço/Unidade         | 6. Preço Total   |
| Nome                                                                              |            |                   |              |                          |                  |
| CPF                                                                               |            |                   |              |                          |                  |
| Nº DAP ou CAF                                                                     |            |                   |              |                          | Total agricultor |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
| Nome                                                                              |            |                   |              |                          |                  |
| CPF                                                                               |            |                   |              |                          |                  |
| Nº DAP ou CAF                                                                     |            |                   |              |                          | Total agricultor |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
|                                                                                   |            |                   |              |                          |                  |
| Nome                                                                              |            |                   |              |                          |                  |
| CPF                                                                               |            |                   |              |                          |                  |



|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|-----------------|---------------------------|------------------|
| Nº DAP ou CAF                                                                                                                               |                                                        |              |                 |                           | Total agricultor |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Nome                                                                                                                                        |                                                        |              |                 |                           |                  |
| CPF                                                                                                                                         |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Nº DAP ou CAF                                                                                                                               |                                                        |              |                 |                           | Total agricultor |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Nome                                                                                                                                        |                                                        |              |                 |                           |                  |
| CPF                                                                                                                                         |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Nº DAP ou CAF                                                                                                                               |                                                        |              |                 |                           | Total agricultor |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Total da proposta                                                                                                                           |                                                        |              |                 |                           |                  |
| <b>III - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b><br>OBS: * Preço publicado no Edital n xxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública).                |                                                        |              |                 |                           |                  |
| 1. Produto                                                                                                                                  | 2.Unidade                                              | 3.Quantidade | 4.Preço/Unidade | 5.Valor Total por Produto |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Total da proposta:                                                                                                                          |                                                        |              |                 |                           |                  |
| <b>IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS</b><br>(citar sazonalidade caso o produto possua)               |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
| <b>V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE</b> (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)                        |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas nesta proposta e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. |                                                        |              |                 |                           |                  |
| Local e Data:                                                                                                                               |                                                        |              | Fone/E-mail:    |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              | CPF:            |                           |                  |
|                                                                                                                                             |                                                        |              |                 |                           |                  |
|                                                                                                                                             | Assinatura do Representante da Organização Fornecedora |              |                 |                           |                  |