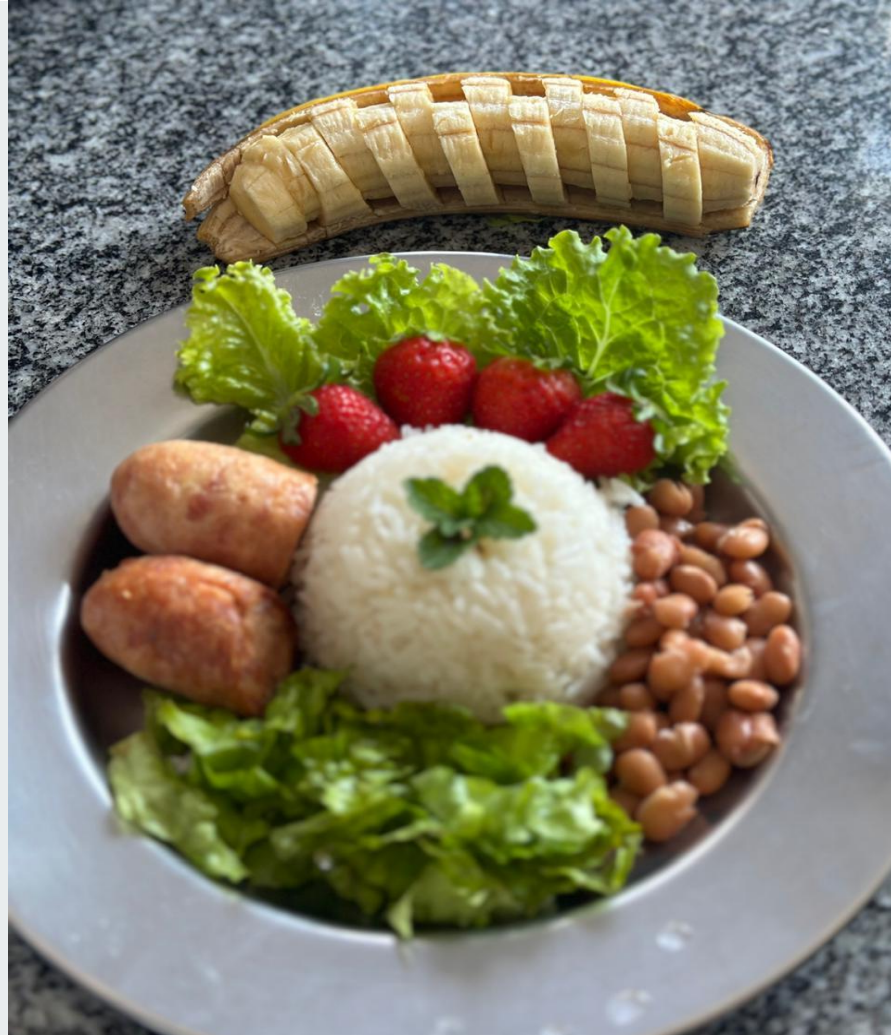




FUNDEPAR

Chamada Pública de
Credenciamento da Agricultura
Familiar nº001/2026

Instituto Paranaense de Desenvolvimento Educacional



ABERTURA PRÉ-PROJETO DE VENDA SISTEMA MERENDA

Acesse o endereço do link:

<https://www.merenda.pr.gov.br/merenda/agricultorafamiliar/>

Tela de Credenciamento

1. Acompanhe as Etapas e o Resultado da Chamada Pública

2. **FIQUE ATENTO** ao **PRAZO**

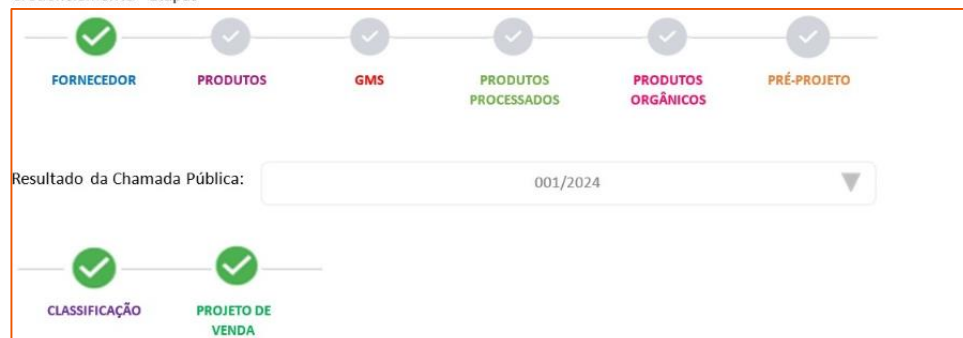
3. Prossiga em **Continuar**

CADASTRO DE CREDENCIAMENTO DA AGRICULTURA FAMILIAR DO ESTADO DO PARANÁ



Cadastro de Credenciamento permanente de associa  es e cooperativas para fornecimento de produtos da Agricultura Familiar para a Rede de Ensino Estadual.

Credenciamento - Etapas



PRAZO DE INSCRI  O PARA AS PROPOSTAS DAS COOPERATIVAS/ASSOCIAÇÕES

Chamada Pública: 001/2025

Credenciamento de AF - 16 grupos

In cio: 02/06/2025 08:00:00

Fim: 24/06/2025 17:00:00

Continuar

☐ CAF/DAP☐ CAF Física☐ NIS/CadPro

CPF ou CNPJ:*

Senha:*

Efetuar meu Cadastro

Esqueci minha senha

Entrar

Limpar

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

1. Clique em
No seu tipo de usuário

2. Digite
CPF ou CNPJ
e Senha

3. Somente se **NÃO**
tiver cadastro, clique em
Efetuar meu Cadastro

4. Não lembra a Senha?
clique em Esqueci
minha senha

5. Prossiga
clique em **Entrar**

1. Pode aparecer **PENDÊNCIAS**, sempre que houver documentos vencidos da chamada vigente.

2. **CONFIRMAR CIÊNCIA**

3. Prossiga, clique em **Confirmar**

PENDÊNCIAS

1 Documento de Produtos Processados

Beneficiador	Nome	Produto	Documento	Validade	Situação
Terceiro		AF FUBÁ DE MILHO	Contrato de Terceirização REGISTRADO em Cartório	01/01/2023	Vencido

☐ Confirmo que li e estou ciente das pendências acima listadas.

Confirmar  Imprimir

1. Na aba INICIAL

IDENTIFICAÇÃO

Razão: COOPERATIVA DE TESTE NUM_1
Social:
CNPJ: 55.387.586/0001-80

Pré-Projeto >

Projeto de Venda >



CALENDÁRIO



GMS



CONTRATAÇÃO EXECUÇÃO

ATENÇÃO AO SALDO DO CONTRATO

Chamada Pública Vigente: 001/2024

- R\$
- Valor Executado do Contrato

0% 100%

- R\$
- Valor Total do Contrato
- R\$
- Valor atual do Saldo do Contrato

Qual Ação Você Deseja Realizar?

Selecionar Uma das Ações

2. Selecione FORNECEDOR

CADASTRAR

Fornecedor

Selecionar ⌂

CADASTRAR

Produtos

Selecionar ⌂

CADASTRAR

Pré-projeto

Selecionar ⌂

1. Na 2º aba **Endereço Físico e de E-mail**

2. Cadastre os dados da cooperativa/associação

OU

Atualize os dados, caso tenha ocorrido alguma alteração.

3. Clique em **Alterar** para prosseguir

Dados Cadastrais

Sobre o Fornecedor | **Endereço Físico e de E-mail** | Representante Legal | Responsável Nota Fiscal | Conta Bancária

Histórico

Sobre o Endereço Físico e de E-mail

E-mail (Principal via de comunicação)*
andreiad@fundepar.pr.gov.br

CEP *
87360000

Endereço *
AV. SANTOS DUMONT

Complemento
PARQUE

Município *
Goioerê

Celular *
(41)3250-2301

Número *
0

Bairro *
ZONA RURAL

UF *
PR

Telefone Fixo (se não houver, indique nº para recado) *
(41)3250-8281

* Não sabe seu CEP?
[Consulte Aqui](#)

[Alterar](#)

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

1. Na 3º aba **Representante Legal**

2. Cadastre os dados

OU

Atualize os dados, caso tenha ocorrido alguma alteração.

3. Clique em **Alterar** para prosseguir

Dados Cadastrais

Sobre o Fornecedor CAFE Endereço Físico do E-mail **Representante Legal** Responsável Nota Fiscal Conta Bancária

Histórico

Sobre o Representante Legal

Nome *

JOSE SILVA

Campos com (*) são obrigatórios.

CPF *

856.745.409-34

RG *

52087710

E-mail (Principal via de comunicação)*

teste@gmail.com

Telefone Fixo (se não houver, indique nº para recado)*

(11)11111-1111

Celular *

(99)9999-9999

Contato Alternativo *

11111111111111111111

Celular Alternativo *

(88)8888-8888

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Alterar

1. Na 4º aba **Responsável Nota Fiscal**

2. Cadastre os dados

OU

Atualize os dados, caso tenha ocorrido alguma alteração.

3. Clique em **Alterar** para prosseguir

Dados Cadastrais

Sobre o Fornecedor - CNPJ - Endereço - Fone e E-mail - Representante Legal - **Responsável Nota Fiscal** - Conta Bancária

Histórico

Sobre o Responsável das Notas Fiscais

Nome *	CPF *
RG *	E-mail (Principal via de comunicação)*
Telefone Fixo (se não houver, indique nº para recado)*	Celular *
Contato Alternativo * 999999999	Celular Alternativo *

Alterar

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Dados Cadastrais

1. Na 5ª aba **Conta Bancária**

Sobre o Fornecedor - CAF Endereço Físico e de E-mail Representante Legal Responsável Nota Fiscal **Conta Bancária**

Histórico

2. Cadastre os dados

Sobre a Conta Bancária Para Pagamentos

Agência

Conta Corrente - Identificada pelo CNPJ

ATENÇÃO!!!
Somente Banco do Brasil

OU

Atualize os dados, caso tenha ocorrido alguma alteração.

Voltar

Alterar

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

3. Clique em **Alterar** para prosseguir

1^a aba

Atualize a CAF

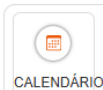
1. Na aba **INICIAL**

IDENTIFICAÇÃO

Razão Social: COOPERATIVA DE TESTE NUM_1
CNPJ: 55.387.586/0001-80

Pré-Projeto >

Projeto de Venda >



CALENDÁRIO



GMS



CONTRATAÇÃO EXECUÇÃO

ATENÇÃO AO SALDO DO CONTRATO

Chamada Pública Vigente: 001/2024

- R\$
- Valor Executado do Contrato

0% 100%

- R\$
- Valor Total do Contrato
- R\$
- Valor atual do Saldo do Contrato

2. Selecione **PRODUTOS**

Qual Ação Você Deseja Realizar?

Selecionar Uma das Ações

CADASTRAR

Fornecedor

Selecionar

CADASTRAR

Produtos

Selecionar

CADASTRAR

Pré-projeto

Selecionar

1. Clique na 1º aba.
Atualize a **CAF/DAP**

Sobre CAF/DAP

Cooperados/Associados

Produtos Processados

Produtos Orgânicos

Projeto de Venda

2. Selecione o tipo de documento: CAF ou DAP

Sobre CAF/DAP

Vai cadastrar CAF ou DAP?*

☒ CAF ☐ DAP

CAF Número *

PR092023.03.000002127CAF

Data Emissão *

01/01/2023

Data Validade *

01/01/2024

3. Anexe o arquivo de acordo com o tipo de documento CAF ou DAP

Documento CAF * 

[Escolher arquivo](#) Nenhum arquivo escolhido

4. Preencha o quadro de acordo com o documento anexado

Informe os dados do quadro "Resultado da Composição Societária", contido no Extrato de CAF/DAP Pessoa Jurídica.

Número de Titulares com CAF/DAP Reconhecidos pelo MDA *	16	50.00 %
Associados sem CAF/DAP *	2	50.00 %
Total dos Associados	18	100.0 %

[Parecer

5. Para salvar e prosseguir, clique em **Alterar**

Parecer:

Em Análise

Descrição:

Alterado pela Cooperativa

Data:

01/08/2025

[Voltar](#)

[Alterar](#)

e preenchimento obrigatório.

2ª aba

Atualize a aba Cooperados/Associados

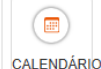
1. Na aba **INICIAL**

IDENTIFICAÇÃO

Razão Social: COOPERATIVA DE TESTE NUM_1
CNPJ: 55.387.586/0001-80

Pré-Projeto >

Projeto de Venda >



CALENDÁRIO



GMS



CONTRATAÇÃO EXECUÇÃO

ATENÇÃO AO SALDO DO CONTRATO

Chamada Pública Vigente: 001/2024

- R\$
- Valor Executado do Contrato

0% 100%

- R\$
- Valor Total do Contrato
- R\$
- Valor atual do Saldo do Contrato

2. Selecione **PRODUTOS**

Qual Ação Você Deseja Realizar?

Selecionar Uma das Ações

CADASTRAR

Fornecedor

Selecionar Ⓢ

CADASTRAR

Produtos

Selecionar Ⓢ

CADASTRAR

Pré-projeto

Selecionar Ⓢ

1. Clique na 2º aba.
Atualize
Cooperados/Associados

2. Se já tiver associados cadastrados,
confere a lista.

3. Você poderá Editar ou Excluir

Editar	Excluir
	

4. Você também pode acrescentar
um novo associado, clique em
Adicionar

Sobre a CAF/DAP

Cooperados/Associados

Produtos Processados

Produtos Orgânicos

Projeto de Venda

Visão Geral dos Agricultores Cooperados/Associados

Titulares com CAF/DAP Reconhecidos pelo MDA

Nome	CAF/DAP	Categoria	Município	UF	Editar	Excluir
DANIELE	sw0 12378	QUILOMBOLA		PR		
DEBORAH	sw0 02345	ASSENTADO	Almirante Tamandaré	PR		
FABIANA	sw0 345679	ASSENTADO		PR		
FABIO	sw123456766789	ASSENTADO		PR		
FENANDA	sw0 11235	QUILOMBOLA		PR		
GELSON VIEIRA	sw12345676678	ASSENTADO		PR		
JOEL	55.349	ASSENTADO	Abatiá	PR		
MARIA	sw0 222333	INDIGENA		PR		
MARIA	1545121244435	ASSENTADO	Laranjal	PR		
NOVO	asdqwe	DEMAIS		PR		
NOVO 2	asdqwe	DEMAIS	Barracão	PR		
XXX	xxxxxxxxxxxxxxxx	DEMAIS	Arapongas	PR		

Associados sem CAF/DAP

Nome	CPF	Categoria	Município	UF	Editar	Excluir
CARLOS	856.745.409-34	DEMAIS	Curitiba	PR		
JOÃO	783.123.293-15	DEMAIS		PR		
QQQQQQQQQQQQ	689.989.029-15	DEMAIS		PR		

Adicionar

Relatório de Cooperados

5. Preencher o Cadastro para cada novo Cooperado/Associado

6. Preencher o sexo do cooperado para que contabilize corretamente o número de mulheres

7. Prossiga, clique em **Incluir e Confirmar**

Cadastro do Cooperado

Nome:*

Tipo de Associado:*

Selecione

Subtipo de Associado:

Nenhum

Sexo:

☐ CPF

☐ DAP Familiar

CPF:

CAF/DAP Familiar:

* UF:

* Cidade:

Selecione

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

Cancelar

Incluir e Confirmar

1. Conferir todas as Informações da Composição Societária, que são critérios da Classificação.

Informações da Composição Societária

Categoria - Tipo de Cooperado	Com DAP	Sem DAP
Assentados	8	-
Indígenas	1	-
Quilombolas	2	-
Demais	3	1
Faxinalense	1	0
Total	15	1

Categoria - Subtipo de Cooperado	Com DAP	Sem DAP
Estrativista	0	1
Pescador	0	0
Silvicultor	0	0
Aquicultor	2	0

Quantidade de Mulheres Cooperadas/Associadas	Com DAP	Sem DAP
Mulheres	4	0

Percentual de DAP: 93,75%

3ª aba

Atualize os Produtos Processados

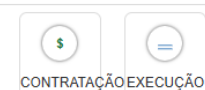
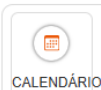
1. Na aba **INICIAL**

IDENTIFICA  O

Razão Social: COOPERATIVA DE TESTE NUM_1
CNPJ: 55.387.586/0001-80

Pré-Projeto >

Projeto de Venda >



ATEN  O AO SALDO DO CONTRATO

Chamada Pública Vigente: 001/2024

- R\$
- Valor Executado do Contrato

0% 100%

- R\$
- Valor Total do Contrato
- R\$
- Valor atual do Saldo do Contrato

2. Selecione **PRODUTOS**

Qual A  o Você Deseja Realizar?

Selecionar Uma das A  es

CADASTRAR

Fornecedor

Selecionar ⌕

CADASTRAR

Produtos

Selecionar ⌕

CADASTRAR

Pré-projeto

Selecionar ⌕

1. clique na 3ª aba,
se for ofertar **Produtos
Processados**

2. Selecione: **Tipo
Beneficiador e Produto
Processado**

3. Prossiga,
clique em **Cadastrar**

The image shows a web interface titled "Dados Dos Produtos" with a green header. Below the header is a horizontal navigation bar with four tabs: "Sobre a CRI/IDR", "Cooperados/Associados", "Produtos Processados", "Produtos Orgânicos", and "Projeto de Venda". The "Produtos Processados" tab is selected and highlighted with a red box and an arrow from the first instruction. Below the tabs is a section titled "Sobre os Produtos Processados" containing two dropdown menus. The first dropdown is labeled "Tipo Beneficiador:" and the second is labeled "Produto Processado:". Both dropdowns have "Selecione" as the selected option and are enclosed in a red box with an arrow from the second instruction. At the bottom of the form are two buttons: "Cadastrar" (green) and "Pesquisar" (orange). The "Cadastrar" button is highlighted with a red box and an arrow from the third instruction. A small note at the bottom left states "(*) Campo de preenchimento obrigatório."

Dados Dos Produtos

Sobre a CRI/IDR Cooperados/Associados **Produtos Processados** Produtos Orgânicos Projeto de Venda

Sobre os Produtos Processados

Tipo Beneficiador:
Selecione ▼

Produto Processado:
Selecione ▼

Cadastrar Pesquisar

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

1. Digitar em Produto - **Marca,**
Ingredientes e Aditivos

2. o sistema mostra **Tipo Beneficiador** já
selecionado na tela anterior por **você**

3. Selecionar - **Cooperado** para associar
ao produto processado.

Dados Para O Produto Processado

Preencher ou confirmar as informações

Produto:

AF IOGURTE

Marca:*

Ingredientes:*

Aditivos:

Beneficiador

Preencher ou confirmar as informações

Tipo Beneficiador:

Cooperado

Cooperado:*

Selecione

1. Preencher em Documento: **Número**, **Validade** e **anexar** arquivo comprobatório.

2. Selecionar em Embalagem do Produto: **o tipo, a unidade e preencher o Peso Líquido**

3. Preencher em Responsável Técnico **Nome**, **Profissão** e **Nº CR**

4. Prossiga, clique em **Cadastrar**

Documentos

Preencher ou confirmar as informações

Documento	Número	Validade	Anexo
Serviço de Inspeção origem animal - SISBI, SIM, SIP ou SIF ☐ SIM ☐ SIP ☐ SIF ☐ SISBI/SUASA ☐ SISBI/SASAF PR ☐ Selo Arte			Procurar... Nenhum arquivo selecionado.
Imagem do rótulo			Procurar... Nenhum arquivo selecionado.
Produto Livre de Transgênicos	☐ SIM ☐ NÃO		

Embalagem Do Produto

Preencher ou confirmar as informações

Embalagem:*

Unidade:*

Peso Líquido:*

Responsável Técnico

Preencher ou confirmar as informações

Nome:*

Profissão:*

Nº CR:*

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

4^a aba

Atualize os Produtos Orgânicos

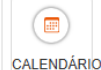
1. Na aba **INICIAL**

IDENTIFICAÇÃO

Razão Social: COOPERATIVA DE TESTE NUM_1
CNPJ: 55.387.586/0001-80

Pré-Projeto >

Projeto de Venda >



CALENDÁRIO



GMS



CONTRATAÇÃO EXECUÇÃO

ATENÇÃO AO SALDO DO CONTRATO

Chamada Pública Vigente: 001/2024

- R\$
- Valor Executado do Contrato

0% 100%

- R\$
- Valor Total do Contrato
- R\$
- Valor atual do Saldo do Contrato

2. Selecione **PRODUTOS**

Qual Ação Você Deseja Realizar?

Selecionar Uma das Ações

CADASTRAR

Fornecedor

Selecionar Ⓢ

CADASTRAR

Produtos

Selecionar Ⓢ

CADASTRAR

Pré-projeto

Selecionar Ⓢ

1. Clique na 4ª aba,
se for ofertar **Produtos Orgânicos**

2. Se já tiver associados
cadastrados,
confere a lista.

3. Para acrescentar um novo
associado, clique em
Adicionar

4. Clique aqui para:
**Exibir, Editar ou
Excluir**

The screenshot shows the 'Dados Dos Produtos' interface. At the top, there is a green header with the title. Below it is a navigation bar with several tabs: 'Exibir DAP', 'Gerenciar Associados', 'Produtos Orgânicos', 'Declarações', 'Pré-Projeto de Venda', and 'Pontuação/Recursos/Classificação'. The 'Produtos Orgânicos' tab is highlighted with a red box and a red arrow from step 1. Below the navigation bar is a section titled 'Visão Geral dos Agricultores Orgânicos ou Agroecológicos'. This section contains a table with columns: 'Id', 'Número Certificado', 'Certificadora', and 'Status'. There are two rows of data. A red box highlights the table and a 'Visualizar' dropdown menu above it. To the right of the table is a search bar labeled 'Procurar:' and three buttons: 'Exibir', 'Editar', and 'Excluir'. A blue box highlights these buttons, with a blue arrow from step 4 pointing to them. Below the table is a green 'Adicionar' button, highlighted with a red box and a red arrow from step 3. At the bottom of the table, it says 'De 1 até 2 registros / Total 2 registros'.

Id	Número Certificado	Certificadora	Status
11	45	Agricontrol Ltda (OGA)	Em Análise
24	333333333	Associação Ecovida de Certificação Participativa - REDE ECOVIDA	Em Análise

Exibir	Editar	Excluir

Em **Certificadora**

1. Selecione o **tipo de Certificadora**
2. Digitar: **Nº Certificado e Validade Certificado**.
3. Anexar arquivo que comprove a **Certidão**.

4. **Conferir** todas as Informações da lista

5. Prossiga,
clique em **Cadastrar**

Cadastro De Agricultores Orgânicos Ou Agroecológicos

Certificadora:*

Selecione

Nº Certificado:

Validade Certificado:*

DD/MM/AAAA

Arquivo:*

[Procurar...](#) Nenhum arquivo selecionado.

	Nome	DAP/CPF	Categoria	Município	UF
☐	DANIELE	swo 12378	QUILOMBOLA		PR
☐	DEBORAH	swo 02345	ASSENTADO	Almirante Tamandaré	PR
☐	FABIANA	swo 345679	ASSENTADO	Almirante Tamandaré	PR
☐	FABIO	swf23456766789	ASSENTADO		PR
☐	FENANDA	swo 11235	QUILOMBOLA		PR
☐	GELSON VIEIRA	swf2345676678	ASSENTADO		PR
☐	GISELE	swo 34267	DEMAIS	Almirante Tamandaré	PR

De 1 até 16 registros / Total 16 registros

[Voltar](#)[Cadastrar](#)

Atualizar o Pré-projeto

**É importante ler o Edital e ficar atento aos
critérios de Classificação**

Clique em
Pré-projeto

OU

Clique em
Pré-projeto

[Inicial](#) [Cadastros](#) [Contato](#) [Sair](#)

IDENTIFICAÇÃO

Razão Social: COOPERATIVA DE TESTE NUM_1
CNPJ: 55.387.586/0001-80

[Pré-Projeto >](#) [Projeto de Venda >](#)

CALENDÁRIO

GMS

CONTRATAÇÃO

EXECUÇÃO

ATENÇÃO AO SALDO DO CONTRATO

Chamada Pública Vigente: 001/2023

- R\$
- Valor Executado do Contrato

0%

100%

- R\$
- Valor Total do Contrato

Qual Ação Você Deseja Realizar?

Selecionar Uma das Ações

CADASTRAR

Fornecedor

Selecionar Ⓢ

CADASTRAR

Produtos

Selecionar Ⓢ

CADASTRAR

Pré-projeto

Selecionar Ⓢ

Pré-Projeto De Venda

Declarações, Pré-Projeto de Venda, Pontuação/Recursos/Classificação

1. Observe as três abas

- Declarações
- Pré-Projeto de Venda
- Pontuação/Recursos/Classificação

Sobre o Pré-Projeto

Número	Descrição	Selecionar
001/2025	Credenciamento de AF - 13 grupos	☒ Cooperativa/Associação ☐ Povos e comunidades tradicionais /CAF física.

Pré-Projeto

3. Prossiga,
clique em **Pré-Projeto**

2. Clique na opção
Cooperativa/Associação

1. Leia as orientações sobre:

- Grupos Obrigatórios
- Exceção para Grupos Obrigatórios
- Grupos Não Obrigatórios

2. O sistema mostra os grupos que a cooperativa/associação **já realiza** as entregas

3- Verifique se quer manter os grupos ou

Caso queira ofertar novos grupos, poderá **seleciona-los** nesse momento

4- Clique em **Continuar** para prosseguir

Pré-Projeto De Venda

Dederações Pré-Projeto de Venda Pontuação/Recursos/Classificação

Sobre o Pré-Projeto

SELEÇÃO DOS GRUPOS OFERTADOS

1. Aqui você seleciona os Grupos de Produtos que pretende enviar nas Entregas

Grupos Ofertados - Obrigatórios: são os grupos Frutas Semanais, Hortaliças e Sementes, Legumes e tubérculos (I e II) e Temperos que são ofertados individualmente, e quando ofertados, será obrigatório o atendimento de TODOS os Estabelecimentos Estaduais de ensino de cada município.

São exceções à obrigatoriedade prevista no item anterior os municípios de Curitiba, Londrina, Maringá, Ponta Grossa e São José dos Pinhais.

Grupos Ofertados - Não Obrigatórios: são os grupos Leite, Panificados, Suco de Frutas, Ovos, Complementos, Iogurte, Feijões, Arroz, Farinhas, Grãos e Frutas Anuais que podem ser ofertados escolhendo os Estabelecimentos Estaduais de ensino.

1 Clique ao lado do nome do Grupo de Produtos. **2** Leia a quantidade de itens e a periodicidade que deverão ocorrer nas entregas. **3** No final da tela, clique no botão "Voltar ao Topo" e em seguida, clique no botão "Continuar".

SELEÇÃO DOS GRUPOS OFERTADOS - OBRIGATÓRIOS

Descrição	Quantidade de itens	Periodicidade
☒ AF FRUTAS SEMANAIS	21	Semanal
☒ AF HORTALIÇAS	11	Semanal
☒ AF LEGUMES	11	Semanal
☐ AF TEMPEROS	9	Semanal
☐ AF TUBÉRCULOS	9	Quinzenal

SELEÇÃO DOS GRUPOS OFERTADOS - NÃO OBRIGATÓRIOS

Descrição	Quantidade de itens	Periodicidade
☒ AF COMPLEMENTOS	4	Mensal
☐ AF FRUTAS ANUAIS	5	Mensal
☐ AF GRÃOS	2	Mensal
☐ AF IOGURTE	2	Mensal
☐ AF LEITE	1	Semanal
☐ AF OVOS	2	Mensal
☐ AF PANIFICADOS	1	Semanal
☐ AF SUCO DE FRUTAS	28	Mensal

Continuar

1. O sistema mostra o(s) tipo(s) de produção que a cooperativa/ associação **já realiza** as entregas

2- Verifique se quer manter o(s) tipo(s) de produção ou
Caso queira alterar/adicionar tipo de produção, poderá **seleciona-lo** nesse momento

3. O sistema mostra os itens por grupos que a cooperativa/ associação **já realiza** as entregas

4. Verifique se quer manter os itens ou
Caso queira adicionar novos itens, poderá **seleciona-los** nesse momento

Sobre o Pré-Projeto

SELEÇÃO DOS PRODUTOS OFERTADOS

[Voltar](#)[Continuar](#)

2. Aqui você seleciona os **Produtos** que deseja enviar nas Entregas

Selecione o(s) Tipo(s) de Produção

☐ 100% Convencional ☐ 100% Orgânico ☒ Ambos Convencional e Orgânico

☒ Produtos Processados/Minimamente Processados

Importante: O sistema aceita que você selecione mais que um Tipo de Produção. Exemplo:
Orgânico e Livre de transgênicos.
Orgânico 1 - refere-se a embalagem comum
Orgânico 2 - refere-se a vácuo ou com uso de atmosfera modificada

1

Clique ao lado do nome dos Produtos.

2

Marque os tipos de produção.

3

No final da tela, clique no botão "Voltar ao Topo" e em seguida, clique no botão "Continuar".

AF FRUTAS SEMANAIS		Tipo de Produção	
		☒ Convencional	☒ Orgânico
☒	AF ABACATE	☐ Convencional	☐ Orgânico
☒	AF ABACAXI	☐ Convencional	☐ Orgânico
☒	AF BANANA MAÇÃ OU PRATA	☐ Convencional	☐ Orgânico
☒	AF BANANAS	☐ Convencional	☐ Orgânico
☐	AF CAQUI	☐ Convencional	☐ Orgânico
☐	AF GOIABA	☐ Convencional	☐ Orgânico

5. Verifique os tipos de produção e atualize se for necessário

6. Prossiga, clique em **Continuar**

SELEÇÃO DO LOCAL DE ENTREGA

Voltar

Continuar

3. Selecione o Local de Entrega para os grupos que você selecionou.

Importante: O sistema aceita que você marque **mais que um Tipo de Região**.**Exemplo:** Regiões Intermediárias - Curitiba/Cascavel.

- 1 Consulte [aqui](#) os municípios de cada Tipo de Região.
- 2 Agora marque as regiões de seu interesse, clique no botão "Incluir e Confirmar".
- 3 No final da tela, clique no botão "Voltar ao Topo" e em seguida, clique no botão "Continuar".

Estado

☐ Todo Estado do Paraná

O Paraná é composto por 399 municípios seu compromisso será atender a todas as escolas da Rede Estadual de Educação.



Incluir e Confirmar

Regiões Intermediárias

☒ CASCAVEL	☐ CURITIBA	☐ GUARAPUAVA
☐ LONDRINA	☐ MARINGA	☐ PONTA GROSSA

Incluir e Confirmar

Regiões Imediatas

☐ APUCARANA	☐ CAMPO MOURAO	☐ CASCAVEL
☐ CIANORTE	☐ CORNELIO PROCOPIO - BANDEIRANTES	☐ CURITIBA
☒ DOIS VIZINHOS	☐ FOZ DO IGUAU	☐ FRANCISCO BELTRAO
☐ GUARAPUAVA	☐ IBAITI	☐ IRATI
☐ VAIPORA	☐ LARANJEIRAS DO SUL	☐ LOANDA
☐ LONDRINA	☐ MARECHAL CANDIDO RONDON	☐ MARINGA
☐ PARANACITY - COLORADO	☐ PARANAGUA	☐ PARANAVAI
☐ PATO BRANCO	☐ PITANGA	☐ PONTA GROSSA
☐ SANTO ANTONIO DA PLATINA	☐ TELEMAGO BORBA	☐ TOLEDO
☐ JMUARAMA	☐ UNIAO DA VITORIA	

Incluir e Confirmar

Voltar ao Topo

1. O sistema mostra as regiões intermediárias e imediatas que a cooperativa/ associação já realiza as entregas

2. Verifique se quer manter as regiões ou
Caso queira adicionar/alterar as regiões, poderá selecionar nesse momento

3. Clique em incluir e confirmar e depois Continuar no topo da tela

4. Prossiga, clique em Continuar

1. O sistema mostra os municípios, os estabelecimentos e os grupos que a cooperativa/ associação **já realiza** as entregas

2. Verifique se quer manter os municípios, os estabelecimentos e os grupos ou

Caso queira adicionar/alterar, poderá **selecionar ou desmarcar** nesse momento

Obs: Clique para desmarcar apenas a escola que não tem interesse em realizar entrega de grupo **Não obrigatório**.

Sobre o Pré-Projeto

SELEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS

[Voltar](#)[Continuar](#)

☒ Município: ADRIANOPOLIS									
Estabelecimento	Grupo Não Obrigatório				Grupo Obrigatório				
	☒ AF LEITE			☒ AF FRUTAS SEMANAIS					
DIOGO RAMOS, C E QUILOMOLA-EF M	☒ AF LEITE			☒ AF FRUTAS SEMANAIS					
PORTO NOVO, C E C-EF M	☐ AF LEITE			☒ AF FRUTAS SEMANAIS					
SANTA BARBARA, C E-EF M N	☐ AF LEITE			☒ AF FRUTAS SEMANAIS					
SELBMANN, C E C ENS FUND E MED	☒ AF LEITE			☒ AF FRUTAS SEMANAIS					

☒ Município: ALMIRANTE TAMANDARE									
Estabelecimento	Grupo Não Obrigatório				Grupo Obrigatório				
	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS				
ALBERTO KRAUSE, C E C-M PROF-EF M	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS				
AMBROSIO BINI, C E-EF M PROFIS	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS				
ANGELA SANDRI TEIXEIRA, C E PROF-EF M	☐ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS				
CEBIA AYRTON SENNA DA SILVA-E F M	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS				
EDIMAR WRIGHT, C E PROF-EF M N PROFIS	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS				

Obs: O sistema **NÃO** permite desmarcar os grupos Obrigatórios em municípios que **não são da exceção**, conforme edital.

3. Depois de conferir
clique em **Continuar**
para prosseguir

Sobre o Pré-Projeto

SELEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS

Voltar

Continuar

Município: CONTENDA											
Estabelecimento		Grupo Não Obrigatório						Grupo Obrigatório			
☒	ADHELMAR SICURO, C E C DR-EF M	☒	AF ARROZ	☒	AF FEIJÕES	☒	AF GRÃOS	☒	AF FRUTAS SEMANAIS	☒	AF TEMPEROS
☐	MIGUEL FRANCO FILHO, C E C-M-EF M PROFIS	☒	AF ARROZ	☒	AF FEIJÕES	☐	AF GRÃOS	☒	AF FRUTAS SEMANAIS	☒	AF TEMPEROS
☒	PEDRO JOSE PUCHALSKI, C E C PROF-EF M	☒	AF ARROZ	☒	AF FEIJÕES	☒	AF GRÃOS	☒	AF FRUTAS SEMANAIS	☒	AF TEMPEROS
☐	ZILOAH DE M CARVALHO C E PROFA-EF M P	☐	AF ARROZ	☒	AF FEIJÕES	☒	AF GRÃOS	☒	AF FRUTAS SEMANAIS	☒	AF TEMPEROS

Após um clique na linha da escola para desmarcar todos os grupos NÃO obrigatórios.

Você pode marcar novamente apenas os grupos NÃO obrigatórios que deseja realizar entrega nesta escola.)

O sistema NÃO permite desmarcar os grupos Obrigatórios em municípios que não são da exceção, conforme edital.

3. Depois de conferir clique em **Continuar** para prosseguir

Sobre o Pré-Projeto

SELEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS

Voltar

Continuar

Município Exceção

(Curitiba, São José dos Pinhais, Maringá, Cascavel e Ponta Grossa)

1. Marque o grupo Não obrigatório que deseja entregar apenas nas linhas das escolas

Município: CURITIBA						
Estabelecimento	Grupo Não Obrigatório			Grupo Exceção do Município		
☐ ALCINDO FANAYA JR, C E P/SURDOS-EI EF M	☒ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☐ ALCYONE M C VELLOZO, C E PROF-EF M PROF	☒ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☐ ALFREDO PARODI, C E-EF M PROFIS	☒ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☐ ALGACYR M MAEDER, C E PROF-EF M PROFIS	☒ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☐ ALINE PICHETH, E E-EF	☒ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☐ ANGELO GUSSO, C E-EF M PROFIS	☒ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☐ ANGELO TREVISAN, C E-EF M PROFIS	☐ AF ARROZ	☐ AF FEIJÕES	☐ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☐ AF TEMPEROS	
☒ ANGELO VOLPATO, C E-EF M	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS	
☒ ANIBAL KHURY NETO, C E-EF M PROFIS	☒ AF ARROZ	☒ AF FEIJÕES	☒ AF GRÃOS	☒ AF FRUTAS SEMANAIS	☒ AF TEMPEROS	

2. Observe que agora o sistema **PERMITE** desmarcar os grupos Obrigatórios em municípios que são da exceção, conforme edital.

RESUMO DA DEMANDA SEMANAL

[Voltar](#)[Continuar](#)

5. Aqui você visualiza os grupos, quantidades (Kg/L) e valores (R\$) do seu Pré-projeto.

7

Total de Grupos

4.284.211,000

Quantidade Prevista de (Kg/L)

29.790.940,88

Valor Máximo em (R\$)

1

Leia e confira se estão corretas as informações sobre GRUPO.

2

Perceba a previsão de entregas em (Kg/L) para atender as necessidades das escolas.

3

No final da tela, clique no botão "Voltar ao Topo" e em seguida, clique no botão "Continuar".

GRUPO	Quantidade (Kg/L)	Valor Máximo (R\$)
AF ARROZ	106.890,000	754.585,20
AF FEIJÕES	53.354,000	706.008,12
AF FRUTAS SEMANAIS	2.193.200,000	14.711.592,00
AF HORTALIÇAS	586.880,000	4.510.455,20
AF LEGUMES	786.520,000	4.685.192,00
AF TEMPEROS	58.560,000	628.990,00
AF TUBÉRCULOS	498.807,000	3.794.118,36

[Voltar ao Topo ^](#)

1. Confira as informações da proposta do Pré-Projeto.

(total de grupos, lista de grupos)

2. Pros siga, clique em **Continuar**

EFETIVAÇÃO DO PRÉ-PROJETO

Voltar

Efetivar Pré-projeto

6. Visão Geral do seu Pré-Projeto

29.790.940,88

Total de Proposta (R\$)

45

Nº Total de Municípios

527

Nº Total de Estabelecimentos

1

Em Rascunho do Pré-projeto, selecione Mês/Ano.

2

Clique no botão PDF ou CSV para imprimir o relatório.

3

Após conferir o relatório, clique no botão "Efetivar Pré-projeto".

Chamada Pública

001/2024

Rascunho do Pré-projeto

Mês/Ano:

Todos

PDF

CSV

Voltar ao Topo ^

3. Depois de conferir o rascunho, prossiga e clique em **Efetivar Pré-projeto**

1. Confira as informações da proposta do Pré-Projeto.

(total de municípios, total de escolas)

2. Aqui você pode gerar os relatórios **PDF e CSV** do rascunho do Pré-Projeto

|Pré-Projeto De Venda

Declarações

Pré-Projeto de Venda

Pontuação/Recursos/Classificação

Sobre o Pré-Projeto



Seleção de fornecedores da AF para atendimento da educação estadual de 2024 a 2028.

Número	Descrição	Selecionar
001/2025	Credenciamento de AF - 13 grupos	☐ Cooperativa/Associação ☐ Povos e comunidades tradicionais /CAF física.

1. Observe a mensagem: Pré-projeto salvo com sucesso!

Sobre o Pré-Projeto

1. Após **Efetivar o Pré-Projeto**, você ainda pode:

Refazer Pré-Projeto

Consultar o Resumo do Pré-Projeto

Imprimir o Rascunho do Pré-Projeto.

Refazer Pré-Projeto

Resumo do Pré-Projeto

Rascunho do Pré-Projeto

Número	Descrição	Selecionar
001/2025	Credenciamento de AF - 13 grupos	☐ Cooperativa/Associação ☐ Povos e comunidades tradicionais /CAF física.
Resumo do Pré-Projeto Relatório: ☒ PDF ☐ OCSV Calendário: Outubro/2024 Relatório		

Confirmar Ciência de Declarações

As declarações estão vinculadas ao Tipo de Produção

|Pré-Projeto De Venda

Declarações

Pré-Projeto de Venda

Pontuação/Recursos/Classificação

1. Clique na aba Declarações

2. Leia todas as Declarações
que foram vinculadas ao Pré-
Projeto

3. Depois confirme **ciência de
Leitura** e concorde com os
Termos

4. Prossiga, clique em **Voltar**

Declarações obrigatórias a todos os PROPONENTES*

Lei geral de proteção de dados,

declara que tem ciência de que deve fornecer para a Administração Pública diversos dados pessoais, entre eles: documentos de identificação, participações societárias, informações inseridas em contratos sociais, endereços físicos e eletrônicos, estado civil, informações sobre cônjuges, relações de parentesco, número de telefone, sanções administrativas que esteja cumprindo perante a Administração Pública e informações sobre eventuais condenações no plano criminal ou por improbidade administrativa, dentre outros necessários à contratação. O tratamento dos dados pessoais relacionados aos processos de contratação se presume válido, legítimo e, portanto, juridicamente adequado.

Atendimento aos Requisitos do Decreto Estadual n.º 2.485/2019

declara que não incide em nenhuma das situações impeditivas à contratação, indicadas no Decreto Estadual nº 2.485/2019, que veda o nepotismo nos órgãos e entidades estaduais nas contratações e convênios ou instrumentos equivalentes, celebrados pela Administração Pública do Estado do Paraná. Declara, ainda, que nenhum funcionário da empresa possui qualquer tipo de impedimento em relação ao descrito no art. 6º, inc. I, do referido Decreto.

Declaração de Origem de Produtos

declara que os gêneros alimentícios a serem entregues são cultivados e produzidos pelos cooperados/associados.

Declaração de Regularidade de Processamento de Alimentos Processados ou Minimamente Processados

declara que os alimentos processados e minimamente processados que constam de seu pré-projeto de fornecimento são beneficiados por associados/cooperados em agroindústrias familiares, ou em empresas terceirizadas com vínculo contratual, e possuem licença sanitária vigente e regular, bem como conhece as exigências do edital da Chamada Pública e se compromete a fiscalizar o cumprimento das normas sanitárias e de qualidade dos produtos fornecidos.

☒ CONFIRMO A LEITURA E CONCORDO COM OS TERMOS.

Voltar

(*) Declarações obrigatórias.

**Acompanhar Resultado da
Chamada Pública
Pontuação/Recursos/Classificação**

|Pr?-Projeto De Venda

Declarações

Pré-Projeto de Venda

Pontuação/Recursos/Classificação

1. Clique em
Pontuação/Recursos/
Classificação

2. Acompanhe o
processo de
Pontuação, solicitação
de Recursos e
Classificação Final

Sobre Pontuação/Recursos/Classificação

Conhecer Pontuações

1 - Pontuação do Proponente

2 - Pontuação Geral

3 - Vencedores - Classificação Inicial

Ações se Necessárias

4 - Registrar Recursos/Esclarecimentos

6 - Registrar Desistências

Visualizar Resultados

5 - Consultar Recursos/Esclarecimentos

7 - Consultar Projeto de Venda

8 - Consultar Classificação Final