MINUTA TERMO DE COMPROMISSO DA COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO

PROPOSTA DE PARTICIPAÇÃO PAA nº 01577-DS-04640-2024-4106902

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DAS COOPERATIVAS/ASSOCIAÇÕES** | | | |
|
| 1. Nome da Organização | | 2. CNPJ | |
|
| 3. Endereço | 4. Município | | 5.CEP |
|
| 6. Nome do representante legal | | | |
|
| 7. Cargo/Função | 8. CPF | | |
|
| 9. Telefone | 10. Email | | |
|

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal da cooperativa/associação acima descrito declaro sob as penas da lei, conhecer o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pela Lei nº 14.628, de 20 de julho de 2023, Decreto nº 11.802/2023 e seus regulamentos, que estou ciente da Proposta de Participação no PAA nº 01577-DS-04640-2024-4106902, com vigência de 01/07/2024 a 01/07/2025, da Unidade Executora a Prefeitura Municipal de Curitiba.

Durante a vigência da Proposta de Participação me comprometo a:

- Indicar os agricultores individuais de acordo com os requisitos solicitados neste edital;

- Organizar a entrega dos produtos dos agricultores que fazem parte do seu grupo formal, de acordo com a pauta estabelecida neste edital;

- Supervisionar o limite financeiro de cada agricultor do seu grupo formal, para que eles não ultrapassem o valor máximo disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 11.802/2023.

- Atender o padrão de qualidade dos produtos de acordo com Instrução Normativa nº 69/2018, do MAPA, bem como à Resolução SESA/PR nº 748/2014. Também deve atender a Resolução da ANVISA RDC nº 216, de 15/09/2004.

**Dos documentos necessários para participação no Programa**

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

* Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
* O extrato da **DAP/CAF Jurídica** para associações e cooperativas, emitido nos últimos 60 dias;
* Cópia do **estatuto** e **ata de posse da atual diretoria** da entidade registrada no órgão competente;

**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 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 PAB nº 01577-DS-04640-2024-4106902, de 01/07/2024 a 01/07/2025, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAB pode encerrar o presente Termo caso a cooperativa/associação 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, as partes assinam o presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Curitiba, XX de novembro de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável legal da cooperativa Nivaldo G. Vasconcellos

/associação: XXXX Coordenador PAA Curitiba

CPF: