



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Alto Rio Negro
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA DE VENDA

PROPOSTA DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR				
Proposta de atendimento à Chamada Pública nº 1/2025				
I - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA				
1. Nome do Proponente			2. CPF:	
ROSALIA TRINDADE JOAQUIM			971.212.742-72	
3. Endereço		4. Município	5. CEP	
COMUNIDADE ITACOATIARA MIRIM, SITIO LOPES, ESTRADA DE CAMANAUS, KM 10		SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA-AM	69.750-000	
6. Nome do representante legal		7. CPF		8. DDD/Fone
ROSALIA TRINDADE JOAQUIM		971.212.742-72		(97) 98463-0672
9. Banco		10. Nº da Agência		11. Nº da Conta Corrente
BANCO DO BRADESCO		3714-1		0029995-2
III - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO				
1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5.Valor Total por Produto
Farinha de mandioca grupo: seca , subgrupo: amarela torrada, classe: fina, aspecto físico: tipo 1	Kg	815	R\$ 15,66	R\$ 12.762,90
Amido base: de mandioca, grupo: tapioca, subgrupo: goma, características adicionais: massa hidratada para tapioca, sem sabor	Kg	323	R\$ 12,33	R\$ 3.982,59
Total da proposta:				R\$ 16.745,49
IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS				
Através de conferência das entregas semanais. Se possível de acordo com Proposta referente à cronograma de entrega conforme a disponibilidade dos produtos pelos produtores. Os produtos serão entregues na sede polo base do Distrito de Pari-cachoeira				

V - CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)

Esta fornecedora individual é cumpridora de seus compromissos e a atividade principal é a agricultura familiar a onde a família tira o sustento do dia a dia, ciente que com esta proposta de venda vai ajudar na geração de renda da sua família e também no melhoramento da sua produção.

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas nesta proposta e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Representante da Organização Fornecedora	Fone/Email: (97) 98463-0672
São Gabriel da Cachoeira-am 17 de Julho de 2025	 ROSALIA TRINDADE JOAQUIM	CPF: 971.212.742-72