

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                    |           |                             |                 |                           |
| <b>I - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA</b>                    |           |                             |                 |                           |
| 1. Nome do Proponente                                                  |           |                             | 2. CPF:         |                           |
| ROSEANE SAMPAIO MOREIRA                                                |           |                             | 916.898.302-63  |                           |
| 3. Endereço                                                            |           | 4. Município                | 5. CEP          |                           |
| RODOVIA BR-307, KM 01, Nº 03, CACHOEIRINHA, BAIRRO CENTRO, VILA TUYUKA |           | SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA-AM | 69.750-000      |                           |
| 6. Nome do representante legal                                         |           | 7. CPF                      |                 | 8. DDD/Fone               |
| ROSEANE SAMPAIO MOREIRA                                                |           | 916.898.302-63              |                 | (97) 98404-0437           |
| 9. Banco                                                               |           | 10. Nº da Agência           |                 | 11. Nº da Conta Corrente  |
| BANCO DO BRASIL                                                        |           | 1136-3                      |                 | 18.911-1                  |
| <b>III - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO</b>                                   |           |                             |                 |                           |
| 1. Produto                                                             | 2.Unidade | 3.Quantidade                | 4.Preço/Unidade | 5.Valor Total por Produto |
| Fruta tipo 1: mari mari, apresentação: natural                         | Kg        | 26                          | R\$ 7,33        | R\$ 190,58                |
| Fruta tipo: tucumã, apresentação: natural                              | Kg        | 169                         | R\$ 8,00        | R\$ 1.352,00              |
| Fruta tipo: laranja bahia / laranja umbigo, apresentação: natural      | Kg        | 135                         | R\$ 9,00        | R\$ 1.215,00              |
| Verdura in natura tipo: chicória                                       | Und       | 172                         | R\$ 5,66        | R\$ 973,52                |
| Condimento tipo: cebolinha e salsa, apresentação: natura               | Und       | 172                         | R\$ 9,00        | R\$ 1.548,00              |
| Total da proposta:                                                     |           |                             |                 | R\$ 5.279,10              |

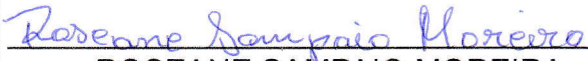
#### IV - DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS

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 CASAI de Município de São Gabriel da 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<br>Fornecedora                                                     | Fone/Email:<br>(97) 98404-0437 |
| São Gabriel da Cachoeira-<br>am<br>17 de Julho de 2025 | <br>ROSEANE SAMPAIO MOREIRA | CPF:<br>916.898.302-63         |