

TIMBRE DA EMPRESA

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**

COTAÇÃO DE PREÇOS N. 62/2025

OBJETO: Contratação de serviço técnico especializado para planejamento e realização de processo seletivo, na modalidade presencial, em todas as capitais, para captação de profissionais médicos que tenham Título de Especialista em Medicina de Família e Comunidade emitido pela Associação Médica Brasileira (AMB)/Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade (SBMFC) ou Residência com Registro de Qualificação de Especialista (RQE) em Medicina de Família e Comunidade para provimento no cargo de Médico(a) de Família e Comunidade da Agência Brasileira de Apoio à Gestão do SUS AgSUS) e formação de cadastro reserva, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	
Dados Bancários:	
Nome do Representante Legal:	
E-mail do Representante Legal:	
Nome da testemunha da proponente:	
E-mail da testemunha:	
Data da proposta:	

Obs:

- Cotar o preço do objeto em moeda corrente nacional (real), expresso em algarismo, com no máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula.
- Todos os documentos deverão ser emitidos em favor do CNPJ da proponente. Se for a filial quem irá executar o objeto, toda a documentação de habilitação a ser apresentada deverá ser expedida em nome da filial.
- Todas as propostas devem ser apresentadas com **identidade visual da proponente, datada e assinada**, além das especificações contidas na requisição de proposta comercial.

TIMBRE DA EMPRESA

PROPOSTA DE PREÇOS

VALORES ESCALONADOS POR FAIXA DE INSCRITOS PAGANTES

NÚMERO DE INSCRIÇÕES EFETIVADAS	PREÇO TOTAL DOS SERVIÇOS (EM R\$)	VALOR UNITÁRIO A SER COBRADO POR INSCRIÇÃO EXCEDENTE	% DO VALOR A SER REPASSADO PARA A AgSUS POR EXCEDENTE NA FAIXA
Até 8.000	R\$	-	%
de 8.001 até 10.000	R\$ __ + A * (n - 8.000)	A	%
10.001 até 15.000	R\$ ____ + B * (n - 10.000)	B	%
15.001 até 20.000	R\$ ____ + C * (n - 15.000)	C	%
20.001 até 30.000	R\$ ____ + D * (n - 20.000)	D	%

PLANILHA DE CUSTOS RESUMIDA

Item	PLANILHA DE CUSTOS RESUMIDA	Valor Total
1	[INCLUIR DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS]	
2	[INCLUIR DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS ADICIONAIS, SE FOR O CASO]	
[...]	[...]	
TOTAL DA PROPOSTA		

PLANILHA DE CUSTOS DETALHADA

Item	PLANILHA DE CUSTOS DETALHADA	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CUSTOS FIXOS				
1	[INCLUIR DESCRIÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS PRESTADOS]			
2	[INCLUIR DESCRIÇÃO DETALHADA DE SERVIÇOS ADICIONAIS, SE FOR O CASO]			

TIMBRE DA EMPRESA

3	[...]			
CUSTOS VARIÁVEIS				
4	[INCLUIR DESCRIÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS PRESTADOS]			
5	[INCLUIR DESCRIÇÃO DETALHADA DE SERVIÇOS ADICIONAIS, SE FOR O CASO]			
6	[...]			
OUTROS				
7	[INCLUIR DESCRIÇÃO DETALHADA DOS SERVIÇOS PRESTADOS]			
8	[INCLUIR DESCRIÇÃO DETALHADA DE SERVIÇOS ADICIONAIS, SE FOR O CASO]			
[...]	[...]			
TOTAL DA PROPOSTA				

DECLARAÇÕES:

- a) DECLARAMOS QUE:** Já estão incluídos nos valores descritos no caput desta cláusula todos os custos, diretos e indiretos, envolvidos na execução dos serviços, tais como mão-de-obra, fiscalização, seguros, impostos, taxas, tributos, incidências fiscais e contribuições de qualquer natureza ou espécie, trabalhistas, previdenciárias, salários, despesas operacionais, deslocamentos de pessoal a depender da situação previamente acordada com a credenciada e demais encargos indispensáveis ao perfeito cumprimento das obrigações decorrentes deste contrato.
- b) DECLARAMOS QUE:** Conhecemos a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, Lei nº 1.709, de 14 de agosto de 2018. Desta forma, autorizamos a AgSUS a coletar e tratar dados pessoais de seus representantes, para o fim exclusivo de viabilizar a execução do objeto contrato, observando-se as exceções previstas no art. 11, II da LGPD.;
- c) DECLARAMOS QUE:** Os sócios da entidade (proponente) ou o profissional autônomo (se for o caso) não são cônjuges/companheiros ou possuem grau de parentesco de 1º, 2º ou 3º graus com os colaboradores da AgSUS;
- d) DECLARAMOS QUE:** Esta entidade não emprega trabalho forçado ou análogo ao escravo, degradante ou indigno;
- e) DECLARAMOS QUE:** Garantimos o fornecimento do objeto, e estamos de acordo com os Termos e Condições da AgSUS, inclusive no que diz respeito às condições de pagamento.

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

TIMBRE DA EMPRESA

Nome /Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF