

TIMBRE DA EMPRESA

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

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 123/2025 - AQUISIÇÃO DIRETA (AGSUS.001514/2025-49)

OBJETO: Contratação de serviço de coffee break para Oficina: "Educação Permanente voltada aos profissionais vinculados aos projetos e contratos sob gestão da AgSUS"..

A Empresa XXXXXXXXXXXX com sede na cidade de XXXXXXXXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XXXXXXXXXXXX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXXXXXXXXXXX, Conta Corrente: XXXXXXXXXXXX Ag.: XXXXXXXXXXXX, Banco: XXXXXXXXXXXX, neste ato representada por XXXXXXXXXXXX, abaixo assinado, interessada na prestação do objeto do presente ato, **PROPÕE** à AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS a prestação do objeto desta Cotação de preço, nas seguintes condições:

AQUISIÇÃO

A fim de tratar do atendimento relacionado ao evento supracitado com participação desta Agência, solicita-se uma proposta comercial, referente os itens a seguir:

SERVIÇO DE BUFFET - COFFEE BREAK				NOME DA EMPRESA CNPJ	
Nº	ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (por pessoa)	VALOR TOTAL (30 pessoas)
1	SERVIÇO DE COFFEE BREAK	<u>ALIMENTOS:</u> • Pão de queijo; • Mini sanduíche de pão integral; • Mini sanduíche quente; • 02 tipos de salgados assados; • 02 tipos de bolo; • 01 opção de salgado vegetariano; • 01 opção de bolo sem glúten; • Salada de frutas. <u>BEBIDAS:</u>	30	R\$	R\$

TIMBRE DA EMPRESA

		• Café; • Leite quente; • Chocolate quente; • Chás variados; • 02 tipos de suco; • Refrigerantes com açúcar e sem açúcar.			
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$

O serviço de buffet terá duração de 01 (uma) hora, de **15:30** às **16:30h**, do dia **03/07/2025**.

Deverá ter sua distribuição em até 3 ilhas tipo autosserviço, com reposição de itens (cotação por pessoa servida).

Será necessário talheres descartáveis (garfos, facas e colheres), copos descartáveis(200 ml), pratos descartáveis (15 cm) e guardanapos de papel.

Quadro de informações	
Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	
Dados Bancários:	
Nome Completo do Representante Legal:	
CPF do Representante Legal:	
Nome do responsável com assinatura: (pode ser assinatura digital gov.br)	
Data da proposta:	
Validade da proposta:	

TIMBRE DA EMPRESA

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento em parcela única mediante entrega total via transferência bancária, pix ou boleto bancário.

PRAZO DE PAGAMENTO: Contra apresentação, decorrendo até 6 dias úteis a partir da anuência do fiscal de contrato, com despacho para o financeiro

¹ Cotar o preço do objeto em moeda corrente nacional (real), expresso em algarismo, com no máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula.

OBSERVAÇÕES:

- a) DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de **60 (sessenta) dias** contados a partir da data da efetiva abertura das propostas.
- b) DECLARAMOS QUE:** Nos valores constantes desta proposta estão compreendidos lucro, encargos sociais, taxas e seguros, fretes e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, que direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado, na forma prevista no Edital e seus anexos., não cabendo a proponente qualquer reclamação posterior.
- c) DECLARAMOS QUE:** Sob nenhuma hipótese serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob quaisquer outras denominações.
- d) A proposta comercial** deve ser apresentada com **identidade visual da empresa, datada e assinada pelo representante legal.**

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF