

TIMBRE DA EMPRESA

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

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 164/2025 – AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO: Aquisição de aparelhos de condicionamento de ar, com os respectivos serviços de instalação, destinados à estruturação das representações distritais da Agência Brasileira de Apoio à Gestão do Sistema Único de Saúde – AgSUS, localizadas em cinco municípios, distribuídos em três estados, abrangendo duas regiões do país, conforme relação abaixo:

- **ATALAIA DO NORTE/AM;**
- **COLÍDER/MT;**
- **REDENÇÃO/PA;**
- **TABATINGA/AM;**
- **TEFÉ/AM**

A Empresa XXXXXXXXXX com sede na cidade de XXXXXXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXX.XXX.XXX-XX, Conta Corrente: XXXXXXXXXX Ag.: XXXXXXXXXX, Banco: XXXXXXXXXX, neste ato representada por XXXXXXXXXX, telefone (XX) XXXXXXXXXX, e-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, 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

LOTE 1 – ATALAIA DO NORTE/AM - TENSÃO NOMINAL 110V				
ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Condicionador de Ar com capacidade de 18.000 BTU/h	unidade	1		
Condicionador de Ar com capacidade de 9.000 BTU/h	unidade	5		
Local de Entrega: Av. Pedro Teixeira s/n - 2ºAndar, sala 9, centro, Atalaia do Norte/AM, CEP 69.650-000				
LOTE 2 – COLÍDER/MT - TENSÃO NOMINAL 220V				
ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Condicionador de Ar com capacidade de 12.000 BTU/h	unidade	1		
Condicionador de Ar com capacidade de 9.000 BTU/h	unidade	1		
Local de Entrega: Av. Tancredo Neves, nº 520, Boa Esperança, Colíder/MT, CEP 78.500-000				
LOTE 3 – REDENÇÃO/PA - TENSÃO NOMINAL 110V				
ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Condicionador de Ar com capacidade de 18.000 BTU/h	unidade	1		
Condicionador de Ar com capacidade de 9.000 BTU/h	unidade	3		
Local de Entrega: Rua Henrique Timóteo Rosa, Qd. 68, Lt. 06, nº 75, Jardim Umuarama, Redenção/PA				

TIMBRE DA EMPRESA

LOTE 4 – TABATINGA/AM - TENSÃO NOMINAL 110V				
ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Condicionador de Ar com capacidade de 18.000 BTU/h	unidade	1		
Local de Entrega: Avenida da Amizade, nº 26, Porto Bras - Tabatinga/AM, CEP 69.640-000				

LOTE 5 – TEFÉ/AM - TENSÃO NOMINAL 110V				
ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Condicionador de Ar com capacidade de 18.000 BTU/h	unidade	1		
Condicionador de Ar com capacidade de 9.000 BTU/h	unidade	1		
Local de Entrega: Rua Monteiro de Souza, 578, Bairro Centro, Tefé - AM, CEP 69.550-045				

OBSERVAÇÕES

- A empresa deverá apresentar os valores unitários e total;
- A empresa poderá concorrer apenas aos lotes de seu interesse ou a todos os lotes;
- Os valores apresentados deverão corresponder ao(s) aparelho(s) e à respectiva instalação;
- A proposta deverá ser datada e assinada pelo representante legal.

DECLARAÇÕES

- **DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de **60 (sessenta) dias** contados a partir da data da efetiva abertura das propostas;
- **DECLARAMOS QUE:** Nos valores constantes desta proposta estão compreendidos lucro, encargos sociais, taxas e seguros, fretes, montagem, instalação e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, que direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto apresentado, na forma prevista na presente Cotação, não cabendo a proponente qualquer reclamação posterior;
- **DECLARAMOS QUE:** Sob nenhuma hipótese serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob quaisquer outras denominações;
- **DECLARAMOS QUE:** Os sócios da 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 colaboradores da AgSUS.
- O prazo de entrega dos itens deverá ocorrer no prazo máximo de 15 dias após a assinatura do contrato ou da emissão da ordem de fornecimento.

xxxxxxxxxx/xx de julho de 2025.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa
Cargo/CPF