

TIMBRE DA EMPRESA

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

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 122/2025 - AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO: Aquisição de 10.000 unidades sacolas biodegradáveis em PEBD, lisa para entrega nos 10 escritórios regionais da AgSUS.

A Empresa XXXXXXXXXX com sede na cidade de XXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XX, Conta Corrente: XXXXXXXXXXXXXXX Ag.: XXXXXXXXXXXXXXX, Banco: XX _____, neste ato representada por XXXXXXXXXXXXX, 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

ITEM	DESCRIÇÃO	LOCAL DE ENTREGA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	PRAZO DE ENTREGA
	Sacola Biodegradável (PEBD, Biodegradável, Transparente, Lisa) medidas: 50 x 90, com espessura 0,030	COLÍDER/MT	400			
		REDENÇÃO/PA	400			
		BOA VISTA/RR	1900			
		CUIABÁ/MT	800			
		BARRA DO GARÇAS/MT	1100			
		CAMPO GRANDE/MS	1400			
		ATALAIA DO NORTE/AM	600			
		TABATINGA/AM	1700			
		TEFÉ/AM	800			
		GOVERNADOR VALADARES/MG	900			
VALOR TOTAL DA PROPOSTA				R\$		

TIMBRE DA EMPRESA

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) 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.

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF