

TIMBRE DA EMPRESA

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

**COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 103/2025 (142/2025/DSEI-MG/ES)**

**OBJETO:** Contratação de empresas especializadas em serviços de coffee break para realização da "Oficina do Grupo Técnico em Vigilância do Óbito no Processo Intercultural", com previsão de três etapas: a primeira de 20 a 22 de maio de 2025 (36 participantes), a segunda de 16 a 18 de setembro de 2025 (36 participantes) e a terceira de 16 a 18 de dezembro de 2025 (30 participantes), todas a serem realizadas na sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Minas Gerais e Espírito Santo (DSEI MG/ES), contando com a participação de profissionais multidisciplinares, incluindo Apoiador Técnico, Dentistas, Enfermeiros, Farmacêutico, Médico, Nutricionista, Psicólogo e Técnico de Enfermagem.

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 providenciar a contratação de empresa especializada para atendimento da referida solicitação, segue informações:

TIMBRE DA EMPRESA

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 103/2025 (PROCESSO nº 142/2025/DSEI-MG/ES)

SERVIÇO DE BUFFET

ITEM	SERVIÇO	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	DATAS	QUANTIDADES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COFFEE BREAK	<p><b>ALIMENTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>01 (um) tipo mini sanduíche (natural, hambúrguer, torta pão).</li> <li>01 (um) tipo de bolo com cobertura (Cenoura, Limão, chocolate, laranja, formigueiro, arroz, amendoim).</li> <li>03 (três) tipos de salgados assado ou frito (quiche, pão de queijo, empada, coxinha, risole, quibe, pastel, esfirra).</li> <li>01 (uma) fruta da estação.</li> </ul> <p><b>BEBIDAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>02 (dois) tipos de suco (uva, laranja, pêssego e manga).</li> <li>02 (dois) tipos de refrigerantes (1 tipo normal e 1 tipo zero Kcal).</li> <li>Café com açúcar e sem açúcar.</li> </ul> <p><b>Observação:</b> A empresa deverá fornecer todos os utensílios necessários, inclusive garrafas e os materiais descartáveis como guardanapos, talheres, pratos e copos descartáveis.</p>	<p><b>1ª etapa:</b> 20/05/2025 a 22/05/2025</p>	<p>Para atender a <b>36 pessoas</b> por dia</p> <p>Total de <b>108 pessoas</b> (03 dias)</p>	R\$	R\$
2			<p><b>2ª etapa:</b> 16/09/2025 a 18/09/2025</p>	<p>Para atender a <b>36 pessoas</b> por dia</p> <p>Total de <b>108 pessoas</b> (03 dias)</p>	R\$	R\$
3			<p><b>3ª etapa:</b> 16/12/2025 a 18/12/2025</p>	<p>Para atender a <b>30 pessoas</b> por dia</p> <p>Total de <b>90 pessoas</b> (03 dias)</p>	R\$	R\$
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>						<b>R\$</b>

**Local e horário de coffee break:**

O coffee break será servido no local do evento às **15h30**, durante os três dias no endereço:

- Avenida Piracicaba, no 325 - Bairro Ilha dos Araújos, Governador Valadares/MG, CEP 5020-430.

TIMBRE DA EMPRESA

**Obs:**

<sup>1</sup> 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**