

Brasília, na data da assinatura digital.

COMUNICADO Nº 177/2025/CPA2/UAC/DIOP

TIMBRE DA EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL

À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS – AgSUS

PROCESSO Nº AGSUS.003677/2025-66

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 207/2025 - CONTRATAÇÃO DIRETA - Solicitação de Compras 0070467

OBJETO

Aquisição mobiliário e equipamentos hospitalares destinados à estruturação do Centro de Referência em Saúde Indígena (CRSI), visando garantir suporte funcional e logístico às atividades assistenciais e administrativas, conforme especificações técnicas detalhadas.

Com entrega prevista até 20 de agosto de 2025

Recomenda-se a leitura do inteiro teor desta Requisição de Proposta Comercial, para dirimir eventuais dúvidas relacionadas ao objeto.

AQUISIÇÃO

A fim de viabilizar o atendimento relacionado ao objeto mencionado, solicita-se o envio de proposta comercial referente ao(s) item(ns) a seguir especificado(s):

ORDEM	ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	LOCAL DE ENTREGA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Armário tipo locker - 4 portas	Armário tipo locker. Estrutura metálica reforçada, 4 portas com ventilação, prateleiras internas e fechadura individual. A 198 x L35 x P40 cm	27	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
2	Armário	Fabricado em MDF ou aço, portas com chave, prateleiras internas ajustáveis	1	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central		

	CME	acabamento resistente a produtos químicos. A 198 x L 100 X P 55 cm.		Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
3	Armário suspenso	Armário suspenso em aço reforçado, com prateleira interna, com medida de A 55 cm X L 70 cm X P 28 cm. Cor cinza ou branca.	3	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
4	Cadeira longarina	Cadeira longarina 3 lugares linha polipropileno iso, preta, adequada para fácil higienização. Total de 18 cadeiras	4	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
5	Cadeira	Cadeira em aço com sapatas de borracha, em polipropileno, fácil higienização.	18	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
6	Colchão	Colchão, Tipo: Espuma, Material: Espuma Poliuretano/Convencional, Densidade mínima D-45, Tecido De Revestimento: Sintético Napa/Courino, Medidas aproximadas: Largura X Comprimento: 0,88 X 1,88 M, Tamanho Altura: 0,17 M. Suporta no mínimo 150 kg	82	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
7	Mesa de escritório 1,7 m sem gavetas	Mesa em MDP, com sapatas de borracha. Medidas: Comprimento aproximado 170 (idealmente) X P 60 X A 75 cm. Cor cinza ou preto.	1	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		

8	Rede em tecido	Rede em tecido reforçado, 100% algodão, tamanho casal, ideal para descanso de pacientes ou acompanhantes. Comprimento total aproximado 3,6m, em tecido 2,3 X 1,5 m	140	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.	
VALOR TOTAL COM O FRETE					R\$

Obs:

- a) Favor cotar o preço do objeto em moeda corrente nacional (Real), expresso em algarismos, com até 2 (duas) casas decimais após a vírgula.
- b) Todas as despesas relacionadas à entrega, incluindo frete, seguros, carga e descarga, serão de responsabilidade exclusiva da Contratada.
- c) Favor incluir o catálogo(s), prospecto(s) com foto, certificações pertinentes (INMETRO, ANVISA, ANATATEL, entre outras, quando cabível), bem como as ficha(s) técnica(s). Solicitamos que estes documentos sejam apresentados para cada item/proposta.
- d) A entrega dos itens, deverá ser realizada na seguinte localidade:

LOCAL DE ENTREGA	
MUNICÍPIO - UF	ENDEREÇO DE ENTREGA
Boa Vista/RR	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami – Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.

Razão Social	
Nome Fantasia	
CNPJ	Todos os documentos deverão ser emitidos em favor do CNPJ da proponente. - Caso a própria matriz execute o objeto, toda a documentação de habilitação a ser apresentada deverá estar em nome da matriz. - Se o serviço ou produto for efetivamente entregue por filial, toda a documentação de habilitação deverá ser apresentada em nome dessa filial.
Endereço	com CEP
Telefone(s) de Contato	com DDD
Dados Bancários	Banco, Agência, Conta Corrente, Pix (em favor da Proponente)
Representante Legal	O Proponente deverá estar representado por pessoa legalmente habilitada, devendo atentar para a necessidade de comprovar tal condição mediante apresentação, <u>se solicitado</u> , de documentação válida, como:

	• Cópia da ata de eleição ou do ato de designação do representante legal, devidamente registrados nos órgãos competentes; • Procuração específica para fins deste processo; • Cópia do Contrato Social registrado no órgão competente.
CPF do Representante Legal	
E-mail do Representante Legal	
Validade da proposta	Informar a validade mínima de 60 (sessenta) dias e máxima de 120 (cento e vinte) dias, contados a partir da data da efetiva abertura das propostas.
Prazo de entrega	Informar em dias corridos e não úteis.
Local de entrega do objeto	transcrever aqui o local da entrega

DECLARAÇÕES GERAIS:

a) Validade da Proposta

DECLARAMOS QUE: A validade desta proposta é de ____ (_____) dias, contados a partir da data da efetiva abertura das propostas, conforme informado no quadro de avisos.

b) Conflito de Interesses

DECLARAMOS QUE: Não possuímos em nosso quadro de sócios, empregados, cônjuge, companheiro(a) ou parentes profissionais que atuem na AgSUS na área responsável pela demanda, contratação ou que exerçam cargo de direção da referida Agência, nos termos da Resolução nº 2, de 30 de março de 2022, que aprova o Código de Ética e Conduta da Adaps/AgSUS.

c) Composição dos Valores

DECLARAMOS QUE: Os valores constantes desta proposta incluem lucro, encargos sociais, taxas, seguros, fretes e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, direta ou indiretamente decorrentes da execução do objeto, não cabendo reclamação posterior.

d) Cobranças Adicionais

DECLARAMOS QUE: Sob nenhuma hipótese, serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob outras denominações.

Brasília/DF, ____ de ____ de 2025.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF

Observação: A proposta comercial deve ser apresentada com identidade visual da empresa, datada e assinada pelo representante legal.