

COMUNICADO Nº 183/2025/CPA2/UAC/DIOP

TIMBRE DA EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL

À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS – AgSUS

PROCESSO Nº AGSUS.003609/2025-05

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 209/2025 - CONTRATAÇÃO DIRETA

OBJETO

Aquisição de utensílios e eletrodomésticos essenciais ao suporte das atividades operacionais e de infraestrutura da unidade, compreendendo:

- Balde plástico
- Fogão doméstico de 4 bocas
- Fogão industrial com forno

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):

TEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	OBSERVAÇÕES	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Balde plástico, capacidade 15 litros.	UNIDADE	04	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami – Almoxarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
02	Fogão doméstico de 4 bocas : Estrutura em aço inoxidável ou branco, queimadores de alta potência, acendimento automático, gás GLP, bivolt. Medidas aproximadas A 96 X L 52 X P 64 cm.	UNIDADE	01	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami – Almoxarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		

03	Fogão industrial com forno: Fogão 4 bocas de piso com forno, estrutura em aço carbono, funcionamento a gás GLP, alta potência, com queimadores de ferro fundido.	UNIDADE	02	Distrito Sanitário Especial Indígena Yanomami - Almojarifado Central Endereço: R. Cecília Brasil, 1043 - Centro, Boa Vista - RR, CEP: 69301-080.		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA COM 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:

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.