## TIMBRE DA EMPRESA

# MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AGSUS COTAÇÃO DE PREÇO N. 278/2025 Processo AGSUS.005097/2025-11

#### **OBJETO**

Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de confecção, personalização e fornecimento de camisetas promocionais, destinadas à realização de dois eventos de capacitação do Distrito Sanitário Especial Indígena de Minas Gerais e Espírito Santo (DSEI/MGES).

A Empresa XXX com sede na cidade de XXX, na (rua, avenida etc.) n.º XXX, E-mail XXX, Telefone XXX, Inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXX, Conta Corrente: XXX Ag.: XXX, Banco: XXX, neste ato representada por XXX, abaixo assinado, interessada na prestação do objeto do presente ato, **PROPÕE** à AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS os custos do objeto desta Cotação de preço, nas seguintes condições:

#### **CAMISETAS**

A fim de tratar do atendimento relacionado ao evento supracitado com participação desta Agência, solicita-se uma proposta comercial, referente os itens a seguir:

LOTE CAMISETAS											
ORDEM	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	ATENÇÃO À HANSENÍASE	NOVEMBRO AZUL	TOTAL GERAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1		Camiseta adulto na cor azul claro com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas. Tamanho P	unidade	0	30	30					

Claro

# TIMBRE DA EMPRESA

2		Camiseta adulto na cor azul claro com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas.Tamanho M	unidade	0	75	75			
3		Camiseta adulto na cor azul claro com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas.Tamanho G	unidade	0	75	75			
4		Camiseta adulto na cor azul claro com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas.Tamanho GG	unidade	0	20	20			
5		Camiseta adulto na cor roxa com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas. Tamanho P	unidade	50	0	50			
6	Camisetas Roxa	Camiseta adulto na cor roxa com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas. Tamanho M	unidade	80	0	80			
7		Camiseta adulto na cor roxa com gola careca, manga curta, malha dry-fit 100% poliamida, proteção UV, personalizada em transfer na frente, costas e mangas. Tamanho G	unidade	70	0	70			
VALOR TOTAL DA PROPOSTA									

# CONDIÇÕES DE ENTREGA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data da Entrega: até o dia 10 de outubro de 2025.

Endereço: Sede do DSEI MGES: Avenida Piracicaba, nº 325, Ilha dos Araújos, Governador Valadares/MG - CEP: 35020-430.

## TIMBRE DA EMPRESA

O pagamento será realizado após a conclusão satisfatória dos serviços, na modalidade à vista através de transferência bancária, PIX ou boleto bancário emitido pela CONTRATADA.

PRAZO DE PAGAMENTO: No prazo de até 15 (quinze) dias úteis após a aceitação do recibo/nota fiscal/fatura/boleto devidamente atestado pelo(a) fiscal deste contrato.

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