

TIMBRE DA EMPRESA

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

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 303/2025 - AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO: Estruturação da sala de amamentação, ambiente destinado ao acolhimento e conforto de colaboradoras lactantes, em conformidade com as boas práticas de promoção à saúde e bem-estar no ambiente de trabalho.

A Empresa XXXXXXXXXX com sede na cidade de XXXXXXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXX.XXX.XXX-XX, Conta Corrente: XXXXXXXXXX Ag.: XXXXXXXXXX, Banco: XXXXXXXXXX, neste ato representada por XXXXXXXXXX, telefone (XX) XXXXXXXXXX, e-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, 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/ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE
A	Mesa de apoio para sala de amamentação	04
B	Cômoda de amamentação	01
C	Poltrona de amamentação	02

OBSERVAÇÕES:

- DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de **60 (sessenta) dias** contados a partir da data da efetiva abertura das propostas;
- 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;

TIMBRE DA EMPRESA

- 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.
- e) O prazo de entrega dos itens deverá ocorrer no prazo máximo de 15 dias após a assinatura do contrato ou da emissão da ordem de fornecimento.

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa
Cargo/CPF