

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 377/2025
PROCESSO AGSUS.007228/2025-97

OBJETO: Fornecimento de materiais gráficos personalizados, para viabilizarem as Qualificações e Reuniões Locais/Distritais do Distrito Sanitário Especial Indígena Alto Rio Negro (AM), conforme descrição e cronograma abaixo:

Evento 1 – Qualificação Conselho local - Aldeia Indígena de São Joaquim - 18/11/2025 e 19/11/2025;

Evento 2 – Reunião Conselho local - Aldeia Indígena de São Joaquim - 20/11/2025 e 21/11/2025.

A Empresa XXX, com sede na cidade de XXX, na (rua, avenida etc.) n.º XXX, telefone: XXX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXX, Conta Corrente: XXX, Ag.: XXX, Banco: XXX, E-mail: 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 a prestação do objeto desta Cotação de preço, nas seguintes condições:

MATERIAIS GRÁFICOS PERSONALIZADOS					
ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Camiseta Personalizada - policromia, malha Dry fit, estampa digital , manga curta. Conforme a arte em PDF(0130694), CDR (0130700) 15 Conselheiros de saúde 10 Equipe técnica	Unid.	Total: 25 P – 05 UND M – 10 UND G – 10 UND		

<p>02</p>	<p>Chapéu com protetor de pescoço preto descrição detalhada: material: tecido leve e resistente (geralmente microfibra ou brim), que proporciona conforto e ventilação. cor: preta. modelo: tipo árabe (com extensão de pano na parte traseira para proteger a nuca e o pescoço contra o sol). detalhes: possui cordão ajustável e costuras reforçadas.</p> <p>Conforme a arte em PDF(0130694), CDR (0130700)</p> <p>15 Conselheiros de saúde 10 Equipe técnica</p>	<p>Unid.</p>	<p>25</p>		
<p>03</p>	<p>Bolsa descrição detalhada: material: tecido de algodão cru (ecológico, resistente e lavável). cor: bege natural do algodão. formato: retangular com aba frontal. alça: regulável, feita do mesmo tecido. fechamento: aba que cobre o compartimento principal. estampa: logos coloridos impressos em silk screen.</p> <p>Conforme a arte em PDF(0130694), CDR (0130700)</p> <p>15 Conselheiros de saúde 10 Equipe técnica</p>	<p>Unid.</p>	<p>20</p>		

05	<p>Bloco de notas personalizado 14,5x 10,0 cm com 50 folhas papel couchê/encadernação Wire-o.</p> <p>Conforme a arte em PDF(0130694), CDR (0130700)</p>	Unid.	20		
06	<p>Crachá tamanho padrão: 9 cm de altura x 6 cm de largura, orientação: vertical, cantos arredondados, pvc resistente, espessura: aproximadamente 0,76 mm, cordão personalizado com nome da instituição.</p> <p>Conforme a arte, CDR (0130706).</p> <p>15 Conselheiros de saúde</p>	Unidade	15		
07	<p>Faixa em lona personalizada tamanho 300 cm de largura x 70 cm de altura, com bastão de madeira.</p> <p>Conforme a arte em PDF(0130694), CDR (0130700)</p>	Unidade	01		
SOMA VALOR TOTAL					

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Pagamento em até 15 dias ÚTEIS após entrega dos itens e emissão da Nota Fiscal, mediante atesto da área demandante.

ENTREGA

No Distrital de Saúde Indígena – CONDISI, situada no prédio do DSEI Alto Rio Negro, localizado na Avenida 7 de Setembro, nº 500, Bairro Praia.

OBSERVAÇÕES:

DECLARAMOS QUE: A validade da proposta é de 30 (trinta) dias contados a partir da data de emissão.

DECLARAMOS QUE: Nos valores constantes desta proposta estão compreendidos todas as despesas, que direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado, na forma prevista no Edital e seus anexos, não cabendo qualquer reclamação posterior.

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

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