

Brasília, na data da assinatura digital.

COMUNICADO Nº 208/2025/CCS/UAC/DIOP

TIMBRE DA EMPRESA

À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL Nº __/2025

OBJETO: Contratação de empresa especializada em serviços de Contact Center Omnichannel, para implantação e operação do projeto-piloto da Central de Relacionamento Integrada, com foco nos públicos Residentes em Saúde e PET-Saúde, vinculados à Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES/MS). O serviço contratado deverá viabilizar o desenvolvimento, implantação, operação assistida e monitoramento de um modelo experimental de canal de comunicação multicanal, humanizado e inteligente, capaz de integrar os diferentes fluxos de atendimento da SGTES e gerar dados analíticos para apoio à gestão e formulação de políticas públicas.

A Empresa _____ nome fantasia _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____ (endereço completo), telefone _____, Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____, neste ato representada por seu representante legal ou procurador, _____, sob o CPF: _____, RG: _____, e-mail: _____ e cargo: _____.

SERVIÇO

EM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD
1	Central de Relacionamento Integrada AgSUS/SGTES - projeto-piloto, com foco nos públicos Residentes em Saúde e PET-Saúde	Unidade	01

OBSERVAÇÕES:

Todas as disposições constantes do Termo de Referência devem ser consideradas pelos proponentes como parte integrante e indissociável desta solicitação de compra.

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) 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.

BRASÍLIA/DF, NA DATA DA ASSINATURA ELETRÔNICA.

Nome /Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF

Referência: Processo nº AGSUS.004103/2025-13

SEI nº 0176090