

Brasília, na data da assinatura digital.

COMUNICADO N° 208/2025/CCS/UAC/DIOP

**TIMBRE DA EMPRESA**

**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**

**MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL N° \_\_\_\_/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	DESCRÍÇÃO/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**