PROPOSTA COMERCIAL À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS COTAÇÃO DE PREÇO № 693/2025 PROCESSO AGSUS.007624/2025-14

OBJETO: Oferta de serviços para eventos de formação do DSEI Litoral Sul, sendo: "Qualificação de profissionais de polo base para a vigilância epidemiológica e monitoramento do alcance das metas pactuadas no PDSI com perspectiva intercultural", previsto para ocorrer de 08 a 12 de Dezembro, no Polo base Guarapuava, prevendo a participação de 19 profissionais e uma carga horária de 24 horas.

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:

Evento 2:

Tema: Qualificação de profissionais de polo base para a vigilância epidemiológica e monitoramento

do alcance das metas pactuadas no PDSI com perspectiva intercultural

Data: 08 a 12 de dezembro de 2025 Local: Polos Base Guarapuava

Carga horária: 24 horas Número de participantes: 19

Público-alvo: 13 Enfermeiros(as) e 6 Profissionais Equipe da DIASI

SERVIÇO DE PACOTE: HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO

Evento 2: Local: Polo Base Guarapuava Local de entrega: Av. Ver. Rubéns Siqueira Ribas, 3171 - Santa Cruz, Guarapuava - PR, 85015-080

_	Local de Chiriega. 74. Vel. Madello Siquella Modo, 3171 Santa Graz, Gadrapadva 111, 03013 000								
ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	R\$ VI. Unit.	R\$ VI. Total				
PAC OTE	Serviço de Pacote de hospedagem e alimentação, pelo período do evento. Sendo: • 08/12 - jantar • 09/12 - almoço, café da tarde e jantar • 10/12 - almoço,	20 pessoas X 3 noites	60 Diárias						

café da tarde e jantar • 11/12 -almoço, café da tarde e jantar Obs.: O café da manhã deve estar incluso no		
deve estar incluso no serviço de hospedagem. O DSEI aceitará a sugestão		
de cardápio do hotel		

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

ENTREGA

Evento 2: Local: Polo Base Guarapuava

Local de entrega: Av. Ver. Rubéns Siqueira Ribas, 3171 - Santa Cruz, Guarapuava - PR, 85015-080

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