

TIMBRE DA EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 467/2025
AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para capacitações no DSEI Tocantins, entre os dias 9 e 19/12 de Dezembro de 2025

- Evento 3 - Boas práticas em saneamento: Planejamento, monitoramento e manutenção de sistemas de abastecimento de água - **16 a 19 de Dezembro de 2025 em FORMOSO DO ARAGUAIA/TO**

LANCHE DA TARDE

A Empresa XXXXXXXXXX, com sede na cidade de XXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XX, Conta Corrente: XXXXXXXXXXXXX, Ag.: XXXXXXXX _____, Banco: XX__, Email:xxxxxxxxxx, neste ato representada por XXXXXXXXXXXXX, 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

Local/Espaço: Formoso do Araguaia/TO

Observação: Fornecimento de Lanche para 23 pessoas por 4 dias - Uma vez ao dia, às 15h

ITEM	Descrição/Especificação	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Lanche para 23 pessoas, servido 1 vez ao dia - 15h	92		
VALOR TOTAL DA PROPOSTA				

TIMBRE DA EMPRESA

Obs: Cotar o preço do objeto em moeda corrente nacional (real), expresso em algarismo, com no máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula.

OBSERVAÇÕES:

- 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) 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