

TIMBRE DA EMPRESA

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO  
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS – AgSUS**

**COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 164/2026 - AQUISIÇÃO DIRETA (AGSUS.004940/2026-15)**

**OBJETO:** Contratação de serviço de telecomunicações para fornecimento de link de internet, conectividade e fornecimento de equipamentos para o escritório regional de Porto Velho/RO.

A Empresa \_\_\_\_\_ com sede na cidade de \_\_\_\_\_, na (rua, avenida etc.) n.º \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º \_\_\_\_\_, Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Ag.: \_\_\_\_\_, Banco: \_\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_, 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**

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	Link de Internet + Modem	mês	12		
2	Equipamentos de conectividade em Comodato/Locação (preferencialmente APs Wi-Fi 6 Mesh)	mês	1		
3	Instalação e Ativação de Serviços (Taxa única, se aplicável)	un	1		
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>					

**<sup>1</sup> 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 **30 (trinta) 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**