

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 285/2026
AGSUS.007690/2026-75

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o evento de Capacitação Profissional no Manejo da Tuberculose, entre os dias 26 a 28/08, em Cruzeiro do Sul/AC.

A **xxxxx**, com sede na cidade de **xxx**, na avenida **xxxxx**, telefone **xx-xxxxxxxxxx**, inscrita no **CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx**, Conta Corrente **xxxxxx**, Agência **xxxxx**, Banco **xxxxxx**, E-mail: **xxxxxxxxxxxxxxxx**, neste ato representada por **xxxxxx**, abaixo assinada, 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:**

COFFE BREAK						
Datas	ITEM	ITEM/DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	Quantidade	Valor Unitário	Total

<p>26/08/20 26 a 28/08/20 26</p>	<p>Coffe Break Manhã</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 02 opções de sucos naturais da estação • Bolo de milho • 05 opções de frutas naturais fatiadas • Sanduíche Natural • Tapioca recheada • Iorgute Natural, • Farofa de carne de sol. • Café preto e café com leite 	<p>Unidade</p>	<p>75 (25 por dia x 3)</p>		
--	----------------------------------	---	----------------	--------------------------------	--	--

<p>26/08/20 26 a 28/08/20 26</p>	<p>Coffe Break Tarde</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 02 opções de sucos naturais da estação • Bolo de milho • 05 opções de frutas naturais fatiadas • Sanduíche Natural • Tapioca recheada • Iorgute Natural, • Farofa de carne de sol. • Café preto e café com leite 	<p>Unidade</p>	<p>75 (25 por dia x 3)</p>		
--	----------------------------------	---	----------------	--------------------------------	--	--

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

ENTREGA

Serviço de Alimentação: O serviço de alimentação será entregue **diariamente, de 26 a 28 de agosto**, nos períodos da manhã e da tarde. As entregas ocorrerão no local definido pela responsável pelo recebimento, assegurando a pontualidade e o atendimento de qualidade a todos os participantes.

Responsável pelo Recebimento do Coffe Break: Irení Herculano Uchôa Moura **E-mail institucional:** ireni.moura@agenciasus.org.br

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.

Representante legal

CPF