

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 310/2026**  
**AGSUS.007370/2026-15**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para a realização da Oficina de Troca de Saberes e Experiências entre Parteiras e EMSI - DSEI Alto Rio Solimões, nos dias 27 e 28/05, em Tabatinga/AM.

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 **xxxxx**, 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:**

MATERIAL EDUCATIVO						
ORDEM	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

19	Kit Saúde	Kit Saúde – amamentação, pré -natal e parto Composto por: 01 Álbum grande Amamentação, 01 Álbum grande Planejamento familiar e Reprodutivo, 01 Colete de Amamentação, 01 Boneca de Parto Normal, 01 DVD Contracepção, Planejamento Familiar e Reprodutivo no Brasil, 01 Pelve Feminina em tecido, 01 Quadro Imantado, 01 Recém Nascido, 01 Seio de Pano.	Unidade	01		
----	-----------	--	---------	----	--	--

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

### **ENTREGA**

#### **MATERIAIS GRÁFICOS, EDUCATIVO, DIDÁTICOS E APOIO**

- Entrega até dia **22 de Maio de 2026** - No Escritório Distrital: Avenida da Amizade, nº 1825, Bairro São Brás, Tabatinga/AM
- Responsável pelo recebimento: Chefe de Escritório Srª Cristiane Ferreira da Silva - Contato: (97)99161-3807

**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**