

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 315/2026**  
**AGSUS.006934/2026-01**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para a execução do evento de formação do DSEI Vilhena, entre os dias 26 a 28/05, em Cacoal/RO.

A **xxxxx**, com sede na cidade de **xxx**, na avenida **xxxxx**, telefone **xx-xxxxxxxxxxx**, inscrita no **CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx**, Conta Corrente **xxxxxx**, Agência **xxxx**, 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:**

CAMISA						
ORD	ITEM	DESCRIÇÃO & ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
10	Camisa	<i>Camisa com a logo do evento na frente e nas costas, malha esportiva respirável 100% poliamida com proteção UV 9 G + 4 M = 13 Total</i>	Unidade	13		

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

## **ENTREGA**

### **Materiais Gráficos e de Apoio**

- **Data: 11/05/2026**
- Local: Escritório Distrital de Cacoal (ERD-CC)
- Endereço: Rua Rio Branco, nº 1843 – Centro - Cacoal/RO, CEP: 76963-798
- Responsável: Juliana Rodrigues
- Contato: (69) 98434-1515, juliana.rodrigues@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**