

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:**

| ALUGUEL DE ESPAÇO / HOSPEDAGEM | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|----------------|-------------|
| ORD | ITEM | DESCRIÇÃO & ESPECIFICAÇÃO | UNIDAD E DE MEDIDA | QUANTID ADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 42 | Apartamen to individual (c/ café da manhã) | <i>Serviços de hotelaria em apartamento simples individual, mobiliado, com roupa de cama e banho, banheiro privativo e café da manhã</i> | 12 apartamentos individuais | 3 dias de evento: 26 a 28 de maio de 2026 | | |

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

LOCAL DA HOSPEDAGEM

O local do apartamento individual (c/ café da manhã) deve ser em Cacoal/RO, que é onde vai ser o local do evento.

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