

TIMBRE DA  
EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL  
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS  
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 360/2026  
AGSUS.008980/2026-36

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para a execução de eventos de capacitação do DSEI Kaiapó do Pará, entre os dias 09 a 10/06 e 17 a 21/08, em Redenção/PA.

A empresa **XXX**, com sede na cidade de **XXX** na (rua, avenida etc.) n.º **XXX**, telefone **XXX**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **XXX**, Conta Corrente: **XXX**, Ag.: **XXX**, Banco: **XXX**, E-mail: **XXX**, neste ato representada por **XXX**, abaixo-assinado, interessada na prestação do objeto do presente ato, **PROPÕE** à AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **37.318.510/0001-11**, a prestação do objeto desta Cotação de preço, nas seguintes condições:

MATERIAL DE APOIO E DIDÁTICO							
ORDE M	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	Evento 1: "INTERCULTURALI DADE E DIREITOS: QUALIFICAÇÃO PARA À PESSOA INDÍGENA COM DEFICIÊNCIA"	Evento 2 : "Capacitação em Promoção e Prevenção em Saúde Bucal no Território Indígena e Atenção à Saúde Bucal da Criança Indígena"	TOTAL	EMPRESA	
						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Canetas Canetas esferográficas cor azul	Unidade	30	0	30		
2	Canetas Canetas esferográficas cor preta	Unidade	30	0	30		
VALOR TOTAL						R\$	

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

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

**ENTREGA**

Todos os materiais gráficos e de apoio deverão ser entregues **conforme o disposto:**

TIMBRE DA  
EMPRESA

**EVENTO 1: "INTERCULTURALIDADE E DIREITOS: QUALIFICAÇÃO PARA À PESSOA INDÍGENA COM DEFICIÊNCIA"**

**Entrega dos Materiais de Apoio:**

- **Data de entrega: 05 de junho de 2026.**
- **Local de Entrega:** Avenida Brasil, nº 4191, Lote 10/11, Quadra 32, Setor Parque dos Buritis, Redenção - PA, CEP: 68552-735
- **Responsável pelo recebimento:** Claudia Berixa Moura Karaja

**EVENTO 2: "CAPACITAÇÃO EM PROMOÇÃO E PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL NO TERRITÓRIO INDÍGENA E ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL DA CRIANÇA INDÍGENA"**

- **Data da Entrega do Material: 10 de junho de 2026.**
- **Local de Entrega:** Avenida Brasil, nº 4191, Lote 10/11, Quadra 32, Setor Parque dos Buritis, Redenção - PA, CEP: 68552-735
- **Responsável pelo recebimento:** Claudia Berixa Moura Karaja

**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.

**Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa**

**Cargo/CPF**