

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 378/2026**  
**AGSUS.009843/2026-19**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para execução dos eventos do DSEI Alagoas e Sergipe, referente ao 2º quadrimestre de 2026.

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 **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:**

MATERIAL PEDAGÓGICO											
ORDEM	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 1	EVENTO 2	EVENTO 3	EVENTO 4	EVENTO 5	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
				20 PARTICIPANTES	36 PARTICIPANTES	75 PARTICIPANTES	60 PARTICIPANTES	30 PARTICIPANTES			

				QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD		
19	Álcool	Álcool de cereais para tinturas medicinais, 5 litros.	Unidade	01	N/A	N/A	N/A	N/A	<b>01</b>		
20	Barra base de sabonete	Barra base de sabonete	Unidade	02	N/A	N/A	N/A	N/A	<b>02</b>		
21	Glicerina	Glicerina bidestilada para tinturas 5 litros	Unidade	01	N/A	N/A	N/A	N/A	<b>01</b>		
22	Forma de silicone para sabonete	Molde de forma de silicone para sabonete	Unidade	05	N/A	N/A	N/A	N/A	<b>05</b>		

23	Frasco	Frasco conta gotas de 30 ml	Unidade	50	N/A	N/A	N/A	N/A	50		
----	--------	-----------------------------	---------	----	-----	-----	-----	-----	----	--	--

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

## ENTREGA

### Evento 1: Oficina de Fitoterapia - Etnia Aconã

- **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **29/05/2026** (15 dias de antecedência).

Endereço de entrega: **DSEI AL/SE – Avenida Durval de Góes Monteiro, 6001 – Jardim Petrópolis, Maceió – AL. CEP 57062-585.**

### Evento 2: Pré-Natal de Alto Risco em Contextos Indígenas: Cuidado Técnico com Respeito Cultural

- **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **29/06/2026** (15 dias de antecedência).

Endereço de entrega: **DSEI AL/SE - Avenida Durval de Góes Monteiro, 6001 - Jardim Petrópolis, Maceió - AL. CEP 57062-585.**

Responsável pela entrega: Maynamy José Santana da Silva, E-mail: [maynamy.silva@agenciasus.org.br](mailto:maynamy.silva@agenciasus.org.br), contato (82) 99380-4651

**Evento 3: Curso Doenças Negligenciadas - Identificação de casos de tuberculose e hanseníase, manejo da esquistossomose e escabiose, e Geo-Helmintíase**

- **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **13/07/2026**.

Endereço de entrega: **DSEI AL/SE - Avenida Durval de Góes Monteiro, 6001 - Jardim Petrópolis, Maceió - AL. CEP 57062-585.**

Responsável pela entrega: Maynamy José Santana da Silva, E-mail: [maynamy.silva@agenciasus.org.br](mailto:maynamy.silva@agenciasus.org.br), Contato (82) 99380-4651

**Evento 4: Diálogo entre profissionais de saúde, Pajés e curandeiros sobre saberes ancestrais e medicinas indígenas - Etapa Baixo São Francisco, Agreste e Sertão**

- **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **01/08/2026**.

Endereço de entrega: **DSEI AL/SE - Avenida Durval de Góes Monteiro, 6001 - Jardim Petrópolis, Maceió - AL. CEP 57062-585.**

Responsável pela entrega: Maynamy José Santana da Silva, E-mail: [maynamy.silva@agenciasus.org.br](mailto:maynamy.silva@agenciasus.org.br), Contato (82) 99380-4651

**Evento 5: Workshop de Atualização em Primeiros Socorros com Abordagem Intercultural.**

- **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **11/08/2026**.

Endereço de entrega: **DSEI AL/SE - Avenida Durval de Góes Monteiro, 6001 - Jardim Petrópolis, Maceió - AL. CEP 57062-585.**

Responsável pela entrega: Maynamy José Santana da Silva, E-mail: maynamy.silva@agenciasus.org.br, Contato (82) 99380-4651

**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**