

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 408/2026**  
**AGSUS.007501/2026-64**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para execução dos eventos: Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas do DSEI Guamá-Tocantins, referente ao 2º quadrimestre de 2026.

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:**

<b>MATERIAL GRÁFICO E PERSONALIZADO (CAMISETA)</b>									
ORD EM	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDA DE DE MEDID A	EVENTO 1  Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas – Tomé-Açu  40 participantes	EVENTO 2  Capacitação dos Agente Indígenas de Saneamento – AISAN  63 participantes	EVENTO 3  Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas – MARABÁ  40 participantes	EVENTO 4  Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas – TUCURUÍ  40 participantes	total	VALOR UNITÁ RIO	VALOR TOTAL
1	Camisa modelo básico com manga curta  Camisa modelo básico com manga curta malha fria. Composição 67% poliéster e 33% viscose. Cor branca com logomarca do evento. Tamanho P	Unid ade	20	n/a	20	20	60		
2	Camisa modelo básico com manga curta  Camisa modelo básico com manga curta malha fria.	Unid ade	10	n/a	10	10	30		

	Composição 67% poliéster e 33% viscose. Cor branca com logomarca do evento. Tamanho M								
3	Camisa modelo básico com manga curta  Camisa modelo básico com manga curta malha fria. Composição 67% poliéster e 33% viscose. Cor branca com logomarca do evento. Tamanho G	Unidade	9	n/a	9	9	27		
4	Camisa modelo básico com manga curta  Camisa modelo básico com manga curta malha fria. Composição 67% poliéster e 33% viscose. Cor branca com logomarca do evento. Tamanho GG	Unidade	1	n/a	1	1	3		
<b>VALOR TOTAL</b>									

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

### **ENTREGA**

#### **EVENTO 1: Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas - TOMÉ-AÇU**

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

**Data:** até 11/06/2026

**Endereço de entrega:** sede do DSEI Guamá-Tocantins, situada na Av. Conselheiro Furtado, nº 1597, bairro Nazaré, CEP 66040-100.

#### **EVENTO 2: Capacitação dos Agente Indígenas de Saneamento - AISAN, para Aprofundar e Fortalecer o Desenvolvimento das Ações de Saneamento nas Comunidades Indígenas**

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

**Data:** até 18/06/2026

**Endereço de entrega:** sede do DSEI Guamá-Tocantins, situada na Av. Conselheiro Furtado, nº 1597, bairro Nazaré, CEP 66040-100.

**EVENTO 3: Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas - MARABÁ**

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

**Data:** até 13/08/2026

**Endereço de entrega:** sede do DSEI Guamá-Tocantins, situada na Av. Conselheiro Furtado, nº 1597, bairro Nazaré, CEP 66040-100.

**EVENTO 4: Encontro de Troca de Saberes das Medicinas Indígenas - TUCURUÍ**

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

**Data:** até 27/08/2026

**Endereço de entrega:** sede do DSEI Guamá-Tocantins, situada na Av. Conselheiro Furtado, nº 1597, bairro Nazaré, CEP 66040-100.

**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**