

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 407/2026
AGSUS.011057/2026-81

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para execução dos eventos de capacitação do DSEI Cuiabá, 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:**

Itens de malharia

ORD	ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE E DE MEDIDA	Evento 1 : "Formação em Saúde Ambiental Indígena para AISAN no âmbito do PROADI-SUS"	Evento 3 : "Capacitação para Notificação de Violência"	Evento 4 : "Jardim Medicinal Indígena - Polo Base Tangará da Serra"	Evento 5 : "Oficina de AIDPI Comunitário - Polo Brasnorte e (Enawênê-Nawê)'	Evento 6 : "Oficina de AIDPI Comunitário - Polo Tangará da Serra (Região de Três Jacú e Nova Esperança)"	Evento 7 : "Capacitação em Sala de Vacina"	TOTAL
				QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD
16	camiseta	tipo: camiseta; modelo: manga curta; gola: redonda; tecido: dryfit; tamanho: P; modelagem. Cor: verde oliva	Unidade	N/A	N/A	03	N/A	N/A	N/A	03

		Impressão: sublimação total conforme modelo enviado em anexo								
17	camiseta	tipo: camiseta; modelo: manga curta; gola: redonda; tecido: dryfit; tamanho: M ; modelagem. Cor: verde oliva Impressão: sublimação total conforme modelo enviado em anexo	Unidade	N/A	N/A	12	N/A	N/A	N/A	12
18	camiseta	tipo: camiseta; modelo: manga curta; gola: redonda; tecido: dryfit; tamanho: G ; modelagem. Cor: verde oliva Impressão: sublimação total conforme modelo enviado em anexo	Unidade	N/A	N/A	25	N/A	N/A	N/A	25
Total										

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

ENTREGA

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia 4 de junho de 2026.

Endereço de entrega: Rua Rui Barbosa, n: 282, Goiabeiras, CEP:78.032-040- Cuiabá/MT

Responsável pela entrega: Louise Estral(louisse.estrал@saude.gov.br/ Liberio Uiagumeareu (65)993505127

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