

COMUNICADO Nº 186/2026/CCS - PES RIO DOCE/UAC/DIOP

TIMBRE DA EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL

À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS – AgSUS

PROCESSO Nº AGSUS.004643/2026-70

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 387/2026 - CONTRATAÇÃO DIRETA

OBJETO

Aquisição de purificadores de água e respectivos refis destinados à filtragem de água potável nas aldeias indígenas localizadas no município de Aracruz - Espírito Santo, no âmbito das ações do Programa Especial de Saúde do Rio Doce (PES-RD).

AQUISIÇÃO

A empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, com sede na cidade de **xxx**, na avenida **xxxxx**, telefone **xx-XXXXXXXXXXXX**, inscrita no **CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx**, Conta Corrente **xxxxxx**, Agência **xxxx**, Banco **xxxxx**, E-mail: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, 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:**

A fim de viabilizar o atendimento relacionado ao objeto mencionado, solicita-se o envio de proposta comercial referente aos itens a seguir especificados:

Nº	ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PURIFICADOR DE ÁGUA Especificações Técnicas: Material: Polipropileno e Carvão Ativado com Prata Coloidal; Vazão: 60 L/H; Características Adicionais: Vida Útil Aproximada: 4.000 Litros Referência: Purificador Fit 200; Aplicação: Ponto De Uso; Tamanho: 233 X 118 X 118,5 MM		Unidade	1.000	R\$	R\$
2	REFILE Especificações Técnicas: Refil PA200 (compatível AP200) Planeta Água 10190A; Aplicação: Purificadores compatíveis com modelos AP200 e similares; Vazão: 60 l/h; Redução de cloro: Sim;		Unidade	500	R\$	R\$

Retenção de partículas: Classe C; Vida útil: 4.000 litros ou 6 a 9 meses.								
VALOR TOTAL DA PROPOSTA INCLUINDO TODAS AS DESPESAS								R\$

OBSERVAÇÃO

Cotar o preço do objeto em moeda corrente nacional (Real), expresso em algarismos, com até 2 (duas) casas decimais após a vírgula.

Todas as despesas relacionadas à entrega, incluindo impostos, frete, seguros, carga, descarga e montagem (se houver), serão de responsabilidade exclusiva da Contratada.

Favor incluir o catálogo(s), prospecto(s) com foto, certificações pertinentes (INMETRO, ANVISA, ANATEL, entre outras, quando cabível), bem como a(s) ficha(s) técnica(s). Solicitamos que estes documentos sejam apresentados para cada item/orçamento.

A entrega dos itens, deverá ser realizada nas seguintes localidades:

Escritório Local do DSEI MG/ES, situado na rua Augusto Sizenando Corrêia, nº 556, bairro De Carli, Aracruz-ES, CEP: 29194-044, ou em outro local que venha a ser formalmente indicado pela CONTRATANTE.

Razão Social	
Nome Fantasia	
CNPJ	<p style="text-align: center; color: red;">Todos os documentos deverão ser emitidos em favor do CNPJ da proponente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caso a própria matriz execute o objeto, toda a documentação de habilitação a ser apresentada deverá estar em nome da matriz. • Se o serviço ou produto for efetivamente entregue por filial, toda a documentação de habilitação deverá ser apresentada em nome dessa filial.
Endereço	(Com CEP)
Telefone(s) de Contato	(Com DDD)
Dados Bancários	Banco, Agência, Conta-Corrente, Pix (em favor da Proponente)
Representante Legal	<p style="text-align: center; color: red;">O Proponente deverá estar representado por pessoa legalmente habilitada, devendo atentar para a necessidade de comprovar tal condição mediante apresentação, <u>se solicitado</u>, de documentação válida, como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cópia da ata de eleição ou do ato de designação do representante legal, devidamente registrados nos órgãos competentes; • Procuração específica para fins deste processo; • Cópia do Contrato Social registrado no órgão competente.
CPF do Representante Legal	
E-mail do Representante Legal	
Validade da proposta	60 (sessenta) dias.
Prazo de entrega	Até 30 dias após a assinatura do contrato.
Local de entrega do objeto	Escritório Local do DSEI MG/ES , situado na rua Augusto Sizenando Corrêia, nº 556, bairro De Carli, Aracruz-ES, CEP: 29194-044 , ou em outro local que venha a ser formalmente indicado pela CONTRATANTE.

DECLARAÇÕES GERAIS:

Forma de pagamento

DECLARAMOS QUE: O pagamento será efetuado em parcela única, após o recebimento definitivo dos equipamentos no local previamente definido, mediante conferência das especificações técnicas e verificação da documentação fiscal correspondente.

b) Prazo para pagamento

DECLARAMOS QUE: O prazo para pagamento será de até 20 (vinte) dias, contados a partir do atesto da Nota Fiscal pelo fiscal do contrato, observados os trâmites internos de autorização, conformidade contábil e compensação

bancária.

c) Conflito de Interesses

DECLARAMOS QUE: Não possuímos em nosso quadro de sócios, empregados, cônjuge, companheiro(a) ou parentes profissionais que atuem na AgSUS na área responsável pela demanda, contratação ou que exerçam cargo de direção da referida Agência, nos termos da Resolução nº 2, de 30 de março de 2022, que aprova o Código de Ética e Conduta da Adaps/AgSUS.

d) Composição dos Valores

DECLARAMOS QUE: Os valores constantes desta proposta incluem lucro, encargos sociais, taxas, seguros, fretes e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, direta ou indiretamente decorrentes da execução do objeto, não cabendo reclamação posterior.

e) Cobranças Adicionais

DECLARAMOS QUE: Sob nenhuma hipótese, serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob outras denominações.

Brasília/DF, ____ de ____ de 2026.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa
Cargo/CPF

Observação: A proposta comercial deve ser apresentada com identidade visual da empresa, datada e assinada pelo representante legal.