

TIMBRE DA
EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 415/2026

AGSUS.010776/2026-85

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para execução da Capacitação dos Agentes Indígenas de Saúde do DSEI Vale do Javari, entre os dias 15 a 19/06, em Atalaia do Norte/AM.

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:

MATERIAIS GRÁFICOS PERSONALIZADO					
ORDEM	DESCRIÇÃO & ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	TOTAL		
				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	Pincel Pincel atômico azul de ponta grossa para Flip-Chart.	Unidade	2		
9	Pincel Pincel atômico vermelho de ponta grossa para Flip-Chart.	Unidade	2		
10	Pincel Pincel atômico preto de ponta grossa para Flip-Chart.	Unidade	2		
11	Bloco de anotações Bloco de anotações de 30 folhas.	Unidade	30		
12	Caneta Caneta esferográfica cristal fina 0.8 mm; cor azul.	Unidade	30		
13	Lápis Lápis preto n.02.	Unidade	30		

**TIMBRE DA
EMPRESA**

14	Borracha Borracha branca de látex.	Unidade	30		
15	Apontador Apontador simples.	Unidade	30		
16	Cartolina Cartolina 150g 50x66 (cores mistas).	Unidade	10		
17	Papel Papel A4.	Resma	1		
18	Pasta Pasta plástica adesivada com elástico; tamanho 235 mm x 335 mm; transparente.	Unidade	30		
VALOR TOTAL					R\$ 0,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

ENTREGA:

CONDIÇÕES DE ENTREGA E/OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS				
EVENTO	TIPO DE FORNECIMENTO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA	RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO
EVENTO 1 Capacitação dos Agentes Indígenas de Saúde para o fortalecimento da atenção Integral à Saúde Indígena -	Material Gráfico; Material Personalizado; Malharia; Material de Expediente/Apoio.	Até o dia 12/06/2026	Avenida Pedro Teixeira, S/N, Prédio 2 andar, Sala 08. CEP: 69.650-000, Centro, Atalaia do Norte	Nome: Almerio Alves Wadrick E-mail: almerio.wadrick@genciasus.org.br Telefone: (97) 99153-5621

**TIMBRE DA
EMPRESA**

Turma1/Marubó (15/06/2026 a 19/06/2026)				
EVENTO 1 Capacitação dos Agentes Indígenas de Saúde para o fortalecimento da atenção Integral à Saúde Indígena - Turma1/Marubó (15/06/2026 a 19/06/2026)	Serviço de Alimentação (Coffee Break)	15/06/2026, 16/06/2026, 17/06/2026, 18/06/2026 e 19/06/2026	Auditório da Univaja – Atalaia do Norte	Nome: Almerio Alves Wadrick E-mail: almerio.wadrick@agenciasus.org.br Telefone: (97) 99153-5621

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