

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	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
19	<p>Sugestão de Cardápio:</p> <p>Água mineral sem gás Café Leite Sanduíche natural de frango Sucos naturais (maracujá, cupuaçu e abacaxi) Bolos (cenoura com chocolate, milho, macaxeira e queijo) Mini salgados (coxinha de frango e pastelzinho de carne) Frutas (banana prata, mamão fatiado, melancia fatiada e abacaxi fatiado)</p> <p>Horário de fornecimento: Manhã: 09h00 Tarde: 16h00</p> <p>Observações:</p>	360		

**TIMBRE DA
EMPRESA**

<p>A empresa contratada ficará responsável pelo fornecimento de todos os utensílios necessários, incluindo toalha de mesa, caixa térmica para a adequada conservação dos sucos, garrafas, bem como, materiais descartáveis como guardanapos, talheres, pratos e copos.</p>		
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
<p>EVENTO 1</p> <p>Capacitação dos Agentes Indígenas de Saúde para o fortalecimento da atenção Integral à Saúde Indígena - Turma1/Marubo (15/06/2026 a 19/06/2026)</p>	<p>Material Gráfico; Material Personalizado; Malharia; Material de Expediente/Apoio.</p>	<p>Até o dia 12/06/2026</p>	<p>Avenida Pedro Teixeira, S/N, Prédio 2 andar, Sala 08. CEP: 69.650-000, Centro, Atalaia do Norte</p>	<p>Nome: Almerio Alves Wadrick</p> <p>E-mail: almerio.wadrick@genciasus.org.br</p> <p>Telefone: (97) 99153-5621</p>
<p>EVENTO 1</p> <p>Capacitação dos Agentes Indígenas de</p>	<p>Serviço de Alimentação (Coffee Break)</p>	<p>15/06/2026, 16/06/2026, 17/06/2026, 18/06/2026 e 19/06/2026</p>	<p>Auditório da Univaja - Atalaia do Norte</p>	<p>Nome: Almerio Alves Wadrick</p> <p>E-mail: almerio.wadrick@a</p>

TIMBRE DA
EMPRESA

Saúde para o fortalecimento da atenção Integral à Saúde Indígena - Turma1/Marubo (15/06/2026 a 19/06/2026)				genciasus.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