

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 420/2026**  
**AGSUS.012906/2026-14**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para a Oficina de Qualificação em Saúde Ambiental, entre os dias 23 a 25/06, em Lábrea/AM.

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:**

MATERIAL PERSONALIZADO					
ORD	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	Valor Unitário	Valor Total
5	Bloco de Anotações - personalizado (rascunho comanda - 100 folhas 14 mm x 21 mm)	Unidade	11		
8	Garrafa térmica de água, personalizada - 500 ml	Unidade	15		

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

**ENTREGA**

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

**A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia 19/06/2026.**

Endereço de entrega: TV Padre Monteiro 165, Bairro Centro, Lábrea/AM, CEP 69830-000. Ponto de referência: Atrás da Escola Santa Rita/ em frente a casa dos Freis/ na mesma rua da Loja CASA ANDRADE.

**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**