

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 430/2026**  
**AGSUS.013393/2026-69**

**OBJETO:** Fornecimento de material gráfico (impressão de apostilas) para execução dos seguintes eventos do DSEI Amapá e Norte do Pará.

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 GRÁFICO					
ORDE M	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 2 (25 participantes)	EVENTO 3 (25 participantes)	TOTAL
			QTD	QTD	
1	Apostila - tamanho A4 Encadernada com 92 páginas coloridas	Unidade	25	25	50
2	Apostila - tamanho A4 Encadernada com 73 páginas coloridas	Unidade	25	25	50

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

**ENTREGA**

**Material Gráfico e Personalizado:**

**A data estimada para entrega dos material deverá ocorrer no dia 17/06/2026.**

**Endereço de entrega: Sede do DSEI-AMP, situado na Av: Pedro Baião nº 1072, Trem em Macapá/AP.**

**Responsável pela entrega: Argemiro Falcão Junior; argemiro.junior@agenciasus.org.br.**

**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**