

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 427/2026**  
**AGSUS.009428/2026-65**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para as Oficinas de Capacitação do DSEI Alto Rio Solimões, referente ao 2º quadrimestre de 2026.

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

ITENS DE MALHARIA									
ORDEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 1	EVENTO 2	EVENTO 3	EVENTO 4	TOTAL	Valor Unitário	Valor Total
			163 participantes	120 participantes	73 participantes	30 participantes]			
			QTD	QTD	QTD	QTD	QTD		
15	Camiseta. Camiseta tecido dry-fit lisa, manga curta, modelagem única e personalizada em policromia. Tamanho: PP.	Unidade	N/A	N/A	N/A	1	1		
16	Camiseta. Camiseta tecido	Unidade	20	30	20	6	76		

	dry-fit lisa, manga curta, modelagem única e personalizada em policromia. Tamanho: P.									
17	Camiseta. Camiseta tecido dry-fit lisa, manga curta, modelagem única e personalizada em policromia. Tamanho: M.	Unidade	70	45	30	16	161			
18	Camiseta. Camiseta tecido dry-fit lisa, manga curta, modelagem única e personalizada em policromia. Tamanho: G.	Unidade	60	40	30	17	147			

19	Camiseta. Camiseta tecido dry-fit lisa, manga curta, modelagem única e personalizada em policromia. Tamanho: GG.	Unidade	20	15	3	N/A	38		
<b>VALOR TOTAL</b>									

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

## ENTREGA

**Evento 1:** Capacitação em Malária para Agentes Indígenas de Saúde

**Materiais Gráficos e Personalizados/Malharia/Materiais de Expediente e de Apoio:**

- **Data de entrega:** 15/06/2026 (5 dias úteis de antecedência, conforme solicitado)
- **Local de entrega:** Avenida da Amizade, 1.825, Bairro Portobrás, Tabatinga/AM
- **Responsável pelo recebimento 1:** César da Silva Bezerra Junior
- **Responsável pelo recebimento 2:** Nilzoney Ferreira de Souza

**Evento 2:** Capacitação para Multiplicadores: Criação de Espaços Seguros para Crianças e Adolescentes na Interculturalidade

**Materiais Gráficos e Personalizados/Malharia/Materiais de Expediente e de Apoio:**

- **Data de entrega:** 22/06/2026 (15 dias de antecedência, conforme solicitado)
- **Local de entrega:** Avenida da Amizade, 1.825, Bairro Portobrás, Tabatinga/AM.
- **Responsável pelo recebimento 1:** César da Silva Bezerra Junior
- **Responsável pelo recebimento 2:** Everton da Silva Marques

**Evento 3:** Oficina do Calendário Vacinal para Agentes Indígenas de Saúde no Contexto Intercultural

**Materiais Gráficos e Personalizados/Malharia/Materiais de Expediente e de Apoio:**

- **Data de entrega:** 06/07/2026 (5 dias úteis de antecedência, conforme solicitado)
- **Local de entrega:** Avenida da Amizade, 1.825, Bairro Portobrás, Tabatinga/AM
- **Responsável pelo recebimento 1:** César da Silva Bezerra Junior

- **Responsável pelo recebimento 2:** Thayla Mylena Carvalho Galvão
- **Contato 2:** thayla.galvao@saude.gov.br

**Evento 4:** Oficina para a Promoção do Uso da Caderneta da Criança: Passaporte da Cidadania em Territórios Indígenas/EAABI - Estratégia Amamenta Alimenta Brasil Indígena

**Materiais Gráficos e Personalizados/Malharia/Materiais de Expediente e de Apoio/Materiais Didáticos e Pedagógicos:**

- **Data de entrega:** 14/07/2026 (5 dias úteis de antecedência, conforme solicitado)
- **Local de entrega:** Avenida da Amizade, nº 1.825, Bairro Portobrás, Tabatinga/AM, CEP 69640-000
- **Responsável pelo recebimento 1:** César da Silva Bezerra Junior
- **Responsável pelo recebimento 2:** Sheila da Silva Nascimento Ramirez
- **Contato 2:** sheila.nascimento@saude.gov.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**