

TIMBRE DA EMPRESA

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 437/2026 - AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO:

A Empresa XXXXXXXXXX com sede na cidade de XXXXXXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXX.XXX.XXX-XX, Conta Corrente: XXXXXXXXXX Ag.: XXXXXXXXXX, Banco: XXXXXXXXXX, neste ato representada por XXXXXXXXXX, telefone (XX) XXXXXXXXXX, e-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, abaixo assinado, 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:

GRUPO 02 - RECURSOS HUMANOS					
Item	Profissional / Serviço	Especificação	Unidade	QTD	Valor
1	Recepcionista	1 recepcionista das 7h às 13h 1 recepcionista das 13h às 19h De 15/06/2026 a 20/06/2026	Diária	2	R\$
		1 recepcionista das 7h às 13h Dia 21/06/2026		1	R\$
2	Segurança	Diária / Posto de 24 horas diárias De 15/06/2026 a 21/06/2026	Diária / Posto 24 horas diárias	1	R\$
3	Brigadista	Diária / Posto de 24 horas diárias De 15/06 a 21/06/2026	Diária/ Posto 24 horas	1	R\$
4	Recreador Infantil	De 16/06/2026 a 20/06/2026	Diária Serviços das 8h às 20h	1	R\$
5	Mestre de Cerimônia	Dia 16/06/2026	Diária/Posto 8h às 18h	1	R\$
6	Apoiador de Eventos	De 15/06/2026 a *21/06/2026 * Neste dia horário até às 15h	Diária/Posto 8h às 21h	1	R\$
TOTAL					R\$

TIMBRE DA EMPRESA

OBSERVAÇÕES:

- a) **DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias contados a partir da data da efetiva abertura das propostas;
- b) **DECLARAMOS QUE:** Nos valores constantes desta proposta estão compreendidos lucro, encargos sociais, taxas e seguros, fretes e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, que direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado, na forma prevista no Edital e seus anexos., não cabendo a proponente qualquer reclamação posterior;
- c) **DECLARAMOS QUE:** Sob nenhuma hipótese serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob quaisquer outras denominações;
- d) **DECLARAMOS QUE:** Os sócios da proponente ou o profissional autônomo, se for o caso, não são cônjuges/companheiros ou possuem grau de parentesco de 1º, 2º ou 3º graus com colaboradores da AgSUS.

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF