

ORDEM DE SERVIÇO OU DE FORNECIMENTO DE BENS Nº 01/2026/CCOE - PES RIO DOCE/UAC/DIOP

Processo nº AGSUS.010013/2026-34

COTAÇÃO DE PREÇOS ELETRÔNICA Nº 440/2026

1. IDENTIFICAÇÃO

Contratante: AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS, serviço social autônomo, constituída sob a forma de pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, com sede em SEPN CRN 514, Bloco D – Asa Norte, Brasília – DF, CEP: 70.760-544, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 37.318.510/0001-11, neste ato representada por seu Diretor de Operações, **Williames Pimentel de Oliveira**, designado por meio da **Designação nº 32/2025/PRES/AgSUS**, pelo Diretor-Presidente **André Longo Araújo de Melo**.

Contratado(a): [empresa], inscrita no CNPJ: [CNPJ], com sede na [endereço com CEP], neste ato representado(a) por [representante legal da empresa] CPF: [tarjar todos os dados sensíveis quando da publicação no site], telefone: [com DDD].

2. OBJETO GERAL

2.1. Fornecimento/Prestação de Serviços para [objeto da demanda], para atender as necessidades da CONTRATANTE.

2.2. DETALHAMENTO POR EVENTO/ ENTREGA:

N.º	EVENTO	DATA	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	LOCAL DE ENTREGA DOS ITENS DE ALIMENTAÇÃO	LOCAL DE ENTREGA DOS ITENS GRÁFICOS	ENTREGAR OS ITENS ATÉ:
1	[evento 1]	[data]	[local]	[centro de custo]	[local de entrega]	[local de entrega]	[prazo]
2	[evento 2]	[data]	[local]	[centro de custo]	[local de entrega]	[local de entrega]	[prazo]
3	[evento 3]	[data]	[local]	[centro de custo]	[local de entrega]	[local de entrega]	[prazo]

EVENTO 1 - "[xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx]"

DATA: conforme item X.X

LOCAL DE ENTREGA: conforme item X.X

ENTREGA DOS ITENS: conforme item X.X

[CATEGORIA DOS ITENS] - [FORNECEDOR] ([LOCAL])					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD	VAL. UNT.	VAL. TOTAL
1	[descrição do item]	[unidade]	[quantidade]	R\$ [valor]	R\$ [valor]
2	[descrição do item]	[unidade]	[quantidade]	R\$ [valor]	R\$ [valor]
VALOR TOTAL				R\$ [valor]	

EVENTO 2 - "[xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx]"

DATA: conforme item X.X

LOCAL DE ENTREGA: conforme item X.X

ENTREGA DOS ITENS: conforme item X.X

[CATEGORIA DOS ITENS] - [FORNECEDOR] ([LOCAL])					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD	VAL. UNT.	VAL. TOTAL
1	[descrição do item]	[unidade]	[quantidade]	R\$ [valor]	R\$ [valor]

2	[descrição do item]	[unidade]	[quantidade]	R\$ [valor]	R\$ [valor]
VALOR TOTAL				R\$ [valor]	

QUADRO GERAL DE DISTRIBUIÇÃO

[CATEGORIA DOS ITENS] - [FORNECEDOR] ([LOCAL])							
ORDEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	[LOCAL 1 / DATA]	[LOCAL 2 / DATA]	TOTAL GERAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	[descrição do item]	[und.]	[qtd.]	[qtd.]	[total]	R\$ [valor]	R\$ [valor]
2	[descrição do item]	[und.]	[qtd.]	[qtd.]	[total]	R\$ [valor]	R\$ [valor]
VALOR TOTAL						R\$ [valor]	

2.3. A Solicitação de Compras, a proposta da CONTRATADA e os demais documentos e anexos vinculados ao processo em comento, fazem parte integrante desta Ordem de Serviço, independentemente de transcrição, cujo teor as Partes se obrigam e declaram ter pleno conhecimento.

RESUMO FINANCEIRO CONSOLIDADO

[CATEGORIA DOS ITENS] - [FORNECEDOR] ([LOCAL])	VALOR
[evento 1]	R\$ [valor]
[evento 1]	R\$ [valor]
VALOR TOTAL	R\$ [valor]

3. INSTRUÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS

3.1. **REGRA DE FATURAMENTO:** A CONTRATADA deverá emitir uma nota fiscal específica para cada evento. Cada nota fiscal deve conter OBRIGATORIAMENTE no campo "Informações Complementares" ou "Observações":

- a) **PRODUTO [NÚMERO] - [DESCRIÇÃO] - OS Nº __/[ANO]**
- b) Data do evento correspondente
- c) Processo origem: AGSUS. __/[ANO]-
- d) Valor da NF: R\$ [valor]

3.2. **EXEMPLO DE IDENTIFICAÇÃO NA NOTA FISCAL:**

- a) EVENTO 1 - “[descrição do produto]”
- b) DATA: [data]
- c) PROCESSO: [Nº DO PROCESSO SEI]
- d) Valor da NF: R\$ [valor]

4. LOCAIS E PRAZOS DE ENTREGA

4.1. ENDEREÇO DE ENTREGA: **[de acordo com a Solicitação de Compras]**

4.2. CRONOGRAMA DE ENTREGAS:

4.2.1. **[Conforme Solicitação de Compras]**

4.3. PROCEDIMENTO DE ENTREGA:

- a) **[conforme Solicitação de Compras]**
- b)
- c)
- d)

5. FISCALIZAÇÃO E ATESTO

Fiscal Titular: [indicação consta na Solicitação de Compras] **(E-mail institucional:**);

Fiscal Substituto(a): [indicação consta na Solicitação de Compras] **(E-mail institucional:**)

6. VIGÊNCIA

6.1. A vigência desta Ordem de Fornecimento será de **XX [verificar Solicitação de Compras]** dias, contados a partir da data de sua assinatura, não podendo ser prorrogada, por se tratar de entrega imediata, conforme estabelecido no Parágrafo Único do Art. 59. do Regulamento de Compras e Contratações da AgSUS.

6.2. O início da contagem do prazo se dará a partir da convocação, por e-mail, pela CONTRATANTE, por meio dos fiscais de contrato.

6.3. Qualquer ajuste, alteração de datas, cronograma de execução ou local de entrega deverá ser acordado por escrito entre as partes e autorizada pela CONTRATANTE.

7. VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

7.1. O valor total deste instrumento é de **R\$ [valor] ([valor por extenso])** e correrão à conta do Orçamento da AgSUS, conforme programação e destinação pela Unidade de Finanças, Orçamento e Contabilidade, classificada como:

Centro de Custo	Plano Financeiro	Valor (R\$)
[centro de custo]	[plano financeiro]	R\$ [valor]
Total (R\$):		R\$ [valor]

7.2. Já estão incluídos nos valores descritos no caput desta cláusula todos os custos, diretos e indiretos, envolvidos na execução dos serviços, tais como mão-de-obra, fiscalização, instalação, seguros, impostos, taxas, tributos, incidências fiscais e contribuições de qualquer natureza ou espécie, trabalhistas, previdenciárias, salários, despesas operacionais e demais encargos indispensáveis ao perfeito cumprimento das obrigações decorrentes desta Ordem de Serviço.

7.3. Conforme previsto na Resolução CDA nº 23, de 10 de junho de 2025, o pagamento poderá ser realizado por meio de boleto ou depósito/transferência em conta bancária de titularidade da CONTRATADA, Conta Corrente: **[inserir as informações bancárias para recebimento do serviço]**, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, a partir da aceitação do recibo, nota fiscal, fatura ou boleto, devidamente atestado pelo fiscal deste contrato, devendo conter o detalhamento dos serviços executados.

7.4. A nota fiscal deverá ser encaminhada por e-mail à CONTRATANTE, a partir do endereço eletrônico da CONTRATADA, mediante confirmação de recebimento.

7.5. Não poderá ser cobrada nenhuma taxa, valor ou custo extraordinário da AgSUS ou de seus beneficiários, a qualquer título ou sob qualquer pretexto.

7.6. Os pagamentos estão vinculados às entregas e aceitação dos itens pela CONTRATANTE.

8. PENALIDADES

8.1. Sem prejuízo da rescisão unilateral da presente Ordem de Fornecimento, bem como da apuração das responsabilidades civis e penais cabíveis à CONTRATADA, nos casos de inexecução total ou parcial de suas obrigações, a CONTRATANTE poderá aplicar as penalidades previstas no Capítulo VIII do Regulamento de Compras e Contratações da AgSUS, assegurado a ampla defesa e o contraditório.

9. RECISÃO

9.1. Este instrumento poderá ser rescindido a qualquer tempo pelas AgSUS, mediante aviso prévio de 5 (cinco) dias, por escrito.

9.2. E, por estarem justas e acordadas, as partes ratificam as obrigações assumidas.

Brasília, na data da assinatura eletrônica.

Contratante:

WILLIAMES PIMENTEL DE OLIVEIRA

Diretor de Operações - Contratante
Designação nº 32/2025/PRES/AGSUS

Contratada:

[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]

Representante Legal

Referência: Processo nº AGSUS.010013/2026-34

SEI nº 0496766