

TIMBRE DA
EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 446/2026
AGSUS.009281/2026-11

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para as ações de Educação Permanente do DSEI Bahia, referente ao 2º quadrimestre de 2026.

- **Evento 1: QUALIFICAÇÃO DA NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE TENTATIVAS E ÓBITOS POR SUICÍDIO NO DSEI BAHIA**

Data: 14 a 16 de julho de 2026

Local do evento: Sede do DSEI Bahia - Rua Alceu Amoroso Lima, 142 - Caminho das Árvores, Salvador - BA, 41820-770.

Quantidade de participantes: 21

- **Evento 2: FORMAÇÃO EM SAÚDE AMBIENTAL E PREVENÇÃO DE DOENÇAS RELACIONADAS AO SANEAMENTO AMBIENTAL INADEQUADO**

Data: 04 a 06 de agosto de 2026

Local do evento: Sede do Polo Base de Euclides da Cunha, endereço : Rua Prof. Pedro Monteiro Campos, s/n - Caixa Dagua, Euclides da Cunha - BA, 48500-000.

Quantidade de participantes: 30

- **Evento 3: CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA**

Data: 12 a 14 de agosto de 2026

Local do evento: Sede do DSEI Bahia - Rua Alceu Amoroso Lima, 142 - Caminho das Árvores, Salvador - BA, 41820-770.

Quantidade de participantes: 30

A empresa **XXX**, com sede na cidade de **XXX** na (rua, avenida etc.) n.º **XXX**, telefone **XXX**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **XXX**, Conta Corrente: **XXX**, Ag.: **XXX**, Banco: **XXX**, E-mail: **XXX**, neste ato representada por **XXX**, abaixo-assinado, interessada na prestação do objeto do presente ato, **PROPÕE** à AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **37.318.510/0001-11**, a prestação do objeto desta Cotação de preço, nas seguintes condições:

SERVIÇO ALIMENTÍCIO - Coffee break

**TIMBRE DA
EMPRESA**

ORD EM	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDAD E DE MEDIDA	Evento 1: Qualificação da Notificação e Investigação de Tentativas e Óbitos por Suicídio no DSEI Bahia (14 a 16 de julho de 2026)	Evento 2 : Formação em Saúde Ambiental e Prevenção de Doenças Relacionada s ao Saneamento Ambiental Inadequado (04 a 06 de agosto de 2026)	EVENTO 3: Capacitaã o do Programa Saúde na Escola (12 a 14 de agosto)	TOT AL	EMPRESA	
							VALOR UNITÁR IO	VALO R TOTAL
1	<p>Sugestão de Cardápio:</p> <p>Frutas: melancia, melão, morango, tangerina, banana, uva, abacaxi, maçã. Sucos: goiaba, acerola, umbu, morango, uva, caja, manga. Bolos: chocolate, cenoura com chocolate, aipim, tapioca, laranja, abacaxi, milho (colocar 1 tipo de bolo sem lactose) Salgados Assados: saltenha, quiche, empadas, barquete, pastel assado, pãozinho delícia recheado (colocar 01 tipo de salgado assado sem lactose) Café tradicional. Açúcar e adoçante deverão ser disponibilizados separadamente, não sendo incorporados previamente às preparaçõe Leite liquido, integral (UHT – longa vida). Pão de queijo tradicional</p> <p>Observações:</p> <p>A empresa contratada ficará responsável pelo fornecimento de todos os utensílios necessários, incluindo toalha de mesa, caixa térmica para a adequada conservação dos sucos, garrafas, bem como, materiais descartáveis como guardanapos, talheres, pratos e copos.</p> <p>Não incluir embutidos no cardápio (calabresas, salsichas, mortadela, salame, etc).</p>	Unidade /Pessoa	63	90	90	243		

**TIMBRE DA
EMPRESA**

Datas e horários de fornecimento: Evento 01: 14 a 16 de julho, 14h30 Evento 02: 04 a 06 de agosto, 15h30 Evento 03: 12/08 - servir às 09h. 13 e 14/08 - servir às 10h								
VALOR TOTAL								

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

ENTREGA

Evento 1: QUALIFICAÇÃO DA NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE TENTATIVAS E ÓBITOS POR SUICÍDIO NO DSEI BAHIA

Data: A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer nos dias: **14, 15 e 16/07/2026** no local do evento às **14h30**.

Endereço de entrega: Sede do DSEI Bahia - Rua Alceu Amoroso Lima, 142 - Caminho das Árvores, Salvador - BA, 41820-770.

Responsável pela entrega: Andressa Carvalho Santos, e-mail: andressa.carvalho@agenciasus.org.br - Telefone: (71) 99210-1446

Evento 2: FORMAÇÃO EM SAÚDE AMBIENTAL E PREVENÇÃO DE DOENÇAS RELACIONADAS AO SANEAMENTO AMBIENTAL INADEQUADO

Data: A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer nos dias: **04, 05 e 06/08/2026**, às **15h30**.

Endereço de entrega: sede do Polo Base de Euclides da Cunha, endereço : Rua Prof. Pedro Monteiro Campos, s/n - Caixa Dagua, Euclides da Cunha - BA, 48500-000.

Responsável pela entrega: Geisa Santos Coni - CPF: 968.694.615-20 - Telefone: (75) 99973-4829 ou Diego Betencort de Jesu, CPF: 968.694.615-20 - Telefone: (75) 99904-4582; Chefe de Escritório AGSUS: Andressa Carvalho Santos e-mail: andressa.carvalho@agenciasus.org.br - Telefone: (71) 99210-1446.

Evento 3: CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

TIMBRE DA
EMPRESA

Data de Entrega do Serviço de Alimentação: 12, 13 e 14/08/2026, **1ª Dia** (12/08) às **09h00** e **2ª e 3ª Dia** (13 e 14/08) às **10h00**.

Endereço de entrega: Sede do DSEI Bahia - Rua Alceu Amoroso Lima, 142 - Caminho das Árvores, Salvador - BA, 41820-770.

Responsável pela entrega: Andressa Carvalho Santos E-mail: andressa.carvalho@agenciasus.org.br - Telefone: (71) 99210-1446

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 compreendidas 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.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa
Cargo/CPF