

TIMBRE DA EMPRESA

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 428/2026 - AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO:

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

Item	Especificação	Un. de Medida	QTD	Valor
1	Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de transporte de passageiros e/ou insumos, destinado ao deslocamento de equipe, regularmente, de segunda a sexta-feira, com trajeto fixado do município de Guarantã do Norte/MT a Novo Progresso/PA.	Serviço	1	R\$

OBSERVAÇÕES:

- DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de 60 (sessenta) dias contados a partir da data da efetiva abertura das propostas;
- 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;
- DECLARAMOS QUE:** Sob nenhuma hipótese serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob quaisquer outras denominações;
- 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