

TIMBRE DA
EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 451/2026
AGSUS.011277/2026-13

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para os eventos do DSEI Araguaia, referente ao 2º quadrimestre de 2026.

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:

MALHARIA						
ORDE M	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	Evento 2: Oficina de Fortalecimento da Alimentação Tradicional Indígena em Contexto Intercultural	TOTAL	EMPRESA	
					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	Camiseta personalizada, manga curta, GOLA V tecido DRY FIT - P	Unidade	7	7		
9	Camiseta personalizada, manga curta, GOLA V tecido DRY FIT - M	Unidade	20	20		
10	Camiseta personalizada, manga curta, GOLA V tecido DRY FIT - G	Unidade	20	20		
11	Camiseta personalizada, manga curta, GOLA V tecido DRY FIT - GG	Unidade	10	10		
12	Camiseta personalizada, manga curta, GOLA V tecido DRY FIT - GG Baby look	Unidade	8	8		
13	Camiseta personalizada, manga curta, GOLA V tecido DRY FIT - XG	Unidade	5	5		
VALOR TOTAL					R\$ 0,00	

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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

TIMBRE DA
EMPRESA

ENTREGA

Todos os materiais gráficos e de apoio deverão ser entregues **conforme o disposto:**

EVENTO 1: Capacitação Sala de Vacina em Contexto Intercultural

Materiais Gráficos:

Data da Entrega do Material: período de **03/07/2026**, até as 12 horas.

Endereço: Rua Newton Burjack, nº 322, esquina com a Rua do Comércio, Bairro Centro, em São Félix do Araguaia - MT, CEP: 78670-000 (Distrito Sanitário Especial Indígena Araguaia).

EVENTO 2: Oficina de Fortalecimento da Alimentação Tradicional Indígena em Contexto Intercultural

Materiais Gráficos:

Data da Entrega do Material: período de **21/07/2026**, até as 12 horas.

Endereço: Rua Newton Burjack, nº 322, esquina com a Rua do Comércio, Bairro Centro, em São Félix do Araguaia - MT, CEP: 78670-000 (Distrito Sanitário Especial Indígena Araguaia).

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.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF