

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 466/2026**  
**AGSUS.012607/2026-80**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para a Capacitação em Atenção Integrada às Doenças Prevalentes da Infância- AIDPI Criança, nos dias 06 a 10/07, em Atalaia do Norte/AM.

A xxxxx, com sede na cidade de xxx, na avenida xxxxx, telefone xx-xxxxxxxxxxx, inscrita no CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, Conta Corrente xxxxxx, Agência xxxxx, Banco xxxxx, E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxx, neste ato representada por xxxxxx, abaixo assinada, 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:**

ALUGUEL DE ESPAÇO / HOSPEDAGEM						
ORD	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 1 15 participantes	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TT
19	Auditório Auditório com capacidade superior a 40 (quarenta) pessoas com mesas e cadeiras, dispendo de ar condicionado, ventiladores, equipamentos de som, gravador de áudio, data show, computador, impressora e copiadora.	Diária	5	5		
<b>VALOR TOTAL</b>						

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

**ENTREGA**

**Evento 1: Capacitação em Atenção Integrada às Doenças Prevalentes da Infância- AIDPI Criança- 2 Meses a 5 Anos.**

**Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A entrega dos materiais está estimada para ocorrer no dia **30/06/2026**, no período das 08h00 às 12h ou das 14h às 17h.

**Endereço de entrega:** Agência Brasileira de Apoio a Gestão do SUS- Atalaia do Norte - Avenida Pedro Teixeira, s/nº, Prédio 2º andar, sala 8, Centro de Atalaia do Norte.

**Serviço de Alimentação (Coffe Break)**

A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer nos dias 06/07/2026 a 10/07/2026

**Endereço de entrega:** Auditório da Univaja - Rua Cunha Gomes, 123, Atalaia do Norte - AM, 69650-000.

**Responsável pela entrega:** Almerio Alves Wadrick **E-mail:** almerio.wadrick@agenciasus.org.br **Telefone:** (97) 99153-5621

**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.

**Representante legal**

**CPF**