

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 490/2026**  
**AGSUS.012672/2026-13**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para a Oficina do AIDIPI comunitário DSEI/PE, nos dias 28 a 30/07, em Recife/PE.

A **xxxxx**, com sede na cidade de **xxx**, na avenida **xxxxx**, telefone **xx-xxxxxxxxxx**, inscrita no **CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx**, Conta Corrente **xxxxxx**, Agência **xxxxx**, Banco **xxxxxx**, 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:**

| MATERIAL DE EXPEDIENTE E DE APOIO |  |                   |          |       |                |             |
|-----------------------------------|--|-------------------|----------|-------|----------------|-------------|
| ORDEM                             | ITEM/DESCRIÇÃO   | UNIDADE DE MEDIDA | EVENTO 1 | TOTAL | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 16                                | Caneta - Caneta esferográfica cor azul, ponta 0.7 mm, corpo plástico.  | Unidade           | 25       | 25    |                |             |
| 17                                | Lápis de Cor – Caixa com 12 unidades. Dimensões da embalagem: aprox. 20,5 cm x 8,3 cm x 0,8 cm. Comprimento do lápis: aprox. 170 mm a 176 mm. Formato do corpo: sextavado. Material: fabricado em madeira, pigmentos e aglutinantes. | Unidade           | 20       | 20    |                |             |
|                                   | <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: Oficina do AIDIPI comunitário DSEI/PE**

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

**A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia 21/07/2026.**

**Endereço de entrega: Sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Pernambuco, Rua do Futuro, nº 600, Aflitos, Recife/PE.**

**Responsável pela entrega: Ailson dos Santos - contato: (87) 99102-0605; ailson.santos@agenciasus.org.br**

## **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