

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 512/2026**  
**AGSUS.012815/2026-89**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para as Reuniões Ordinárias do Conselho Distrital de Saúde Indígena do Xingu, referente ao 3º quadrimestre de 2026.

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:**

SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO						
ORDEM	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 1	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

34	Serviço de alimentação	<p>Almoço e jantar para 84 pessoas, conforme disposto abaixo:</p> <p>Sugestão de Cardápio:</p> <p>02 tipos de carne (bovina, frango, peixe ou suína);  arroz branco;  feijão;  macarrão;  farofa;  05 tipos de saladas variadas;  legumes cozidos ou refogados;  02 tipos de suco natural (laranja, caju, acerola, uva ou morango);  água mineral; e  sobremesa.</p> <p>Horário de fornecimento:  12h Almoço  Datas: 29/10/2026 e 30/10/2026;  19h Jantar  Datas: 28/10/2026, 29/10/2026 e 30/10/2026.</p> <p>Observações:  As refeições devem ser disponibilizadas em local adequado, observando padrões de qualidade, higiene e segurança</p>	<p>168 ALMOÇOS  252 JANTARES</p>	<p>168  ALMOÇOS  252  JANTARES</p>		
----	------------------------	---	--------------------------------------	--	--	--

		<p>alimentar.</p> <p>As refeições deverão ser preparadas com ingredientes de boa qualidade, acondicionadas e servidas em conformidade com as normas sanitárias vigentes, garantindo adequado atendimento aos participantes da Reunião.</p>				
	<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: 10ª Reunião Ordinária do Conselho Distrital de Saúde Indígena do Xingu.**

**Serviço de Alimentação:**

A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer nos dias **28, 29 e 30/10/2026**.

Endereço de entrega: DSEI Xingu – Av. Mato Grosso, nº 777 – Centro CEP: 78.640-000 – Canarana/MT

Responsável pela entrega: **Gilmar Wagner** – (66) 99677-0287 **Hélio Roberto A. Ramos** – (66) 99964-5904

**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**