

TIMBRE DA EMPRESA

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS – AgSUS**

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 590/2026 - AQUISIÇÃO DIRETA (AGSUS.017773/2026-72)

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o Evento: Formação em Saúde Ambiental para profissionais de Saúde indígena, entre os dias 04/11/2026 a 06/11/2026 em Paulo Afonso/BA.

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

AQUISIÇÃO

MATERIAL GRÁFICO

ORDEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO [30 PARTICIPANTES]	TOTAL
			QTD	
1	Crachá em papel couchê de 250g a 300g com impressão colorida ou poliestireno (pvc) 1mm com adesivada e com cordão - azul - 10x14.	Unidade	30	30
2	Banner em impressão digital em lona vinílica brilho, tamanho 1 m x 1 m, com bastão de madeira e cordão para fixação. Gramatura 340 g ou 430g.	Unidade	10	10

¹ Cotar o preço do objeto em moeda corrente nacional (real), expresso em algarismo, com no máximo 2 (duas) casas decimais após a vírgula.

OBSERVAÇÕES:

- a) DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de **30 (trinta) dias** contados a partir da data da efetiva abertura das propostas.
- b) 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.

TIMBRE DA EMPRESA

c) DECLARAMOS QUE: Sob nenhuma hipótese serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob quaisquer outras denominações.

d) 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