

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 598/2026
AGSUS.014654/2026-68

OBJETO: Serviço de aluguel de espaço para execução dos eventos do DSEI Pernambuco, em Recife/PE e Belo Jardim/PE, previsto para ocorrer em 10/11/2026 a 12/11/2026.

A **xxxxxx**, 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 **xxxx**, Banco **xxxxxx**, E-mail: **xxxxxxxxxxxxxxxxxx**, 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					
ORDEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO [47 participante s]	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			QTD		
12	ALUGUEL DE SALÃO: Capacidade mínima para 47 participantes; Cadeiras com braço acolchoadas, dispostas em formato "U"; Projetor multimídia e tela de projeção; Ambiente climatizado; Mesas de apoio; Serviço de água e café durante todo o evento; Sistema de áudio e sonorização; Demais recursos de infraestrutura necessários à realização do evento.	Diária	3		
TOTAL					

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

atesto da área demandante.

ENTREGA

Evento: Odontogeriatrica – Cuidado da pessoa idosa. Atualização de Protocolos e Assistência Odontológica para Pacientes com Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT)

Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer entre os dias **03 a 06/11/2026**.

Endereço de entrega: **Rua do Futuro, nº 600 - Bairro Graças, Recife/Pernambuco - 52050-005**

Serviço de Alimentação (Coffee Break)

A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer nos dias **10 a 12/11/2026**.

Endereço de entrega: Auditório locado em Belo Jardim/PE

Responsável pela entrega: **Marina de Sena Anselmo - dseipe.sesai@saude.gov.br - (81) 99881-1933**).

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