

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 649/2026
AGSUS.020726/2026-14

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o Evento: Oficina de Segurança na Navegação Fluvial e Atendimento Inicial, entre os dias 06 a 07/10/2026, em Tefé/AM.

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:**

SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO		Valor Unitário	Valor Total
O R D E M	EVENTO 27 participantes (25 participantes + 2 instrutores conforme Formulário de Demanda 0637766)		

1	Calcular a quantidade para 02 dias de evento servidos em 01 turno para 27 participantes. Cardápio: • Café; • Leite; • Achocolatado; • Sucos variados; • Salgados variados; • Sanduíche natural; • Frutas variadas (2 tipos); • Bolos variados: chocolate e macaxeira; • Cachorro-quente; • Farofa de charque com ovo e banana; • Mingau de mungunzá e banana. Horário de fornecimento: • 10h00 Observações: • A empresa contratada ficará responsável pelo fornecimento de todos os utensílios necessários, incluindo toalha de mesa, caixa térmica para a adequada conservação dos sucos, garrafas, bem como, materiais descartáveis como guardanapos, talheres, pratos e copos.		
---	--	--	--

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

ENTREGA

Serviço de Alimentação (Coffee Break):

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

Endereço de entrega: Auditório "André Cruz" na Sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Médio Rio Solimões e Afluentes (DSEI MRSA). Rua Monteiro de Souza, nº 287, Centro, CEP: 69.550-045 - Tefé/AM.

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