

Brasília, na data da assinatura digital.

COMUNICADO Nº 409/2026/CCS - PES RIO DOCE/UAC/DIOP

TIMBRE DA EMPRESA

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 660/2026
AGSUS.021385/2026-96

OBJETO: Aquisição de reagentes visando a realização do Plano de Monitoramento da Qualidade da Água para Consumo Humano.

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: **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:**

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	Valor Un.	Valor Total
1	Reagente Dpd Em Pó, Acondicionado Em Frasco De Vidro Âmbar Para Cloro Residual Livre - Crl, Faixa De Determinação De 0,1 A 3,0Mg/L, Acompanhado De Disco De Comparação, Comparador, Duas Cubetas De Vidro E Bolsa Plástica. Frasco Com 40 Gramas Suficiente Para 300 Determinações.	Unidade (frasco)	3		
2	Reagente para determinação de fluoretos (utilização de curva em Espectrofotômetro HAC 3.900) em amostra de água utilizando o espectrômetro de HACH 3.900, Spadns Reagent for Fluoride cat. 444-49. Frasco com 500mL. - HACH	Unidade (frasco)	3		
3	Fita reagente para pH faixa de 0 a 14, 40 - frasco com 100 unidades	Unidade (frasco)	3		
4	Meio de cultura, substrato Cromogênico fluorogênico ONPG-MUG, para detecção via enzimática de coliformes totais em 24 horas pelo desenvolvimento de coloração amarela, e resultados positivos para <i>E. coli</i> confirmado em 24 horas pela observação de fluorescência, sem necessidade de adição de outros reagentes para confirmação e que seja utilizado nas cartelas e seladoras da IDEXX/COLILERT com validação. Conteúdo unitário para uma amostra de 100 ml de água, contendo o lote e o registro de fabricação em cada unidade. Método aprovado pelo Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, última edição ou aprovado pelo Ministério da Saúde. Embalagem: Caixa com 200 unidades.	Unidade (caixa)	3		
5	Cartela Quanti-Tray® / 2000 (WQT 2 K para contagem de 1 a 2419 NMP).	Unidade	200		

PAGAMENTO: O pagamento será realizado conforme as entregas efetivamente realizadas, por meio de boleto bancário, PIX ou transferência em conta bancária de titularidade da **CONTRATADA**, no prazo de **até 20 (vinte) dias**, contados a partir do recebimento definitivo e aceitação do Recibo, Nota Fiscal, Fatura ou Boleto pelo fiscal do contrato.

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento em parcela única, mediante entrega integral do objeto contratado, após o recebimento definitivo dos itens e atesto da fiscalização.

LOCAL DE ENTREGA:

Data: 10 dias após a assinatura da Ordem de Fornecimento

Endereço de Entrega:

Agendamento prévio para entrega dos itens descritos nos laboratórios da Funasa de Belo Horizonte:

- MG - Rua Espírito Santo, nº 500, sala 604 - Centro - Belo Horizonte/MG CEP: 30160-030 Telefone: (31) 3248-2991/2904/2905/2998

A **PROPOSTA COMERCIAL** deverá apresentar o **valor unitário e o valor total de cada item**, em conformidade com a tabela acima.

DECLARAÇÕES GERAIS:

DECLARAMOS QUE: A validade da proposta comercial é de **60 (sessenta) dias**, contados da data de sua apresentação;

DECLARAMOS QUE: Nos valores constantes da proposta estão incluídos todos os custos, despesas, tributos, encargos, fretes, seguros, montagem, logística, garantias e demais ônus, diretos ou indiretos, necessários à integral execução do objeto, conforme as condições estabelecidas nesta requisição e seus anexos, não cabendo pleito posterior de acréscimo sob qualquer fundamento;

DECLARAMOS QUE: Não serão admitidas, sob qualquer hipótese, cobranças adicionais, complementares ou quaisquer outros encargos não expressamente previstos na proposta comercial apresentada.

A **PROPOSTA** deverá ser apresentada em papel timbrado ou com **identidade visual da empresa, devidamente datada e assinada por seu representante legal ou procurador regularmente constituído.**

Brasília/DF, ____ de ____ de 2026.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa
Cargo/CPF