

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 688/2026
AGSUS.021208/2026-18

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para os eventos do DSEI Manaus, 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 **xxxx**, Banco **xxxxx**, 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:**

MATERIAL GRÁFICO							
ORDEM	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 1	EVENTO 2	TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CERTIFICADO PARA OS PARTICIPANTES- impressos em papel couchê 190 g/m2, impressão colorida, apenas frente, formato A4 - 210×297 mm.	Unidade	40	40	80		
2	CERTIFICADO PARA O FACILITADOR/PALESTRANTE - impressos em papel couchê 190 g/m2, impressão colorida, apenas frente, formato A4 - 210×297 mm.	Unidade	6	5	11		
3	BANNER confeccionado em lona vinílica brilhosa, 0,90×1,20 m, impressão colorida frente única, incluso cabo de madeira, ponteiros e ilhoses. Acabamento brilhoso, impermeável e adequado para uso interno e externo, personalizado com slogan e arte da Oficina.	Unidade	1	N/A	1		
4	BANNER confeccionado em lona vinílica brilhosa, 0,80×1,20 m, impressão colorida frente única, incluso abo de madeira, ponteiros e ilhoses. Acabamento brilhoso, impermeável e, Personalizado com slogan e	Unidade	N/A	2	2		

	arte da Oficina						
5	IMPRESSÃO do GUIA DO FACILITADOR - AIDPI Comunitário Materno infantil- Tema: AIDPI Comunitário Materno infantil, total de 115 folhas, apostila encadernada - A4 (210×297 mm). Brochura impressa formato A4, impressão colorida que permite destacar gráficos, frente e verso, imagens e elementos de marca, garantindo impacto visual, número de páginas conforme demanda. Flexibilidade de páginas permite customizar o conteúdo de acordo com o público ou necessidade do projeto. Acabamento com grampo ou lombada quadrada. Impressão conforme ISO 12647 e ABNT NBR 15777.	Unidade	N/A	3	3		
6	IMPRESSÃO do Manual de quadros de procedimentos - Tema: AIDPI Comunitário Materno infantil, total de 52 folhas, apostila encadernada - A4 (210×297 mm). Brochura impressa formato A4, impressão colorida que permite destacar gráficos, frente e verso, imagens e elementos de marca, garantindo impacto visual, número de páginas conforme demanda. Flexibilidade de páginas permite customizar o conteúdo de acordo com o público ou necessidade do projeto. Acabamento com grampo ou lombada quadrada. Impressão conforme ISO 12647 e ABNT NBR 15777.	Unidade	N/A	40	40		
7	IMPRESSÃO de Ficha Classificação de Risco - impressa formato A4, impressão colorida que permite destacar gráficos, imagens e elementos de marca, garantindo impacto visual.	Unidade	N/A	40	40		
8	IMPRESSÃO do Manual teste de apoio - Tema: AIDPI Comunitário Materno infantil, total de 85 folhas, apostila encadernada - A4 (210×297 mm). - Brochura impressa formato A4, impressão colorida que permite destacar gráficos, frente e verso, imagens e elementos de marca, garantindo impacto visual, número de páginas conforme demanda. Flexibilidade de páginas permite customizar o conteúdo de acordo com o público ou necessidade do projeto. Acabamento com grampo ou lombada quadrada. Impressão conforme ISO 12647 e ABNT NBR 15777.	Unidade	N/A	40	40		
9	IMPRESSÃO do Folheto Diarreia - Impressa em formato A4, impressão colorida que permite destacar gráficos, imagens e elementos de marca, garantindo impacto visual.	Unidade	N/A	40	40		
11	IMPRESSÃO do Folheto Micronutrientes - Impressa em formato A4, impressão colorida que permite destacar gráficos, imagens e elementos de marca, garantindo impacto visual.	Unidade	N/A	40	40		

12	CRACHÁ em papel cartão tipo: crachá para evento, tamanho: padrão (10×15 cm), material: papel couché 300 g/m², acabamento: com cordão.	Unidade	N/A	45	45		
	VALOR TOTAL						

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

ENTREGA

Evento 1: Qualificação para a Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena no cuidado da Pessoa Indígena com Deficiência do DSEI MAO

- **Materiais Gráficos, personalizados e Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **23/09/2026**.

Endereço de entrega: O DSEI (Distrito Sanitário Especial Indígena) Manaus está localizado na Avenida Djalma Batista, 1018, Chapada, Manaus - AM, CEP 69050-010

- **Serviço de Alimentação (Coffee Break):**

A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer nos dias **28/09/2026 e 29/09/2026**.

Endereço de entrega: **Auditório do Ministério da Saúde** Avenida Djalma Batista n 1018 CEP: 69050-010 Chapada Manaus-AM.

Evento 2: Capacitação na Estratégia do AIDPI Comunitário Materno Infantil para Agentes Comunitários de Saúde e Especialistas das Medicinas Tradicional do polo base Igapó Açu (Borba - AM)

- **Materiais Gráficos, personalizados e Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **25/11/2026**.

Endereço de entrega: DSEI (Distrito Sanitário Especial Indígena) Manaus, localizado na Avenida Djalma Batista, 1018, Chapada, Manaus - AM, CEP 69050-010

- **Gênero Alimentícios:**

A data estimada para entrega do serviço de alimentação deverá ocorrer no dia **25/11/2026**.

Endereço de entrega: Aldeia Jutai na Cidade de Borba - 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