

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 689/2026
AGSUS.020650/2026-19

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o Evento: Ampliando e Fortalecendo a Cultura do Artesanato Tradicional dos Povos Indígenas, entre os dias 15 a 27/11/2026, no Polo Base Bugaio.

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:**

MATERIAL GRÁFICO					
ORDEM	ITEM/ DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	EVENTO 25 participantes	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	BANNER colorido, tamanho 90 x 120 cm, impresso em plotter a base d'agua, com maior definição, em lona fosca com bastão, cordão e ventosa.	Unidade	1		
VALOR TOTAL					

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

ENTREGA

Materiais de apoio, materiais gráficos, personalizados e malharia:

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **09/11/2026**.

Endereço de entrega: Escritório Distrital, localizado na Rua Monteiro de Souza, nº 578, 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