

**PROPOSTA COMERCIAL**  
**À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS**  
**COTAÇÃO DE PREÇO Nº 704/2026**  
**AGSUS.021132/2026-12**

**OBJETO:** Fornecimento de bens e serviços para os eventos do DSEI Rio Tapajós, referente ao 3º quadrimestre de 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: **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 E PERSONALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                    |                              |                   |                   |                   |       |                       |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------|-----------------------|----------------|
| ORDE<br>M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                            | UNIDA<br>DE DE<br>MEDID<br>A | EVENT<br>O 1      | EVENT<br>O 2      | EVENT<br>O 3      | TOTAL | EMPRESA               |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |                              | Particip<br>antes | Particip<br>antes | partici<br>pantes |       | VALOR<br>UNITÁRI<br>O | VALOR<br>TOTAL |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Bloco de anotações – tipo:<br>Bloco de Anotações, com<br>pauta: não; tamanho: 10x15,<br>papel: Offset 75 g/m²;<br>acabamento: wire-o branco;<br>capa personalizada: sim;<br>laminação: com brilho; folhas:<br>100. | Unidad<br>e                  | 48                | 87                | 36                | 171   |                       |                |
| Observações: Conforme RESOLUÇÃO DIREX Nº 55/2025, item 4.1.5, inciso IX, é atribuição da Unidade de Comunicação "criar a logomarca e a identidade visual da AgSUS e gerir sua aplicação institucional", diante disso, as artes gráficas produzidas no âmbito deste processo, devem ser submetidas e validadas pela UCOM. |                                                                                                                                                                                                                    |                              |                   |                   |                   |       |                       |                |
| 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: Reuniões e Capacitação dos Conselheiros Locais de Saúde Indígena (CLSI) do Rio Tapajós - 1ª Etapa (Polos Base Santa Maria, Missão Cururu, Waro Apompo, Restinga e Teles Pires)**

### **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia: **14/09/2026**.

Endereço de entrega: Tv. Tenente Fernandes, nº 28, Bairro Centro, Jacareacanga/PA, CEP 68195-000 (Polo Base de Jacareacanga)

### **Serviço de Alimentação: entrega dos Gêneros:**

A data estimada para entrega dos gêneros de alimentação deverá ocorrer no dia: **14/09/2026**.

Endereço de entrega: Tv. Tenente Fernandes, nº 28, Bairro Centro, Jacareacanga/PA, CEP 68195-000 (Polo Base de Jacareacanga)

**Evento 2: Reuniões e Capacitação dos Conselheiros Locais de Saúde Indígena (CLSI) do Rio Tapajós - 2ª Etapa (Polos Base Sai Cinza, Katô, Karapanatuba, Caróçal Rio das Tropas)**

### **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia: **21/09/2026**.

Endereço de entrega: Tv. Tenente Fernandes, nº 28, Bairro Centro, Jacareacanga/PA, CEP 68195-000.

### **Serviço de Alimentação: entrega dos Gêneros:**

A data estimada para entrega dos gêneros de Alimentação deverá ocorrer no dia: **21/09/2026**.

Endereço de entrega: Tv. Tenente Fernandes, nº 28, Bairro Centro, Jacareacanga/PA, CEP 68195-000. (Polo Base Jacareacanga)

**Evento 3: Reuniões e Capacitação dos Conselheiros Locais de Saúde Indígena (CLSI) do Rio Tapajós - 3ª Etapa (Polos Base Itaituba e Novo Progresso)**

### **Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:**

A data estimada para entrega dos materiais deverá ocorrer no dia **05/10/2026**.

Endereço de entrega: Av. Antônio Gomes Bilby, CEP 68180-260, complemento: Aldeia Praia do Mangue, Itaituba/PA.

**Serviço de Alimentação: entrega dos Gêneros:**

A data estimada para entrega dos gêneros de alimentação deverá ocorrer no dia: **05/10/2026**.

Endereço de entrega: Av. Antônio Gomes Bilby, CEP 68180-260, (Aldeia Praia do Mangue, Itaituba/PA).

**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**