

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 735/2026
AGSUS.022750/2026-80

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o Evento: Reunião Ordinária do CONDISI Xavante, nos dias 27 a 29/10/2026, em Campinápolis/MT.

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:**

SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO				
ORDEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	EVENTO 53 participantes	EMPRESA	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11	Serviço de alimentação	Calcular a quantidade para 03 dias de evento servidos em 02 turnos para 53 participantes.		
		Cardápio solicitado: Sucos naturais de frutas com gelo sem adição de açúcar: goiaba, laranja;		
		Bebidas: Água gelada com rodela de limão, hortelã e gengibre, Chás gelados naturais (como chá verde ou chá de hibisco sem açúcar;		
		Itens: bolo de laranja, sanduíche natural, salada de fruta, pão com recheio de frango, canjica; Tapioca com manteiga e ou queijo; café, leite e chá;		
		Frutas: banana, maçã e melancia.		
		Horário de fornecimento: 08h30 16h00		

		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.		
VALOR TOTAL				

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):

Data para entrega do serviço de alimentação: 27, 28 e 29/10/2026, nos 03 (três) dias do evento, no período da manhã (08h30) e a tarde (16h00)

Endereço de entrega: Câmara Municipal de Campinópolis, Rua Vereador Amélio Ribeiro, nº 860, Centro, CEP 78630-000, Campinópolis - MT

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