

TIMBRE DA EMPRESA

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. 747/2026 - CONTRATAÇÃO DIRETA

OBJETO: Contratação de empresa especializada para a realização de treinamento presencial obrigatório destinado aos novos integrantes da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPAA). Trata-se de serviço de natureza não contínua, destinado ao atendimento das exigências de capacitação previstas na Norma Regulamentadora nº 5 (NR-5), aplicáveis aos membros titulares e suplentes da Comissão.

A Empresa [Preencher] com sede na cidade de [Preencher], na (rua, avenida etc.) n.º [Preencher], inscrita no CNPJ/MF sob o n.º [Preencher], Conta Corrente: [Preencher]Ag.: [Preencher], Banco: [Preencher], PIX: [Preencher], neste ato representada por [Preencher], telefone (DDD) [Preencher], e-mail: [Preencher], abaixo assinado, 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 do Serviço	Unidade	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	Serviço de capacitação PRESENCIAL para os membros titulares e suplentes da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio, com carga horária MÍNIMA de 8 horas, em conformidade com a Norma Regulamentadora nº 5, especialmente os itens 5.7.1 e 5.7.4, destinado a um público estimado de aproximadamente 20 participantes. O serviço deverá contemplar conteúdo programático relacionado ao estudo do ambiente, das condições de trabalho e dos riscos decorrentes dos processos de trabalho; noções sobre acidentes e doenças relacionadas ao trabalho e respectivas medidas de prevenção; metodologia de investigação e análise de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho; princípios gerais de higiene do trabalho e medidas de prevenção dos riscos; noções sobre a legislação trabalhista e previdenciária relativa à segurança e à saúde no trabalho; noções sobre inclusão de pessoas com deficiência e trabalhadores reabilitados nos	Hora	8	[Preencher]	[Preencher]

TIMBRE DA EMPRESA

processos de trabalho; organização da CIPAA e demais assuntos necessários ao exercício das atribuições da Comissão; prevenção e combate ao assédio sexual e a outras formas de violência no trabalho; além dos demais conteúdos previstos no item 5.7.2 da NR 5. A capacitação deverá ser realizada presencialmente, em local indicado pela AgSUS, para público estimado de aproximadamente 20 participantes, em data e horário previamente acordados entre a contratante e a contratada, observados os prazos relacionados à conclusão do processo eleitoral e à posse da nova composição da Comissão. Deverão estar incluídos no serviço todos os recursos necessários à realização da capacitação, incluindo instrutor com conhecimento e qualificação compatíveis com os conteúdos ministrados, material didático em formato digital ou impresso, lista ou registro de frequência dos participantes e emissão de certificados individuais contendo, no mínimo, identificação do participante, conteúdo programático, carga horária, período de realização e identificação do responsável pela capacitação.				
--	--	--	--	--

OBSERVAÇÕES:

- a) **DECLARAMOS QUE:** A validade da proposta é de **60 (sessenta) dias** contados a partir da data da efetiva abertura das propostas;
- b) **DECLARAMOS QUE:** Nos valores constantes desta proposta estão compreendidos lucro, encargos sociais, taxas e seguros, fretes e quaisquer despesas de responsabilidade do proponente, que direta ou indiretamente, decorram da execução do objeto licitado, na forma prevista no Edital e seus anexos., não cabendo a proponente qualquer reclamação posterior;
- c) **DECLARAMOS QUE:** Sob nenhuma hipótese serão feitas quaisquer cobranças adicionais ou sob quaisquer outras denominações;
- d) **DECLARAMOS QUE:** Os sócios da proponente ou o profissional autônomo, se for o caso, não são cônjuges/companheiros ou possuem grau de parentesco de 1º, 2º ou 3º graus com colaboradores da AgSUS.
- e) **DECLARAMOS QUE:** Comprovaremos capacidade técnica compatível com o objeto,

TIMBRE DA EMPRESA

mediante apresentação de documentação que demonstre a qualificação do profissional responsável pela capacitação em segurança e saúde no trabalho e experiência compatível com os conteúdos previstos para o treinamento.

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

[Preencher]

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF