

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 765/2026
AGSUS.025309/2026-50

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o Evento: Curso Operacional AIDPI Criança, nos dias 21 à 25/09/2026, em Porto Velho/RO.

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:**

SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO				
O R D E M	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	EVENTO [20 participantes e 3 multiplicadores = 23 pessoas]	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

1	Serviço de Alimentação (Coffee Break)	Calcular a quantidade para 5 dias de evento servidos em 2 turnos para 23 participantes. Cardápio matutino, conforme Ofício 0750483: • biscoitos doces e/ou sequilhos • biscoitos salgados • bolo simples • água • café • chá • frutas e/ou salada de fruta • leite • pão de queijo • sucos Cardápio vespertino, conforme Ofício 0750483: • bolo simples • café • chá • água • frutas e/ou salada de fruta • leite • salgados assados • sanduíches naturais ou mini sanduíches • sucos		
---	---	--	--	--

		- tortas ou preparações similares Horário de fornecimento: Manhã: 08h00 Tarde: 16h00 Observações: - A empresa contratada ficará responsável pelo fornecimento de todos os utensílios necessários, incluindo toalha de mesa, caixa térmica para a adequada conservação das bebidas bem como, materiais descartáveis como guardanapos, talheres, pratos e copos.		
--	--	---	--	--

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: **21, 22, 23, 24 e 25 de setembro de 2026.**

Horário da Manhã: **8h00**

Horário da tarde: **16h00**

Endereço de entrega: IFRO - Campus porto Velho Calama, Avenida Calama, nº4.985, quadra 169, Lote 994, Barirro Flodoaldo Pontes Pinto, CEP 76820-441, Porto Velho/RO.

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