

PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 835/2026
AGSUS.023639/2026-19

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para os Eventos: CAPACITAÇÕES DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE INDÍGENA - REGIONALIZADAS , nos dias 03 a 29/11/2026, no DSEI Pernambuco.

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 DE EXPEDIENTE E DE APOIO								
ORDE M	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNID ADE DE MEDI DA	EVEN TO 1 145 partic ipant es	EVEN TO 2 43 participantes	EVEN TO 3 43 participantes	TOTAL	PROPOSTA	
			QTD	QTD	QTD		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	Caneta esferográfica azul: Caneta esferográfica azul, com corpo em material plástico resistente, transparente ou fumê, ponta média de 1,0 mm, escrita na cor azul, esfera em tungstênio, tampa ventilada com clip de fixação	Unida de	139	37	37	213		
10	Fita adesiva: transparente monoface (18 mm X 30 m), confeccionada em polipropileno biorientado, indicada para fixação, organização e uso administrativo em geral.	Unida de	5	3	3	11		

11	Cartolina: Cartolina confeccionada em papel cartão de alta qualidade, superfície lisa, rígida, com boa resistência ao manuseio, gramatura mínima de 150 g/m², medindo aproximadamente 500 mm x 660 mm. Disponível em cores diversas.	Unida de	66	12	12	90		
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: CAPACITAÇÕES DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE INDÍGENA - REGIONALIZADAS (SERTÃO I)

Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:

Data estimada para entrega dos materiais: **26/10/2026**

Endereço de entrega: **Sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Cuiabá, Rua do Futuro, 600 (Gabinete da Coordenação Distrital) - Recife/PE**

Serviço de Alimentação (Coffee Break):

Data para entrega do serviço de alimentação: **03/11/2026 a 21/11/2026** respeitando o cronograma ([0773426](#)).

Endereço de entrega: A ser contratado, no município de Floresta/PE

Evento 2: CAPACITAÇÕES DOS CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE INDÍGENA - REGIONALIZADAS (AGRESTE).

Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:

Data estimada para entrega dos materiais: **26/10/2026**

Endereço de entrega: **Sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Cuiabá, Rua do Futuro, 600**

(Gabinete da Coordenação Distrital) - Recife/PE

Serviço de Alimentação (Coffee Break):

Data para entrega do serviço de alimentação: **17/11/2026 a 28/11/2026** respeitando o cronograma ([0773426](#)).

Endereço de entrega: Local a ser definido.

Evento 3: Capacitações Dos Conselhos Locais De Saúde Indígena - Regionalizadas (SERTÃO II)

Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:

Data estimada para entrega dos materiais: **26/10/2026**.

Endereço de entrega: **Sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Cuiabá, Rua do Futuro, 600 (Gabinete da Coordenação Distrital) - Recife/PE**

Serviço de Alimentação (Coffee Break):

Data para entrega do serviço de alimentação: **20/11/2026 a 29/11/2026** respeitando o cronograma ([0773426](#)).

Endereço de entrega: **A ser contratado, no município de Salgueiro/PE.**

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