

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 **xxxxx**, com sede na cidade de **xxx**, na avenida **xxxxx**, telefone **xx-xxxxxxxxxx**, inscrita no **CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx**, Conta Corrente **xxxxxx**, Agência **xxxxx**, 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:**

LOCAÇÃO DE AUDITÓRIO + LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO							
ORDEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UNIDAD E DE MEDIDA	EVENTO 1 145 participantes	EVENTO 2 43 participantes	EVENTO 3 43 participantes	PROPOSTA	
			QDT	QDT	QDT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL

15	Salão 1 Para realização de eventos institucionais, reuniões, palestras, treinamentos, seminários ou atividades similares. O ambiente deverá possuir capacidade mínima para até 50 participantes conforme demanda da contratante, ar condicionado, cadeiras com braço acolchoadas, mesas de apoio com estrutura adequada, climatização, iluminação suficiente, instalações elétricas compatíveis, acessibilidade para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida, sanitários em condições adequadas de uso e disponibilidade de mobiliário composto por cadeiras e	Diária	16	5	6		
----	---	--------	----	---	---	--	--

	mesa(s) de apoio. O local deverá apresentar condições de higiene, segurança, conservação e funcionamento regular, situado em área de fácil acesso e com disponibilidade durante o período solicitado pela contratante. Serviço de áudio e som; data show e tela de projeção.						
--	---	--	--	--	--	--	--

16	Salão 2 Para realização de eventos institucionais, reuniões, palestras, treinamentos, seminários ou atividades similares. O ambiente deverá possuir capacidade mínima para 30 participantes conforme demanda da contratante, ar condicionado, cadeiras com braço acolchoadas, mesas de apoio com estrutura adequada, climatização, iluminação suficiente, instalações elétricas compatíveis, acessibilidade para pessoas com deficiência ou mobilidade reduzida, sanitários em condições adequadas de uso e disponibilidade de mobiliário composto por cadeiras e	Diária	4	2	N/A		
----	---	--------	---	---	-----	--	--

mesa(s) de apoio. O local deverá apresentar condições de higiene, segurança, conservação e funcionamento regular, situado em área de fácil acesso e com disponibilidade durante o período solicitado pela contratante. Serviço de áudio e som; data show e tela de projeção.							
Observações: Necessário ainda a exigência de prova social (Redes Sociais, Avaliação e Sites), além de contato do responsável no local pela locação. A locação dos serviços devem seguir as datas especificadas no Cronograma (0773426) e especificações do Ofício Nº 508/2026/PE/DSEI/SESAI/MS (0812577), para o Evento 1: Salão 1: 03 e 04/11/2026, 06 e 07/11/2026, 09 e 10/11/2026, 12 e 13/11/2026, 14 e 15/11/2026, 16 e 17/11/2026, 18 e 19/11/2026, 18 e 19/11/2026, 20 e 21/11/2026. Salão 2: 13 e 14/11/2026, 18 e 19/11/2026. A locação dos serviços devem seguir as datas especificadas no Cronograma (0773426) e especificações do Ofício Nº 510/2026/PE/DSEI/SESAI/MS (0812588), para o Evento 2: Salão 1: 17 e 18/11/2026, 26 e 27/11/2026							

Salão 2: 27 e 28/11/2026. A locação dos serviços devem seguir as datas especificadas no Cronograma (0773426), para o Evento 3: Salão 1: 20 e 21/11/2026, 23 e 24/11/2026, 28 e 29/11/2026.		
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