

TIMBRE DA EMPRESA

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

COTAÇÃO DE PREÇOS Nº. XX/2025 - AQUISIÇÃO DIRETA

OBJETO: Contratação de espaço físico e alimentação para viabilizar a realização da 1ª Reunião Extraordinária do CONDISI MGES.

| | |
|--------------------------------------|--|
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Telefone: | |
| Dados Bancários: | |
| Representante Legal: | |
| CPF do Representante Legal: | |
| Nome do responsável para assinatura: | |
| Data da proposta: | |
| Validade da proposta: | |

A Empresa XXXXXXXXXX com sede na cidade de XXXXXX, na (rua, avenida etc.) n.º XX, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XX, Conta Corrente: XXXXXXXXXXXXXX Ag.: XXXXXXXXXXXXXXX, Banco: XX _____, neste ato representada por XXXXXXXXXXXXXX, 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:

SERVIÇO

| Aluguel de Espaço/Hospedagem | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 | Locação de auditório para evento | un | 1 | | |

TIMBRE DA EMPRESA

| Serviço de Alimentação | | | | | |
|------------------------|---------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 | Coffee break: | Pessoas | 80 | | |
| Total da Proposta | | | | | |

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.

Brasília/DF, na data da assinatura eletrônica.

Nome/Assinatura do Representante Legal da Empresa

Cargo/CPF