PROPOSTA COMERCIAL
À AGÊNCIA BRASILEIRA DE APOIO À GESTÃO DO SUS - AgSUS
COTAÇÃO DE PREÇO Nº 893/2026
AGSUS.029897/2026-09

OBJETO: Fornecimento de bens e serviços para o Evento: III Reunião do Conselho Distrital de Saúde Indígena do DSEI/GUATOC, nos dias14 a 16/12/2026, em Belém/PA.

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 **xxxx**, Banco **xxxxx**, E-mail: **xxxxxxxxxxxxxx**, 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 GRÁFICO						
ORDEM	**DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO**	**UNIDADE DE MEDIDA**	**EVENTO [60 participantes]**	**TOTAL**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
			QTD			

1	**Crachá e porta crachá com cordão. Crachá** para identificação em eventos, confeccionado em papel couchê com gramatura de 250 g/m², na cor branca, com logotipo do evento e espaço para o nome do participante e com 01 furo, medindo 10 x 15 cm, possuindo acabamento plastificado. **Porta crachá** em pvc transparente **com cordão** de poliéster acetinado de 10 mm de largura e 90 cm de comprimento com um mosquetão ou jacaré. Deve apresentar medidas minimamente ajustadas para o uso do crachá de 10 x 15 cm.A arte deverá ser fornecida pela contratante.	Unidade	44	44		
2	**Banner** confeccionado em lona vinílica brilhosa, com dimensões de 100 cm (altura) × 200 cm (largura), impressão colorida frente única, incluso cabo de madeira, ponteiras e ilhoses. Acabamento brilhoso, impermeável e adequado para uso interno e externo. A arte deverá ser fornecida pela contratante	Unidade	01	01		
				Total		

Pagamento em até 15 dias ÚTEIS após entrega dos itens e emissão da Nota Fiscal, mediante atesto da área demandante.

ENTREGA

Evento: III Reunião do Conselho Distrital de Saúde Indígena do DSEI/GUATOC

Materiais Gráficos, Expediente e de Apoio:

Data estimada para entrega dos materiais: **01 de dezembro de 2026**.

Endereço de entrega: **Fundação Nacional de Saúde – Superintendência Estadual do Pará. Av. Visc. de Souza Franco, 616 - Reduto, Belém - PA, 66053-000.**

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