



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO 012/2020**

A instituição **PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE – PRIMA QUALITÁ SAÚDE**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede à Travessa do Ouvidor, nº 21, sala 503, Centro, Rio de Janeiro/RJ, Cep: 20040-040, inscrita no CNPJ sob nº **40.289.134/0001-99**, vem, por sua por sua Analista de Compras abaixo assinada, solicitar apresentação de proposta de preços para compor a ESTIMATIVA DE PREÇOS PARA FUTURA SELEÇÃO DE FORNECEDORES para a prestação de serviços para elaboração de diagnóstico da percepção dos serviços de saúde gerenciados pela Organização Social (OS) Prima Qualitá no Município de Saquarema, que possibilite a avaliação da qualidade, o planejamento e a proposição de ações de modo a incrementar a eficiência, eficácia e economicidade nos serviços geridos, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 12/03/2020 às 17:00 horas.

Ficamos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos no telefone (21) 3559-2976 e e-mail: primaqualitasaudeos@gmail.com.

Rio de Janeiro, 02 de março de 2020.

**Ivanete S. Motta
Analista de Compras**



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

PROCESSO 012/2020

À Prima Qualitá Saúde

Estamos encaminhando a esta Instituição proposta de preço para a prestação de serviços para elaboração de diagnóstico da percepção dos serviços de saúde gerenciados pela Organização Social (OS) PRIMA QUALITÁ no Município de Saquarema, que possibilite a avaliação da qualidade, o planejamento e a proposição de ações de modo a incrementar a eficiência, eficácia e economicidade nos serviços geridos, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QTD/PRAZO	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1.	Formação de banco de dados através de entrevistas individuais estruturadas, em caráter censitário, aplicadas junto aos funcionários públicos municipais lotados na área da saúde, atualizado mensalmente.	MÊS	12		
2.	Instalação e Manutenção de Sistema Informatizado para Ouvidoria da Saúde (ativa e receptiva) sobre a qualidade do serviço prestado.	MÊS	12		
3.	Implantação de um Sistema Informatizado que permita a leitura e cruzamento dos dados coletados.	MÊS	12		

VALOR GLOBAL	
---------------------	--

Valor Total por Extenso: _____



Declaramos estar ciente e concordar integralmente com os termos e condições contidas no Termo de Referência.

Validade da proposta: 60 dias.

Dados da Proponente

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Telefone/celular:

Endereço Eletrônico:

XXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 2020.

Assinatura do Responsável