



## **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

### **COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA PROCESSO Nº 103/2021**

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 Analista de Compras abaixo assinada, solicitar apresentação de proposta de preços para compor a ESTIMATIVA DE PREÇOS PARA FUTURA SELEÇÃO DE FORNECEDORES para a contratação de empresa especializada em locação de Ambulância de Suporte Avançado - UTI Móvel (Tipo D), para atender a demanda de transporte terrestre de pacientes, visto que é uma necessidade da unidade, sendo necessária a contratação do serviço para garantir o traslado dos usuários atendidos no Hospital Nossa Senhora de Nazareth, no Posto de Urgência de Saquarema, no Posto de Urgência de Sampaio Correia e no Posto de Urgência de Jacomé, que são encaminhados para as unidades hospitalares de referência do município, que tenham o suporte necessário para o paciente visando o atendimento ao Contrato de Gestão a ser firmado com o município de Saquarema, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 27/07/2021 às 17:00 horas.**

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

Rio de Janeiro, 27 de julho de 2021.

**Ivanete S. Motta**  
**Analista de Compras**



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

À Prima Qualitá Saúde.

**PROCESSO Nº 103/2021.**

**Dados da Proponente**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE:**

**E-MAIL:**

Apresentamos, cotação de preços para compor estimativa para os itens abaixo relacionados, conforme discriminado no respectivo Termo de Referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	Contratação de empresa especializada em locação de 04 (quatro) Ambulâncias de Suporte Avançado - UTI Móvel (Tipo D), para atender ao Hospital Nossa Senhora de Nazareth, ao Posto de Urgência de Saquarema, ao Posto de Urgência de Sampaio Correia e ao Posto de Urgência de Jaconé, no município de Saquarema.	AMBULÂNCIA	04		R\$ -
<b>VALOR TOTAL MENSAL (R\$)</b>					<b>R\$ -</b>
<b>MESES</b>					<b>12</b>
<b>TOTAL GERAL (R\$)</b>					<b>R\$ -</b>

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.

Rio de Janeiro xx de xxxxxxxx de 2021

---

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE