



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO Nº 109/2021**

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 para locação de GERADORES DE GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO, AR E VÁCUO), CILINDROS, CENTRAIS DISTRIBUIDORAS, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA E FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS (OXIGÊNIO E AR MEDICINAIS) EM CILINDRO, CONFORME RDC 50/2002, PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE GASOTERAPIA no Hospital Municipal Nossa Senhora de Nazareth, Posto de Urgência de Saquarema, Posto de Urgência de Sampaio Correia e Posto de Urgência de Jaconé no município de Saquarema/RJ, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 30/07/2021 às 16:00 horas.**

Ficamos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos no telefone (22) 2653-6706 e e-mail: [primaqualitasaudeos@gmail.com](mailto:primaqualitasaudeos@gmail.com).

Rio de Janeiro, 23 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 109/2021.**

**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:

<b>LOTE 01 - LOCAÇÃO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QTD ESTIMADA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1.	CONJUNTO 03 (TRES) GERADORES DE GASES MEDICINAIS (OXIGENIO, AR E VACUO) P/ HMNSN.	Serviço	1		
2.	CONJUNTO 02 (DUAS) CENTRAIS DISTRIBUIDORAS DE GASES MEDICINAIS (O2 e AR) P/ HMNSN	Serviço	1		
3.	CILINDROS DE ALTA PRESSÃO P/ HMNSN E PU DE SAQUAREMA, JACONE E SAMPAIO CORREA.	Cilindros	200		
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>					
<b>MESES</b>					<b>12</b>
<b>TOTAL ANUAL (R\$)</b>					

<b>LOTE 02 - MANUTENÇÃO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QTD ESTIMADA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1.	REDES DE DISTRIBUIÇÃO DE GASES MED. (OXIGENIO, AR E VACUO) NO HMNSN	SERVIÇO	1		



2.	REDES DE GASES MED. E CENTRAIS DE DISTRIBUIÇÃO (O2 e AR) NO PU DE SAQUAREMA	SERVIÇO	1		
3.	EQUIPAMENTOS DE GASOTERAPIA DO HMNSN E PU DE SAQUAREMA, SAMPAIO E JACONE.	SERVIÇO	1		
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>					
<b>MESES</b>					<b>12</b>
<b>TOTAL ANUAL (R\$)</b>					

<b>LOTE 03 - FORNECIMENTO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QTD ESTIMADA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1.	RECARGA DE CILINDROS PPU DE O2 (Cilindros para Ambulância).	Carga	15		
2.	OXIGÊNIO GASOSO MEDICINAL.	M3	6.250		
3.	AR COMPRIMIDO GASOSO MEDICINAL.	M3	1.000		
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>					
<b>MESES</b>					<b>12</b>
<b>TOTAL ANUAL (R\$)</b>					

<b>TOTAL GERAL (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.

**XXXXX, XX de XXXXXXXX de 2021.**

**Assinatura do Responsável**