



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 142/2021**

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 a prestação de serviços técnicos especializados de esterilização, reesterilização e processamento de produtos para a saúde, em atendimento ao Hospital Basileu Estrela, no Município de Santa Maria Madalena, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 15/09/2021 às 16:00 horas.

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

Rio de Janeiro, 19 de agosto de 2021.

Ivanete da S. Motta
Analista de Compras



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde.

PROCESSO Nº 142/2021.

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	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, em atendimento ao Hospital Basileu Estrela, no Município de Santa Maria Madalena.	MÊS	12		R\$ -

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.

XXXXXXXX, XX de XXXXXXX de 2021.

**ASSINATURA E CARIMBO DO
PROPONENTE**



COLOCAR LOGO DA EMPRESA

Tabela de Preços, com a estimativa de materiais, e nos preços unitários cotados deverão estar inclusos todos os custos e despesas, tais como e sem se limitar a: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, lucro e outros necessários ao cumprimento integral dos serviços que serão prestados.

ITEM	DESCRIÇÃO COM APRESENTAÇÃO	UNIDADE	QTD MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	ACOLCHOADO	UNIDADE	80		
2	BANDEJA DE RAQUE ANESTESIA	UNIDADE	20		
3	BANDEJA DE CATETERISMO VESICAL	UNIDADE	20		
4	BOLSA RESPIRATÓRIA	UNIDADE	24		
5	CAIXA BÁSICA - HÉRNIA	UNIDADE	12		
6	CAIXA CIRÚRGICA DE COLECISTECTOMIA	UNIDADE	12		
7	CAIXA CIRÚRGICA GRANDE - HISTERECTOMIA	UNIDADE	12		
8	CAIXA DE CESÁREA	UNIDADE	12		
9	CAIXA DE CURETAGEM	UNIDADE	8		
10	CAIXA DE PARTO NORMAL	UNIDADE	12		
11	CAIXA DE PEQUENA CIRURGIA	UNIDADE	20		
12	CANETA DE BISTURI	UNIDADE	20		
13	CAPOTE	UNIDADE	8		
14	CIRCUITO RESPIRATÓRIO COMPLETO	UNIDADE	32		
15	CIRCUITO RESPIRATÓRIO PEQUENO	UNIDADE	8		
16	CHICOTE DE NEBULIZAÇÃO	UNIDADE	8		
17	COLOCAÇÃO DE DIU (DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	UNIDADE	8		
18	COMPRESSA ESTÉRIL	UNIDADE	200		



19	CUBA RIM	UNIDADE	20		
20	CUBA RIM REDONDA	UNIDADE	20		
21	LÁTEX	UNIDADE	80		
22	PACOTE CIRÚRGICO - ROUPA	UNIDADE	20		
23	PACOTE DE CAMPO ESTÉRIL	UNIDADE	60		
24	PACOTE DE CURATIVO	UNIDADE	160		
25	PACOTE DE GAZE HIDRÓFILA COM 500 UNIDADES	UNIDADE	40		
26	PACOTE DE SUTURA	UNIDADE	60		
27	TRAQUEIA	UNIDADE	8		
VALOR MÁXIMO MENSAL (R\$)					
MÊS		12			
VALOR TOTAL MÁXIMO (R\$)					

XXXXXXXX, XX de XXXXXXX de 2021.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE