



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO Nº 035/2023**

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 prestação de SERVIÇOS CONTINUADO DE LAVANDERIA HOSPITALAR EM COMODATO DE ENXOVAL, ENVOLVENDO TODAS AS ETAPAS DO CONTROLE E PROCESSAMENTO DO ENXOVAL HOSPITALAR, para atender às necessidades do Hospital Geral de Arraial do Cabo e Pronto Socorro de Figueira no município de Arraial do Cabo, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 16/03/2023 às 17:00 horas.**

Ficamos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos no telefone (21) 96673-1334 e e-mail: [primaqualitasaudeos@gmail.com](mailto:primaqualitasaudeos@gmail.com).

Rio de Janeiro, 09 de março de 2023.

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



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

À Prima Qualidade Saúde.

**PROCESSO Nº 035/2023.**

**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 MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	Contratação de empresa especializada para prestação de SERVIÇOS CONTINUADO DE LAVANDERIA HOSPITALAR EM COMODATO DE ENXOVAL, envolvendo processamento de roupas e tecidos em geral em todas as suas etapas, desde sua utilização até o seu retorno em condições de uso, sob situações higiênicas / sanitárias adequadas.	KG	10.500		
				<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>	
				<b>MESES</b>	<b>12</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.

**XXXX, XX de XXXX de 2023.**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE**