



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 058/2023**

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 na prestação de serviços de Terapia Renal Substitutiva – TRS (Hemodiálise), visando o atendimento às necessidades do Hospital Geral de Arraial do Cabo/RJ, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 10/04/2023 às 16:00 horas.

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

Rio de Janeiro, 24 de março de 2023.

**Ivanete S. Motta
Analista de Compras**



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde.

PROCESSO Nº 058/2023.

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	QT MÊS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Hemodiálise intermitente (HDI) com duração de até 04 horas	40		
02	Hemodiálise prolongada (HDP) com duração de 05 até 12 horas	15		
03	Hemodiálise contínua (HDC) com duração de 24 horas	5		
04	Punção venosa com colocação de cateter (CDL)	5		
05	Sessão de diálise peritoneal	5		
06	Implante de cateter "Tenckhoff/Permcath"	1		
07	Plasmaferese (sem plasmafiltro)	2		
08	Visita e emissão de parecer por nefrologista (sem procedimento dialítico)	30		
			VALOR TOTAL MENSAL (R\$)	
			MESES	12
			TOTAL GERAL (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.

Rio de Janeiro xx de xxxxxxxx de 2023.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE

www.primaqualitasaude.org

Prima Qualitá Saúde - CNPJ: 40.289.134/0001-99

Travessa do Ouvidor nº 21, Sala 503 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20040-040