



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 134/2023**

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 contratação de empresa especializada em fornecimento de MATERIAIS DE OXIGENOTERAPIA, por meio do sistema de Registro de Preço, para atender as necessidades das unidades gerenciadas pela OS Prima Qualitá Saúde por meio de seus Contratos de Gestão, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 15/08/2023 às 17:00 horas.

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

Rio de Janeiro, 09 de Agosto 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 134/2023.

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	UNIDADE	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Ambu reanimador manual silicone adulto completo.	Unidade	50			R\$ 0,00
2	Ambu reanimador manual silicone neonatal completo.	Unidade	50			R\$ 0,00
3	Ambu reanimador manual silicone pediátrico completo.	Unidade	50			R\$ 0,00
4	Capacete tipo capus p/ oxigenação (hood) grande 25x18cm	Unidade	20			R\$ 0,00
5	Capacete tipo capus p/ oxigenação (hood) médio 20x21cm	Unidade	20			R\$ 0,00
6	Capacete tipo capus p/ oxigenação (hood) pequeno 15x17cm.	Unidade	20			R\$ 0,00
7	Copo umidificador de oxigênio 250 ml.	Unidade	300			R\$ 0,00
8	Extensão de oxigênio com 5 metros de comprimento, 4 mm de diâmetro interno e suas extremidades são iguais com conectores de 7,8 mm de diâmetro interno e 6mm de diâmetro externo , extensão é um tubo flexível que transporta o oxigênio da fonte (concentrador ou cilindro de o2) até a cânula (cateter) do nariz do pacientemáscara de oxigênio de alta concentração com reservatório, com elástico, balão para oxigênio e extensão para conexão em oxigênio, é indicada em procedimentos que envolvam pacientes em ventilação espontânea em unidades de terapia intensiva, semi-intensiva, leitos e ambulatórios.	Unidade	1.000			R\$ 0,00

9	Máscara de oxigênio de alta concentração com reservatório adulto, com elástico, balão para oxigênio e extensão para conexão em oxigênio, é indicada em procedimentos que envolvam pacientes em ventilação espontânea em unidades de terapia intensiva, semi-intensiva, leitos e ambulatórios.	Unidade	500			R\$ 0,00
10	Máscara de oxigênio de alta concentração com reservatório infantil, com elástico, balão para oxigênio e extensão para conexão em oxigênio, é indicada em procedimentos que envolvam pacientes em ventilação espontânea em unidades de terapia intensiva, semi-intensiva, leitos e ambulatórios.	Unidade	200			R\$ 0,00
11	Máscara facial para oxigênio tamanho adulto, para oxigenoterapia indicada para administrar oxigênio para pacientes, (indicado para canalizar os gases para fins de administração no corpo, é usado para conectar a um dispositivo médico ativo).	Unidade	200			R\$ 0,00
12	Máscara não ventilada pediátrica tam g - máscara total face de coxim aberto em silicone transparente com cúpula em policarbonato (pc), com cotovelo não ventilado, ideal para uso em ventiladores de ramo duplo.	Unidade	50			R\$ 0,00
13	Máscara não ventilada pediátrica tam m - máscara total face de coxim aberto em silicone transparente com cúpula em policarbonato (pc), com cotovelo não ventilado, ideal para uso em ventiladores de ramo duplo.	Unidade	50			R\$ 0,00
14	Reservatório para reanimador tipo ambu com válvula em pvc adulto/pediátrico 2700 ml.	Unidade	30			R\$ 0,00
VALOR TOTAL (R\$)						R\$ 0,00

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 XXXXXXXXXXXX de 2023.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE