



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO 003/2024**

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 fornecimento de INSUMOS OFTALMOLÓGICOS, por meio do Sistema de Registro de Preços, 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 22/01/2024 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, 03 de Janeiro de 2024.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualidade Saúde.

PROCESSO Nº 003/2024.

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	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	HYPROMELLOSE 2% SERINGA PREENCHIDA COM 1,5ML - SOLUÇÃO VISCOELÁSTICA PARA USO INTRAOCULAR	UNID	1.560			R\$ -
2	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - BOLSA COM 500 ML	UNID	660			R\$ -
3	LIO OFT CRYL (10,00 AO 30,00)	UNID	2.520			R\$ -
4	CAMPO CIRÚRGICO EM TNT 0,70 X 0,70 FENESTRADO COM BOLSA COLETA, EMBALADO INDIVIDUALMENTE ESTÉRIL	UNID	3.000			R\$ -
5	CAMPO CIRÚRGICO MESA MAYO ALTURA 0,60 X LARGURA 1,40 ESTÉRIL	UNID	440			R\$ -
6	BISTURI DESCARTÁVEL 15° - CAIXA CONTENDO 5 UNIDADES, EMBALADOS INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO ESTÉRIL	CX	300			R\$ -
7	BISTURI OFTÁLMICO 2,75 MM DESCARTÁVEL - CAIXA CONTENDO 5 UNIDADES EMBALADOS INDIVIDUALMENTE (ESTÉRIL)	CX	280			R\$ -
8	AZUL DE TRYPAN 1 MG/ML - APRESENTAÇÃO FRASCO AMPOLA COM 1 ML	UNID	180			R\$ -
9	INJETOR DE LIO PARA CARTUCHOS UNIVERSAL	UNID	2.280			R\$ -
10	CLORETO DE CARBACOL - 0,01% FRASCO AMPOLA COM 2ML	UNID	180			R\$ -
11	SUTURA DE NYLON (POLIAMIDA) 10-0 C/ AG. 6MM OFTALMOLOGIA - CAIXA CONTENDO 12 ENVELOPES	CX	60			R\$
12	FLUORESCÉINA 1% FR 3ML COLÍRIO	FR	60			R\$
13	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45mg/mL	FR	170			
VALOR TOTAL						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 XXXXXXXXXXXX de 2024.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE