



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 008/2024**

A instituição **PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE – PRIMA QUALITÁ SAÚDE**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede à Rua Dr. Francisco de Souza, nº 728, Centro, Rio Bonito-RJ, CEP 28800-000, 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 para a prestação de serviços odontológicos na especialidade DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA e PARECER BUCOMAXILO FACIAL, A SEREM REALIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE NAZARETH em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 033/2021 firmado com a Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 25/01/2024 às 16:00 horas.

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

Rio Bonito, 16 de janeiro de 2024.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde.

PROCESSO Nº 008/2024.

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	Quantidade Estimada Mensal	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilo Facial (ELETIVA)	10		R\$ -
2	Atendimento Ambulatorial	30		R\$ -
3	Serviço de Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilo Facial (SOBREAVISO 24h – Segunda a Domingo)			R\$ -
TOTAL MENSAL (R\$)				R\$ -
MESES				12
TOTAL ANUAL (R\$)				R\$ -

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