



**PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**  
**PROCESSO 017/2024**

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 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 para fornecimento de água mineral natural, potável e não gasosa, de forma parcelada, em garrafões de 20 litros, visando atender as necessidades das unidades de saúde geridas pela OS Prima Qualitá Saúde no município de Saquarema, conforme especificações no Termo de Referência anexo

**Data para recebimento das Propostas: até 16/02/2024 às 17:00 horas.**

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

Rio de Janeiro, 07 de Fevereiro de 2024.

Ivanete da S. Motta Carvalho  
Analista de Compras



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

À Prima Qualitá Saúde.

**PROCESSO Nº 017/2024.**

**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	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Fornecimento de água mineral natural, potável e não gasosa, de forma parcelada, em garrações de 20 litros, visando atender as necessidades das unidades de saúde geridas pela OS Prima Qualitá Saúde no município de Saquarema.	Galão 20 litros	5.000		R\$
					<b>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.

xxxxxxxxxxxxxxxx, xx de xxxxxx de 2024

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