



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 027/2024**

A instituição **PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE – PRIMA QUALITÁ SAÚDE**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede 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 a contratação de empresa especializada em fornecimento de **MEDICAMENTOS**, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades do Lar dos Idosos, unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio de seu Contrato de Gestão 130/2019, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 29/02/2024 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, 20 de fevereiro 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 027/2024.

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	ALOGLIPTINA 25MG COMP	COMP	360			R\$
2	CETOCONAZOL+DIPROPIONATODE BETAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA 20MG/G+0,5MG/G+2,5MG/G 30G BIS	BIS	24			R\$
3	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MG + TIAMINA 100MG DG	DRG	1.080			R\$
4	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG COMP	COMP	540			R\$
5	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG COMP	COMP	2.160			R\$
6	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG COMP	COMP	360			R\$
7	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG COMP	COMP	720			R\$
8	COLECALCIFEROL 2000UI COMP	COMP	360			R\$
9	CREME DENTAL PARODONTAX 90G BIS	BIS	24			R\$
10	CREME HIDRATANTE CORPORAL 400ML	UNID	24			R\$
11	CREME HIDRATANTE FACIAL 40G	UNID	12			R\$
12	DEPAGLIFLOZINA 10MG COMP	COMP	360			R\$
13	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMP	COMP	2.160			R\$
14	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25MG COMP	COMP	720			R\$
15	DIOSMINA 450+HESPERIDINA 50MG COMP	COMP	4.320			R\$
16	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA 0,5MG/G + 1MG/G BIS	BIS	24			R\$
17	DOMPERIDONA 10MG COMP	COMP	1.440			R\$
18	DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG COMP	COMP	720			R\$



19	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA 25/5MG COMP	COMP	1.080			R\$
20	FERRIPOLIMATOSE 400MG COMP	COMP	360			R\$
21	GABAPENTINA 300MG COMP	COMP	360			R\$
22	HEMITARTARATO DE RIVASTGMINA 1,5MG COMP	COMP	720			R\$
23	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG COMP	COMP	1.800			R\$
24	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G GEL 40G	BIS	24			R\$
25	PREGABALINA 75MG COMP	COMP	360			R\$
26	REPELENTE 200ML FR	FR	180			R\$
27	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG COMP	COMP	2.520			R\$
28	SILIMARINA 70MG + RECEMETIONINA 100MG COMP	COMP	360			R\$
29	SULFATO DE CONDROITINA, COM SULFATO DE GLICOSAMINA 1500/1200MG SACHÊ 4G	ENV	360			R\$
30	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE CÁLCIO , MAGNÉSIO, VITAMINA D3 E K2 1.000UI COMP	COMP	360			R\$
31	TAMARINE FIBRAS SACHÊ	ENV	360			R\$
32	VIMPOCETINA 5MG COMP	COMP	360			R\$
33	VIOLETA GENCIANA ANTISSÉPTICO 30ML FR	FR	24			R\$
34	VITAMINA C EFERVECENTE COMP	COMP	600			R\$
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