



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 201/2023**

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 especializada para fornecimento em consignação de ÓRTESE, PRÓTESE e MATERIAIS ESPECIAIS – OPME PARA NEUROCIRURGIA COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS para cirurgias neurológicas de urgências e eletivas para atender as necessidades do 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 05/01/2024 às 16:00 horas.

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

Rio Bonito, 29 de Dezembro de 2023.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualidade Saúde.

PROCESSO Nº 201/2023.

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	BROCA DE TREPAN. 14/11 HUDSON	Unidade	8			
2	BROCA DIAMANTADA 4MM	Unidade	4			
3	BROCA DIAMANTADA 5MM	Unidade	4			
4	CABO + PINÇA BIPOLAR	Unidade	5			
5	CATETER PARENQUIMAL PARA PIC	Unidade	3			
6	CATETER VENTRICULAR PARA PIC	Unidade	3			
7	CIMENTO PARA CRANIOPLASTIA	Unidade	4			
8	CIMENTO PARA VERTEBROPLASTIA	Unidade	4			
9	CONJ CIFOPLASTIA	Unidade	1			
10	CONJUNTO BIOPSIA VERTEBRAL DESCARTÁVEL	Unidade	2			
11	DERIV HIDROC NEONATAL MEDIA/BAIXA E EXTRA BAIXA	Unidade	6			
12	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	Unidade	8			
13	DISPOSITIVO INTERSSOMATICO TRANFORAMINAL	Unidade	2			
14	ENXERTO HIDROXIAPATITA 5GR	Unidade	5			
15	ESPAÇAMENTO INTERVETREBAL GAIOLA	Unidade	2			
16	FRESA CORTANTE 4MM	Unidade	4			
17	FRESA CORTANTE 5MM	Unidade	4			
18	FRESA DE CORTE LATERAL	Unidade	4			
19	GANHO DTT	Unidade	4			
20	HASTE DTT	Unidade	2			
21	HASTE LONGITUDIONAL	Unidade	4			
22	KIT DE VERTEBROPLASTIA	KIT	2			
23	KIT NEURO ESTIMULADOR PARA MONITORAÇÃO FACIAL	KIT	36			

24	KIT PARA CRANIOPLASTIA COM MINIPLACA + PARAFUSO AUTOROSQUEANTE;	KIT	2			
25	MEMBRANA SUBSTITUTA DE DURAMATER COMUM 7,5 X 7,5	Unidade	5			
26	PARAFUSO CERVICAL	Unidade	20			
27	PARAFUSO DE TRAVAMENTO	Unidade	12			
28	PARAFUSO PENDICULAR POLYAXIAL E MONOAXIAL	Unidade	12			
29	PLACA CERVICAL	Unidade	4			
30	PO HEMOSTATICO	Unidade	4			
31	TUNELIZADOR CATETER PERIT 35CM	Unidade	3			
32	TUNELIZADOR CATETER PERIT 50CM	Unidade	3			
33	TUNELIZADOR CATETER PERIT 65CM	Unidade	3			
34	VÁLVULA PARA HIDROC ADULTO ALTA/MÉDIA E BAIXA PRESSÃO	Unidade	6			
VALOR TOTAL (R\$)						R\$ 0,00

Valor Total por extenso: _____

TIPO	COMODATO	QUANTIDADE
EQUIPAMENTO	MONITOR DE PIC	1
INSTRUMENTAL	CX FECHAMENTO CRANIAL	1
INSTRUMENTAL	DRILL CRANIOTOMO	1

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