



## **PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

### **COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA PROCESSO N° 034/2024**

A instituição **PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE – PRIMA QUALITÁ SAÚDE**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede à Rua Dr. Francisco de Souza, n° 728, Centro, Rio Bonito-RJ, CEP 28800-000, inscrita no CNPJ sob n° **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 em fornecimento de MATERIAIS ESPECIAIS PARA CIRURGIA, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades do HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE NAZARETH, unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio do Contrato de Gestão n° 033/2021 de Saquarema, conforme especificações no Termo de Referência.

**Data para recebimento das Propostas: até 05/04/2024 às 16:00 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 Bonito, 27 de Março de 2024.

**Ivanete S. Motta**  
**Analista de Compras**



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

  Prima Qualit  Saúde.

**PROCESSO N  034/2024.**

**Dados da Proponente**

**RAZÃO SOCIAL:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO:**

**TELEFONE:**

**E-MAIL:**

Apresentamos, cota o de preços para compor estimativa para os itens abaixo relacionados, conforme discriminado no respectivo Termo de Referência:

ITEM	DESCRI�O	UNIDADE	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CARGAS AZUIS PARA GRAMPEADOR LINEAR	UNID	216			
2	DRENO BLAKE 2 VIAS 200ML 10FR - 3,2MM	UNID	144			
3	DRENO BLAKE 2 VIAS 200ML 15FR - 4,8MM	UNID	144			
4	DRENO BLAKE 2 VIAS 200ML 19FR - 6,4MM	UNID	144			
5	GRAMPEADORES CIRCULAR 31MM	UNID	24			
6	GRAMPEADORES CONTOUR	UNID	24			
7	GRAMPEADORES LINEARES 75MM	UNID	72			
8	TROCARTE DESCARTÁVEL 12MM	UNID	144			
<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>						<b>R\$ 0,00</b>

Valor Total por extenso: \_\_\_\_\_

Declaramos estar ciente e concordar integralmente com os termos e condi es contidas no Termo de Referência.

**Validade da proposta:** 60 dias.

XXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 2024.

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