



PRORROGAÇÃO DE PRAZO
COLETA DE PREÇOS – ESTIMATIVA

PROCESSO Nº 066/2024

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 especializada para locação de equipamentos médico hospitalares para equipar o Hospital Geral de Arraial do Cabo e Pronto Socorro de Figueira, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 13/05/2024 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, 08 de Maio de 2024.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

www.primaqualitasaude.org

Prima Qualitá Saúde - CNPJ: 40.289.134/0001-99
Rua Dr. Francisco de Souza, nº 728 - Centro - Rio Bonito - RJ - CEP: 28800-000



COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde.

PROCESSO Nº 066/2024.

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	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA (COM SUPORTE PARA OBESO)	Unidade	10		
2.	CAMA HOSPITALAR MOTORIZADA PEDIATRICA	Unidade	1		
3.	CAMA HOSPITALAR MANUAL (COM SUPORTE PARA OBESO)	Unidade	5		
4.	BALANÇA DIGITAL ADULTO	Unidade	1		
5.	BALANÇA DIGITAL INFANTIL	Unidade	1		
6.	CARRO DE EMERGENCIA	Unidade	5		
7.	OXIMETRO DE MESA	Unidade	1		
TOTAL MENSAL R\$					
MESES					12
TOTAL GERAL 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.

xxxxxxxxxx, xx de xxxxxxxx de 2024

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE