



## **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 06/05/2024 às 16:00 horas.**

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

Rio Bonito, 26 de Abril 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 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		
<b>TOTAL MENSAL R\$</b>					
<b>MESES</b>					12
<b>TOTAL GERAL 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.

xxxxxxxxxx, xx de xxxxxxxx de 2024

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