



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO 033/2024**

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, Cep: 20040-040, 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, em atendimento as necessidades nos tratamentos de insuficiência cardíaca nas demandas do Hospital Municipal Nossa Senhora de Nazareth, unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio de seu Contrato de Gestão firmado com o município de Saquarema, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 08/03/2024 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 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 033/2024.**

#### 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	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMP	COMP	1.800			R\$ -
2	SACUBITRIL + VALSARTANA 49 + 51MG COMP	COMP	1.800			R\$ -
3	SACUBITRIL + VALSARTANA 97 + 103MG COMP	COMP	1.800			R\$ -
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>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.

Rio Bonito, XX de XXXXXXXXXXXX de 2024.

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

[www.primaqualitasaude.org](http://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