



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO Nº 132/2024**

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 a contratação, sob o critério de Menor Preço Global, de empresa especializada para prestação de serviços de locação de Sistema Criogênico e instalação dos acessórios e equipamentos para atendimento das demandas de gases medicinais, com o fornecimento de Oxigênio Medicinal Gasoso através de (Sistema Criogênico e Cilindros), com manutenção preventiva e corretiva de acordo com as especificações técnicas e demais disposições constantes deste Termo, CONFORME RDC 50/2002, PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE GASOTERAPIA no Hospital Municipal de Cordeiro, no município de Cordeiro/RJ, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 31/07/2024 às 16:00 horas.**

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

Rio Bonito, 25 de Julho de 2024.

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



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

À Prima Qualidade Saúde.

**PROCESSO Nº 132/2024.**

**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:

<b>LOTE I - LOCAÇÃO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QTD ESTIMADA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1.	Conjunto 01 (um) sistema para atendimento das demandas de Gases Medicinais: fornecimento de oxigênio medicinal gasoso através de sistema criogênico e cilindros, para Hospital Municipal de Cordeiro.	Serviço	1		R\$ -
2.	Conjunto 01 (uma) Central Distribuidora de gases medicinais de (O2), para Hospital Municipal de Cordeiro.	Serviço	1		R\$ -
3.	Cilindros de alta pressão para Hospital Municipal de Cordeiro.	Cilindro	24		R\$ -
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>					R\$ -
<b>MESES</b>					<b>12</b>
<b>TOTAL ANUAL (R\$)</b>					R\$ -

<b>LOTE II - MANUTENÇÃO</b>					
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QTD ESTIMADA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1.	Rede de distribuição de gases medicinais (O2) e centrais de distribuição (O2) no Hospital Municipal de Cordeiro.	Mês	1		R\$ -
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>					R\$ -
<b>MESES</b>					<b>12</b>



<b>TOTAL ANUAL (R\$)</b>	R\$	-
--------------------------	-----	---

LOTE III - FORNECIMENTO					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1.	Recarga de cilindros de 1 m <sup>3</sup> à 3 m <sup>3</sup> (cilindros para ambulância).	Carga	12		R\$ -
2.	Oxigênio gasoso medicinal.	M <sup>3</sup>	24		R\$ -
3.	Nitrogênio gasoso	M <sup>3</sup>	12		R\$ -
<b>TOTAL MENSAL (R\$)</b>					R\$ -
<b>MESES</b>					<b>12</b>
<b>TOTAL ANUAL (R\$)</b>					R\$ -

<b>TOTAL GERAL (R\$)</b>	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.

XXXXX, XX de XXXXXXXX de 2024.

Assinatura do Responsável