



**PRORROGAÇÃO DE PRAZO
COTAÇÃO DE PREÇOS**

PROCESSO Nº 135/2024

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 na PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, em atendimento ao Hospital Municipal de Cordeiro, unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio do Contrato de Gestão nº 196/2024 firmado com a Prefeitura Municipal de Cordeiro, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 12/08/2024 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 Agosto de 2024.

Ivanete da S. Motta Carvalho
Analista de Compras



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde.

PROCESSO Nº 135/2024.

Dados da Proponente:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

Apresentamos, cotação de preços para compor estimativa para a prestação do serviço abaixo relacionado, conforme discriminado no respectivo Termo de Referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE, em atendimento ao Hospital Municipal de Cordeiro.	MÊS	12		
VALOR 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 (sessenta) dias.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	AFASTADOR M/G	Unidade	40		R\$ -
2	ALICATE CIRÚRGICO (RICARDINHO)	Unidade	5		R\$ -
3	ALMOTOLIA	Unidade	60		R\$ -
4	AMBU ADULTO COMPLETO	Unidade	30		R\$ -
5	AMBU PEDIÁTRICO COMPLETO	Unidade	15		R\$ -
6	AMNIÓTOMO (ROMPEDOR DE BOLSA)	Unidade	5		R\$ -
7	ASPIRADOR DE AR COMPRIMIDO	Unidade	30		R\$ -
8	ASPIRADOR DE OXIGÊNIO	Unidade	30		R\$ -
9	BACIA DE INOX	Unidade	30		R\$ -
10	BANDEJA DE ANESTESIA	Unidade	30		R\$ -
11	BANDEJA DE INOX	Unidade	20		R\$ -
12	BICO DE ASPIRADOR	Unidade	15		R\$ -
13	BICO DE ASPIRADOR COM EXTENSÃO	Unidade	40		R\$ -
14	BISTURI ELÉTRICO (CABO+CANETA+PONTA)	Unidade	50		R\$ -
15	BOLSA DE VENTILAÇÃO - GRANDE	Unidade	50		R\$ -
16	BOLSA DE VENTILAÇÃO - PEQUENA	Unidade	30		R\$ -
17	BORRACHINHA	Unidade	10		R\$ -
18	BROCA	Unidade	6		R\$ -
19	CAMPO CIRÚRGICO DESCARTÁVEL	Unidade	20		R\$ -
20	CAMPO CIRÚRGICO PEQUENO (TECIDO)	Unidade	25		R\$ -
21	CAMPO FENESTRADO	Unidade	20		R\$ -
22	CAMPO FENESTRADO (TECIDO)	Unidade	20		R\$ -
23	CÂNULA DE GUEDEL	Unidade	10		R\$ -
24	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA METAL	Unidade	5		R\$ -
25	CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA PLÁSTICA	Unidade	5		R\$ -
26	CAPOTE CIRÚRGICO (TECIDO)	Unidade	50		R\$ -
27	CHAVE INSTRUMENTAL	Unidade	2		R\$ -
28	CHICOTE DE AR COMPRIMIDO	Unidade	40		R\$ -
29	CHICOTE PARA NEBULIZADOR	Unidade	80		R\$ -
30	CIRCUITO DE RESPIRADOR 6.400	Unidade	10		R\$ -
31	CIRCUITO DE RESPIRADOR 8.400	Unidade	10		R\$ -
32	CIRCUITO DE RESPIRADOR CPAP	Unidade	10		R\$ -
33	CIRCUITO DE RESPIRADOR DE ANESTESIA	Unidade	10		R\$ -
34	COMPRESSA CIRÚRGICA	Unidade	200		R\$ -
35	COMPRESSAS DE GAZE - 05 UNIDADES	Unidade	100		R\$ -
36	COMPRESSAS DE GAZE - 10 UNIDADES	Unidade	150		R\$ -
37	CONECTOR	Unidade	300		R\$ -
38	CONECTOR / PUFF	Unidade	300		R\$ -
39	CONECTOR DE TUBO	Unidade	12		R\$ -
40	CONECTOR EM Y	Unidade	12		R\$ -
41	CONECTOR T	Unidade	10		R\$ -

42	CONECTOR UNIVERSAL	Unidade	5		R\$ -
43	CONJUNTO DE COMPRESSA CIRÚRGICA	Unidade	200		R\$ -
44	CONJUNTO DE TRAQUÉIAS	Unidade	10		R\$ -
45	CONJUNTO FIXADOR EXTERNO	Unidade	10		R\$ -
46	COPO PARA NEBULIZADOR	Unidade	200		R\$ -
47	CUBA RIM	Unidade	10		R\$ -
48	DRENO ENCAMISADO	Unidade	20		R\$ -
49	ESCOVA DE DEGERMAÇÃO	Unidade	40		R\$ -
50	ESPAÇADOR	Unidade	30		R\$ -
51	ESPÉCULO DE METAL	Unidade	5		R\$ -
52	ESPÉCULO VAGINAL	Unidade	5		R\$ -
53	EXTENSÃO DE LÁTEX	Unidade	50		R\$ -
54	EXTENSÃO DE PVC	Unidade	40		R\$ -
55	EXTENSÃO DE SILICONE	Unidade	50		R\$ -
56	EXTENSÃO DE SILICONE (PAR)	Unidade	20		R\$ -
57	EXTENSÃO DE SILICONE FINA	Unidade	30		R\$ -
58	FIXADOR MÉDIO	Unidade	2		R\$ -
59	FIXADOR PEQUENO	Unidade	2		R\$ -
60	FRASCO DE VIDRO M / G	Unidade	10		R\$ -
61	GELFOAN	Unidade	2		R\$ -
62	GUIA PARA TROCA DE TUBO	Unidade	15		R\$ -
63	HASTE (PULLCK)	Unidade	2		R\$ -
64	INSTRUMENTAL M / G	Unidade	40		R\$ -
65	INSTRUMENTAL PEQUENO	Unidade	40		R\$ -
66	KIT CAMPO CIRÚRGICO (TECIDO)	Unidade	60		R\$ -
67	KIT CESÁRIA	Unidade	70		R\$ -
68	KIT CIRÚRGICO (PEQUENA CIRURGIA)	Unidade	100		R\$ -
69	KIT CIRÚRGICO GRANDE	Unidade	80		R\$ -
70	KIT SUTURA	Unidade	100		R\$ -
71	MANETE DE FOCO (CÚPULA)	Unidade	30		R\$ -
72	MÁSCARA COM CHICOTE	Unidade	20		R\$ -
73	MÁSCARA DE HUDSON	Unidade	20		R\$ -
74	MÁSCARA DE OXIGENOTERAPIA	Unidade	20		R\$ -
75	MÁSCARA DE TRAQUEOSTOMIA	Unidade	10		R\$ -
76	MÁSCARA FACIAL C/ RESERVATÓRIO	Unidade	200		R\$ -
77	MÁSCARA P/ CPAP	Unidade	10		R\$ -
78	MÁSCARA P/ NEBULIZADOR	Unidade	50		R\$ -
79	MICROPORE EM ROLO	Unidade	10		R\$ -
80	NEBULIZADOR (CHICOTE/COPO/MÁSCARA)	Unidade	100		R\$ -
81	PINÇA CIRÚRGICA-INSTRUMENTAL	Unidade	20		R\$ -
82	PINÇA PARA VÍDEO	Unidade	20		R\$ -
83	PORTA AGULHA	Unidade	40		R\$ -
84	PROTETOR PLÁSTICO MÉDIO	Unidade	20		R\$ -
85	TESOURA INSTRUMENTAL	Unidade	20		R\$ -
86	TESOURA PARA VÍDEO	Unidade	20		R\$ -
87	TRANSOFIX	Unidade	10		R\$ -
88	TRAQUÉIA - GRANDE	Unidade	10		R\$ -
89	TRAQUÉIA - MÉDIA	Unidade	10		R\$ -
90	TRAQUÉIA - PEQUENA	Unidade	10		R\$ -
91	TROCATER DESMONTÁVEL	Unidade	10		R\$ -
92	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	Unidade	100		R\$ -

	PEQUENO				
93	UMIDIFICADOR DE RESPIRADOR	Unidade	10		R\$ -
94	UMIDIFICADOR PEQUENO COM EXTENSÃO	Unidade	10		R\$ -
95	VÁLVULA	Unidade	20		R\$ -
96	VELA DE HEGAR	Unidade	10		R\$ -
VALOR TOTAL MENSAL (R\$)					R\$ -
MESES					12
TOTAL GERAL (R\$)					R\$ -

XXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 2024.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE