



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO Nº 154/2024**

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 confecção e fornecimento de uniformes para os profissionais que atuam nas unidades de saúde gerenciadas pela OS Prima Qualita Saúde, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 17/09/2024 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, 04 de Setembro de 2024.

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



## INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

À Prima Qualitá Saúde.

**PROCESSO Nº 154/2024.**

**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	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	<b>UNIFORME EQUIPE ADMINISTRATIVA</b> Camisa gola pólo na cor azul marinho, confeccionada em malha piquet 50%, poliéster 50% algodão, estampa no peito da Logo da OS Prima Qualitá e na manga direita o Bração da Prefeitura de Quissamã nas cores originais.	Unidade	204			R\$ -
2	<b>UNIFORME EQUIPE TÉCNICA</b> Jaleco branco em tecido Oxford, 100% poliéster. Com dois bolsos inferior e 1 superior. Estampa no bolso superior da Logo da OS Prima Qualitá e na manga direita o Bração da Prefeitura de Quissamã nas cores originais.	Unidade	162			R\$ -
<b>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.

Local, XX de XXXXXXXX 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.