



PRORROGAÇÃO DE PRAZO
COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 174/2024

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 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 a prestação de serviços de alimentação destinada a pacientes por via enteral e oral alimentação para acompanhantes de pacientes internados e funcionários, em atendimento ao Hospital Municipal Dr. Celso Martins e ao Centro de Atendimento médico de Urgência da Ribeira (CAMUR), no município de Cachoeiras de Macacu/RJ, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 24/10/2024 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, 17 de outubro de 2024.

Soraya Araujo Damasco
Coordenadora de Compras



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde.

PROCESSO Nº 174/2024.

Dados da Proponente

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

Apresentamos, cotação de preços para compor estimativa para o item abaixo relacionados, conforme discriminado no respectivo Termo de Referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Refeições (almoço e jantar)	Refeição	11.680	-----		R\$ -
2	Desjejum e lanche da tarde	Refeição	11.680	-----		R\$ -
3	Ceia	Refeição	2.400	-----		R\$ -
4	Nutrição enteral	Nutrição	80			R\$ -
5	Suplementos	Nutrição	40			R\$ -
VALOR TOTAL MENSAL R\$						R\$ -
MESES						12
TOTAL						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.

XXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 2024.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE