



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO 007/2025**

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 serviços de ressonância magnética 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 15/01/2025 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, 08 de Janeiro de 2025.

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



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

À Prima Qualitá Saúde.

**PROCESSO Nº 007/2025.**

**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                  | GADODIAMIDA (0.5 MMOL/ML) 287 MG/ML<br>FRASCO 10 ML | UNIDADE | 60   |       |                | R\$ -        |
| 2                  | GADODIAMIDA (0.5 MMOL/ML) 287 MG/ML<br>FRASCO 15 ML | UNIDADE | 360  |       |                | R\$ -        |
| 3                  | GADODIAMIDA (0.5 MMOL/ML) 287 MG/ML<br>FRASCO 20 ML | UNIDADE | 60   |       |                | 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.

XXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 2025.

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