



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA  
PROCESSO Nº 025/2025**

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 , 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 serviços de Controle de Acesso das Unidades de Atenção Especializada gerenciadas pela OS Prima Qualitá Saúde, em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 005/2025, firmado com a Prefeitura Municipal de Saquarema, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

**Data para recebimento das Propostas: até 04/02/2025 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 de Janeiro, 29 de janeiro de 2025.

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



**INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**

À Prima Qualidade Saúde.

**PROCESSO Nº 025/2025.**

**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	QTD	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
1.	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Controle de Acesso nas Unidades Clínica da Mulher, Clínica da Criança, Casa do Autista, Clínica de Feridas, Clínica de Reeducação Alimentar, Clínica de Saúde do Homem, Clínica de Saúde do Idoso e Clínica de Dermatologia, sendo 16 Postos de Controle de Acesso de 40 horas semanais.	MÊS	12		
<b>TOTAL GERAL</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 2025

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

[www.primaqualitasaude.org](http://www.primaqualitasaude.org)

Prima Qualidade Saúde - CNPJ: 40.289.134/0001-99  
Rua Dr. Francisco de Souza, nº 728 - Centro - Rio Bonito - RJ - CEP: 28800-000