



**PRORROGAÇÃO DE PRAZO**  
**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA**  
**PROCESSO Nº 052/2025**

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 contratação de empresa especializada em fornecimento de ELETRODO ALÇA LEEP, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades do HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE NAZARETH, unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio do Contrato de Gestão nº 033/2021 de Saquarema, conforme especificações no Termo de Referência.

**Data para recebimento das Propostas: até 28/03/2025 às 16:00 horas.**

Ficamos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos no telefone (21) 96673-1334 e e-mail: [departamento.compras@primaqualitasaude.org](mailto:departamento.compras@primaqualitasaude.org)

Rio Bonito, 24 de Março 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 052/2025.**

**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	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Eletrodo eletrocirúrgico alça reto 1,5mm x 15mm	Unidade	60			R\$ -
2	Eletrodo eletrocirúrgico alça reto 1,5mm x 10mm	Unidade	60			R\$ -
3	Eletrodo eletrocirúrgico alça reto 2,5mm x 10mm	Unidade	60			R\$ -
4	Eletrodo eletrocirúrgico alça reto 3,0mm x 10mm	Unidade	60			R\$ -
5	Eletrodo eletrocirúrgico alça reto 2,0mm x 4mm	Unidade	60			R\$ -
6	Eletrodo eletrocirúrgico alça reto 15mm x 4mm	Unidade	60			R\$ -
<b>VALOR TOTAL (R\$)</b>						<b>R\$ -</b>

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