



**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 055/2025**

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 empresa especializada em fornecimento de **MEDICAMENTOS**, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades das unidades gerenciadas OS Prima Qualitá Saúde através do Contrato de Gestão nº 068/2024 firmado com a Prefeitura Municipal de Quissamã, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 24/03/2025 às 16:00 horas.

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

Rio Bonito, 20 de março de 2025.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

É Prima Qualit  Saúde.

PROCESSO N  055/2025.

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	AMOX+CLAVULANATO 875 CP	COMP	72.000			R\$ -
2	ALPRAZOLAM 0,5 MG CP	COMP	72.000			R\$ -
3	CELECOXIBE 200 MG CP	COMP	43.200			R\$ -
4	PAROXETINA 20 MG CP	COMP	43.200			R\$ -
5	DORZOLAMINA COLÍRIO	FR	600			R\$ -
6	GENFIBROZILA 600 MG CP	COMP	34.800			R\$ -
7	NITROFURANTOINA 100 MG CP	COMP	72.000			R\$ -
VALOR 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.

Local, XX de XXXXXXXXXXXX de 2025

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE