



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

**PRORROGAÇÃO DE PRAZO
COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 122/2025**

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 para fornecimento em consignação de ÓRTESE, PRÓTESE e MATERIAIS ESPECIAIS – OPME PARA NEUROCIRURGIA, OTORRINO e CABEÇA E PESCOÇO COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS para cirurgias de cabeça e pescoço, neurocirurgia e otorrino, de urgências e eletivas para atender as necessidades do HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE NAZARETH em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 033/2021 firmado com a Prefeitura Municipal de Saquarema/RJ, através da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 29/07/2025 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 de Janeiro, 23 de julho de 2025.

**Ivanete S. Motta
Analista de Compras**

www.primaqualitasaude.org

Rua Dr. Francisco de Souza, nº 728, Centro
Rio Bonito, RJ – CEP 28800-000
Telefone: 21 20424250
CNPJ: 40.289.134/0001-99



**PRIMA
QUALIDADE
SAÚDE**

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualidade Saúde.

PROCESSO Nº 122/2025

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:

LOTE I - NEUROCIRURGIA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	BROCA DE TREPAN. 14/11 HUDSON	UNIDADE	25			
02	BROCA DIAMANTADA 4MM	UNIDADE	5			
03	BROCA DIAMANTADA 5MM	UNIDADE	5			
04	CABO + PINÇA BIPOLAR	UNIDADE	35			
05	CATETER PARENQUIMAL PARA PIC	UNIDADE	10			
06	CATETER VENTRICULAR PARA PIC	UNIDADE	5			
07	CIMENTO PARA CRANIOPLASTIA	UNIDADE	5			
08	CIMENTO PARA VERTEBROPLASTIA	UNIDADE	5			
09	CONJ CIFOPLASTIA	UNIDADE	5			
10	CONJUNTO BIOPSIA VERTEBRAL DESCARTÁVEL	UNIDADE	5			
11	DERIV HIDROC NEONATAL MEDIA/BAIXA E EXTRA BAIXA	UNIDADE	10			
12	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	UNIDADE	20			
13	DISPOSITIVO INTERSSOMATICO TRANFORAMINAL	UNIDADE	5			
14	ENXERTO HIDROXIAPATITA 5GR	UNIDADE	5			
15	ESPAÇAMENTO INTERVETREBAL GAIOLA	UNIDADE	5			
16	FRESA CORTANTE 4MM	UNIDADE	5			
17	FRESA CORTANTE 5MM	UNIDADE	5			
18	FRESA DE CORTE LATERAL	UNIDADE	20			
19	GANHO DTT	UNIDADE	40			
20	HASTE DTT	UNIDADE	30			

www.primaqualitasaude.org

Rua Dr. Francisco de Souza, nº 728, Centro

Rio Bonito, RJ - CEP 28800-000

Telefone: 21 20424250

CNPJ: 40.289.134/0001-99



21	HASTE LONGITUDIONAL	UNIDADE	40			
22	KIT DE VERTEBROPLASTIA	KIT	5			
23	KIT PARA CRANIOPLASTIA COM MINIPLACA + PARAFUSO AUTOROSQUEANTE	KIT	2			
24	MEMBRANA SUBSTITUTA DE DURAMATER COMUM 7,5 X 7,5	UNIDADE	5			
25	PARAFUSO CERVICAL	UNIDADE	20			
26	PARAFUSO DE TRAVAMENTO	UNIDADE	120			
27	PARAFUSO PENDICULAR POLYAXIAL E MONOAXIAL	UNIDADE	100			
28	PLACA CERVICAL	UNIDADE	5			
29	PO HEMOSTATICO	UNIDADE	5			
30	TUNELIZADOR CATETER PERIT 35CM	UNIDADE	3			
31	TUNELIZADOR CATETER PERIT 50CM	UNIDADE	3			
32	TUNELIZADOR CATETER PERIT 65CM	UNIDADE	3			
33	VÁLVULA PARA HIDROC ADULTO ALTA/MÉDIA E BAIXA PRESSÃO	UNIDADE	6			
34	COMPRESSA NEUROCIRÚRGICA COTONÓIDE	UNIDADE	150			
VALOR TOTAL (R\$)						R\$ 0,00

LOTE II - OTORRINO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	BROCA DE TREPAN. 14/11 HUDSON	UNIDADE	25			
02	BROCA DIAMANTADA 4MM	UNIDADE	5			
03	BROCA DIAMANTADA 5MM	UNIDADE	5			
04	CABO + PINÇA BIPOLAR	UNIDADE	35			
05	CATETER PARENQUIMAL PARA PIC	UNIDADE	10			
VALOR TOTAL (R\$)						R\$ 0,00

LOTE III - CABEÇA E PESCOÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KIT NEURO ESTIMULADOR PARA MONITORAÇÃO FACIAL	KIT	70			
2	SELADOR/DIVISOR DE VASOS LIGASURE SMALL JAW	UNIDADE	50			
3	TESOURA DE CISALHAMENTO ULTRASSÔNICA	UNIDADE	50			
VALOR TOTAL (R\$)						R\$ 0,00
VALOR GERAL (R\$)						R\$ 0,00

Valor Total por extenso: _____



TIPO	COMODATO	QUANT
EQUIPAMENTO	MONITOR DE PIC	1
INSTRUMENTAL	CX FECHAMENTO CRANIAL	1
INSTRUMENTAL	DRILL CRANIOTOMO	1
EQUIPAMENTO	MOTOR ELÉTRICO IPC PARA PEÇA DE MÃO DE BROCA ENDONASAL	1
EQUIPAMENTO	SISTEMA DE NEUROMONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	1

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