



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 134/2025**

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 22/07/2025 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 Bonito, 14 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 134/2025

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	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML + 10MG/ML AMPOLA	AMP	1.800			R\$ -
2	ALOPURINOL 300MG COMP	COMP	9.000			R\$ -
3	ALPRAZOLAM 1MG COMP	COMP	48.000			R\$ -
4	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 400MG/ML + 57MG/ML, 75ML SUSPENSÃO ORAL	FR	1.200			R\$ -
5	AZITROMICINA 900MG, 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FR	3.600			R\$ -
6	BROMAZEPAM 6MG COMP	COMP	36.000			R\$ -
7	BUDESONIDA 64MCG, 120 DOSES AEROSOL NASAL	FR	600			R\$ -
8	CARBOXIMETICELULOSE SÓDICA 5MG/ML, 10ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	6.000			R\$ -
9	CILOSTAZOL 50 MG COMP	COMP	10.800			R\$ -
10	CINARIZINA 25MG COMP	COMP	1.800			R\$ -
11	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5MG/G, 30G POMADA	TB	300			R\$ -
12	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	FR	50			R\$ -
13	DOXAZOSINA 4MG COMP	COMP	18.000			R\$ -
14	DULOXETINA 30MG CÁPSULA	CAPS	48.000			R\$ -
15	ESPIRAMICINA 500MG COMPRIMIDA	COMP	720			R\$ -
16	GLICAZIDA 60MG COMP	COMP	54.000			R\$ -

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



17	GLIMEPIRIDA 4MG COMP	COMP	1.800			R\$	-
18	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML, 10ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	FR-AMP	300			R\$	-
19	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML	FR-AMP	900			R\$	-
20	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINEMAX L. MERR.) 50 A 120MG CÁPSULA OU COMP	COMP	5.400			R\$	-
21	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG COMP	COMP	18.000			R\$	-
22	LORAZEPAM 1MG COMP	COMP	3.600			R\$	-
23	MOMETASONA 50MCG, 60 DOSES SUSPENSÃO NASAL	FR	300			R\$	-
24	NITRAZEPAM 5MG COMP	FR	9.600			R\$	-
25	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG CÁPSULA	CAPS	18.000			R\$	-
26	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	1.800			R\$	-
27	SECNIDAZOL 1000MG COMP	COMP	18.000			R\$	-
28	TIABENDAZOL 500MG COMP	COMP	360			R\$	-
29	VALSARTANA 160MG COMP	COMP	18.000			R\$	-
30	VENLAFAXINA 75MG COMP	COMP	48.000			R\$	-
31	ZOLPIDEM 10MG COMP	COMP	18.000			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