



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 140/2025**

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 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 para a prestação de serviços de dedetização de mosquitos nas dependências das unidades de saúde gerenciadas pela OS Prima Qualitá Saúde, conforme diretrizes estabelecidas na Resolução **RDC nº 622/2022 de 09/03/2022** da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA e **Lei nº 7806/2017 de 12/12/2017** do Estado do Rio de Janeiro e demais legislações correlatas, em atendimento ao Contrato de Gestão Nº 033/2021, firmados com a Prefeitura Municipal Saquarema, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 28/07/2025 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, 21 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



INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualidade Saúde:

PROCESSO Nº 140/2025

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 | UNID | QTD | VALOR MENSAL (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|-------------------------|--|------|-----|--------------------|-------------------|
| 1 | Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de dedetização de mosquitos com Aplicação Espacial, Termonebulização (Fumacê Térmico) e Nebulização em Baixo Volume (UBV - Ultra Baixo Volume ou Nebulização Fria), com garantia de 24 meses, manutenção mensal, fornecimento de materiais e mão de obra qualificada, nas dependências das unidades. | MÊS | 12 | | R\$ - |
| VALOR TOTAL R\$: | | | | 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 xxxxxxxx de 2025.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE