



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 164/2025**

A instituição **PROJETO SOCIAL CRESCE COMUNIDADE – PRIMA QUALITÁ SAÚDE**, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede 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 **MATERIAIS PARA BIOPSIA**, por Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades da Clínica do Homem e do Idoso, unidade de saúde gerenciada pela Prima Qualitá Saúde, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 29/08/2025 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, 16 de agosto 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 164/2025

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	QTD	MARCA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CÂNULA DE BIÓPSIA TECIDO MOLE PARA PRÓSTATA 18G X 25CM - HISTO - MARCA: BIOCORE II MG	UNID	300			
2	DESINFETANTE ORTOFTALALDEÍDO 0,55% 5L	GL	15			
3	GUIA PARA BIÓPSIA PARA TRANSDUTORES ENDOCAVITÁRIOS PARA PRÓSTATA - MARCA: MINDREY - REF: V10-4	UNID	300			
VALOR TOTAL (R\$)						R\$ 0,00

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