



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

PRORROGAÇÃO DE PRAZO
COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO 152/2025

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 para Prestação de Serviços de Transporte mediante Locação de Veículos, em caráter não eventual, conforme especificações no Termo de Referência anexo.

Data para recebimento das Propostas: até 29/08/2025 às 17:00 horas.

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

Rio de Janeiro, 18 de agosto de 2025.

Ivanete S. Motta
Analista de Compras



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA

À Prima Qualidade Saúde.

PROCESSO Nº 152/2025

Dados da Proponente

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

Apresentamos, cotação de preços para compor estimativa para o item abaixo relacionado, conforme discriminado no respectivo Termo de Referência:

Item	Descrição	Qtde	Valor Fixo	Valor Variável			Total Mensal (R\$)
			Veículo/Mês	Franquia Km/Mês Estimada	Valor Unitário do Km (R\$)	Valor Km Rodado (R\$)	
		(A)	(B)	(C)	(D)	(E) = (C) x (D)	(F) = (A) x (B) + (E)
1	Locação de veículo, seminovo (até 5 anos), <u>com condutor e com combustível</u> , tipo passeio, hatch ou sedan de 1.0 a 1.6, capacidade 5 passageiros, 4 portas, ar condicionado, direção hidráulica, cor branca ou prata. Segunda a sexta-feira, 9 horas diárias.	3	R\$ -	12.000	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total Mensal (R\$)							R\$ -
Meses							12
Total Geral (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 XXXXXXXXXX de 2025.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE

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