



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 187/2025**

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 em fornecimento de **KIT CIRÚRGICO UNIVERSAL ESTÉRIL DESCARTÁVEL SSMMS**, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades do HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE NAZARETH, unidade gerenciada pela OS Prima Qualitá Saúde por meio do Contrato de Gestão nº 033/2021 de Saquarema, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 26/09/2025 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, 19 de setembro de 2025.

**Ivanete S. Motta
Analista de Compras**

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS – ESTIMATIVA

À Prima Qualidade Saúde

PROCESSO 185/2025

Dados da Proponente:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

EMAIL:

Apresentamos, cotação de preços para compor estimativa para os itens abaixo relacionados, conforme discriminado no respectivo Termo de Referência:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CÓDIGO ANVISA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	KIT CIRÚRGICO UNIVERSAL ESTERIL DESCARTAVEL SSMMS - 1 CAMPO CIRURGICO SUPERIOR COM REFORÇO, 1 CAMPO CIRURGICO INFERIOR COM REFORÇO, 2 CAMPO CIRURGICO LATERAL COM REFORÇO, 1 COBERTURA IMPERMEAVEL MESA AUXILIAR E 1 COBERTURA IMPERMEAVEL MESA MAYO, AZUL. EMBALAGEM CONFORME PORTARIA DO MS.	UNIDADE		1800		

Valor 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