



**PRIMA
QUALITÁ
SAÚDE**

**COLETA DE PREÇOS - ESTIMATIVA
PROCESSO Nº 206/2025**

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 Assistente 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 SONDAS E KITS PARA GTT, por meio do Sistema de Registro de Preços, para atender as necessidades das unidades gerenciadas pela OS Prima Qualitá Saúde por meio de seus Contratos de Gestão, conforme especificações no Termo de Referência.

Data para recebimento das Propostas: até 27/10/2025 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, 20 de outubro de 2025.

**Nicole Cantini F. Lima
Assistente de Compras**

INSERIR LOGO OU PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

COLETA DE PREÇOS – ESTIMATIVA

À Prima Qualitá Saúde

PROCESSO 206/2025

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	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	CÓDIGO ANVISA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DES871	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 12FR × 3,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
2	DES872	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 14FR × 4,7CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
3	DES873	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 16FR × 5,3CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
4	DES874	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 18FR × 6,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
5	DES875	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 20FR × 7,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
6	DES876	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 22FR × 7,3CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
7	DES877	KIT BOTTON PARA GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA 24FR × 8,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	KIT		45		
8	DES878	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 12FR × 1,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
9	DES879	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 12FR × 4,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
10	DES880	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 14FR ×	UNID		45		



		0,8CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.					
11	DES881	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 14FR × 1,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
12	DES882	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 14FR × 2,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
13	DES883	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 16FR × 0,8CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
14	DES884	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 16FR × 1,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
15	DES885	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 16FR × 2,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
16	DES886	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 18FR × 0,8CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
17	DES887	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 18FR × 1,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
18	DES888	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 18FR × 2,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
19	DES889	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 18FR × 3,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
20	DES890	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 0,8CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
21	DES891	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 1,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
22	DES892	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 1,2CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
23	DES893	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 1,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		



24	DES894	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 2,0CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
25	DES895	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 2,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
26	DES896	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 20FR × 3,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
27	DES897	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 24FR × 1,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
28	DES898	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 24FR × 1,7CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
29	DES899	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 24FR × 2,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
30	DES900	SONDA DE GASTROSTOMIA DE BAIXO PERFIL MIC-KEY 24FR × 3,5CM, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNID		45		
31	DES901	SONDA PARA GASTROSTOMIA 12FR 3 VIAS, COM BALÃO 5ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.	UNID		45		
32	DES902	SONDA PARA GASTROSTOMIA 14FR 3 VIAS, COM BALÃO 5ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.	UNID		45		
33	DES903	SONDA PARA GASTROSTOMIA 16FR 3 VIAS, COM BALÃO 5-7ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.	UNID		45		
34	DES904	SONDA PARA GASTROSTOMIA 18FR 3 VIAS, COM BALÃO 10ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO	UNID		45		



		ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.					
35	DES905	SONDA PARA GASTROSTOMIA 20FR 3 VIAS, COM BALÃO 10ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.	UNID		45		
36	DES906	SONDA PARA GASTROSTOMIA 22FR 3 VIAS, COM BALÃO 10ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.	UNID		45		
37	DES907	SONDA PARA GASTROSTOMIA 24FR 3 VIAS, COM BALÃO 10ML, EM SILICONE, ESTÉRIL, USO ÚNICO, COMPRIMENTO TOTAL 40-45CM, INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, MEDICAÇÃO E DESCOMPRESSÃO.	UNID		45		

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 XXXXXXXXX de 2025.

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPONENTE