



® SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ACESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA

RUA CID SILVACEBARR, 600 STA. FELICIA SÃO CARLOSP SP CEP 13562-900
 CNEN 098.08 CNPJ 06 129 810/0001-36 INSCR. EST. ISENTO INSCR. MUNICIPAL 117 758
 SAC 0800 56 3867 FONE (16) 3362 2700 FAX (16) 3372 1324
 e-mail: sapra@sapra.com.br www.sapra.com.br

São Carlos, 02 de março de 2024

T P C - TERMO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

MUNICIPIO DE ARANDU
 SETOR: RADIOLOGIA -HOSP MUNIC DE ARANDU
 RUA 19 DE MARCO, 480
 ARANDU/SP - CEP 18710-000
 CNPJ: 46634176/0001-04
 Inscr. Est.: ISENTO

Código: 7409-6 (PU)

Fone: (14) 37661258

Fax: 37661258

Para que possamos manter a continuidade na prestação dos Serviços de Dosimetria Pessoal TLD/OSL, para o contrato a vencer em 30/04/2024, solicitamos o seu "de acordo" nas duas vias do presente termo, confirmando assim a prorrogação por mais doze (12) meses a partir de 01/05/2024.

Pedimos que envie sua resposta até 23/03/2024, para que o controle dosimétrico não sofra interrupção.

ATUALIZAÇÃO DO CONTRATO

* Vigência : 01/05/2024 a 30/04/2025	* Número de usuários : 4
* Agente : 10-3	* Monitor(es) Padrão(ões): 1
* Valor de envio e devolução inclusos.	* Valor Unitário : R\$ 24,74
* Tx. Reposição: R\$ 60,00	* Valor Total : R\$ 1.484,40 OSL

(Um Mil, Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)*****)

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Faça sua opção assinalando com um "X":

() PARCELA ÚNICA, com vencimento em 31/05/2024, R\$ 1.484,40.

() A PRAZO, 4 parcelas de R\$ 371,10, total de R\$ 1.484,40. Vencimento da primeira parcela em 31/05/2024.

De acordo, em __/__/__

 SAPRA LANDAUER LTDA
 Yvone M. Mascarenhas
 Diretora

 Assin. Contratante sobre carimbo
 Nome: _____
 Função: _____
 CPF: _____

 Assin. Testemunha 1

 Assin. Testemunha 2
 Nome: _____

Esta proposta é válida até 23/04/2024

"RENOVAR É SEMPRE MELHOR"

08/04/2024, 15:27

Roundcube Webmail :: PRO-RAD: Proposta de Prestação de Serviço de Dosimetria Pessoal

Assunto **PRO-RAD: Proposta de Prestação de Serviço de Dosimetria Pessoal**
De Jessica Teixeira Barbosa <comercial20@prorad.com.br>
Para <secretariadasaude@arandu.sp.gov.br>
Data 2024-04-08 15:26



• Proposta_ProRad_130602-DO.pdf(~107 KB)

A
MUNICIPIO DE ARANDU
ENDEREÇO: R 19 DE MARCO, 480 - CENTRO
CIDADE: ARANDU UF: SP CEP: 18.710-000
CNPJ: 46.634.176/0001-04

Prezado(a) Senhor(a)

Valor inclui envio e devolução dos dosímetros por carta registrada, devolução via autorização de postagem.

A PRO-RAD, empresa credenciada pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), oferece seus modernos serviços de Monitoração Pessoal (Dosímetros Termoluminescentes - TLD). Estes dosímetros permitem a medida da dose de radiação recebida por seus funcionários. Essas medidas constarão no relatório de doses emitido pela PRO-RAD. Este relatório além de possuir validade legal para a comprovação do nível de radiação atende também à Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 611 de 9 de Março de 2022 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

Vigência do Contrato:	12 meses	= R\$	1.740,00
Dosímetros de Torax:	R\$ 29,00 x 5 dosímetros x 12 meses	= R\$	1.740,00
Despesa de Expedição:	CORTESIA DA PRO-RAD	= R\$	0,00
Perfil Área do Cliente:	R\$ 0,00 x 12 meses - Perfil básico	= R\$	0,00
VALOR DA PROPOSTA		= R\$	1.740,00

Condições de pagamento: **1 Parcelas de R\$ 1.740,00.**
Esta proposta é válida até: **23/04/2024.**

A perda, dano ou extravio dos dosímetros implica em um ressarcimento equivalente a R\$ 80,00 (oitenta reais) por dosímetro.

Poderão ser efetuadas leituras de urgência em caso de suspeita de dose elevada ou acidente com radiação sendo então cobrado o valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por dosímetro.

Obtenha informações sobre outras soluções em proteção radiológica e as vantagens de utilizar a **Área do Cliente Pro-Rad** através do [nosso site](#).

Atenciosamente,



PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.
Responsável: Jessica Teixeira Barbosa
Setor Comercial
E-mail: comercial20@prorad.com.br ou comercial@prorad.com.br
Telefone: (51) 3287-3589 ou (51) 3287-3500
WhatsApp: (51) 99679-0202
Controle: 130602-DO
Acesse o nosso Site: www.prorad.com.br

De: secretariadasaude@arandu.sp.gov.br

Enviada: 2024/04/08 08:42:02

Para: Jessica Teixeira Barbosa <comercial20@prorad.com.br>

Assunto: PRO-RAD: Proposta de Prestação de Serviço de Dosimetria Pessoal

Bom dia, solicito orçamento conforme termo de referênciaGrata

Secretaria Municipal da Saúde de Arandu

PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DOSIMETRIA PESSOAL

Cachoeirinha/RS, 08 de abril de 2024

MUNICIPIO DE ARANDU
Endereço: R 19 DE MARCO, 480 - CENTRO
Cidade: ARANDU UF: SP CEP: 18.710-000
CNPJ: 46.634.176/0001-04

Prezado (a) Senhor (a):

A PRO-RAD, empresa credenciada pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), oferece seus modernos serviços de Monitoração Pessoal Dosímetros Termoluminescentes - TLD. Estes dosímetros permitem a medida da dose de Radiação recebida por seus funcionários. Essas medidas constarão no relatório de doses emitido pela PRO-RAD. Este relatório além de possuir validade legal para a comprovação do nível de radiação atende também a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) nº 611 de 9 de Março de 2022 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

Serviços:

Dosímetros de Tórax:	R\$ 29,00 x 5 Dosímetros x 12 meses	=R\$	1.740,00
Despesa de Expedição:	CORTESIA DA PRO-RAD	=R\$	
Perfil Área do Cliente:	Perfil básico	=R\$	0,00
Valor da Proposta		=R\$	1.740,00
Condições de Pagamento:	1 Parcelas de R\$ 1.740,00.		
Forma de Pagamento:	Depósito Banco do Brasil Ag. 0010-8 CC 9911-2		
Devolução:	Logística Reversa (Autorização de Postagem)		
Esta proposta é valida até:	23 de abril de 2024		

A perda, dano ou extravio dos dosímetros implica em um ressarcimento equivalente a R\$ 80,00 (oitenta reais) por dosímetro.

Poderão ser efetuadas leituras de urgência em caso de suspeita de dose elevada ou acidente com radiação sendo então cobrado o valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por dosímetro.

Quando solicitado inclusão de usuário em que o envio do dosímetro seja efetuado fora da remessa Normal será cobrado por cada envio extra do Serviço Postal Registrado a quantia de R\$ 20,00 (vinte reais) e por cada envio extra do Serviço de SEDEX a quantia de R\$ 25,00 (vinte e cinco reais).

Certos da compreensão de V.Sas. para o acima exposto ficamos à sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos pelo e-mail comercial20@prorad.com.br ou comercial@prorad.com.br, pelo telefone (51) 3287-3500.

Atenciosamente,

Jessica Teixeira Barbosa

Assunto **Orçamento de Dosimetria**
De Samaris <atendimento1@metrobras.com.br>
Para <secretariadasaude@arandu.sp.gov.br>
Cc <compras@arandu.sp.gov.br>
Data 2024-04-16 15:51



- OD 24-0464.pdf(~117 KB)
- ficha_cad_inst_nova.doc(~811 KB)
- Cadastro de Usuarios.xlsx(~200 KB)

Segue em documento anexo, o orçamento OD 24-0464 referente ao serviço solicitado.

OBSERVAÇÕES

1 - Em caso de aprovação, confirmar os dados para faturamento e enviar as fichas **Cadastro Instituição** e **Cadastro Usuário**, que seguem anexas, devidamente preenchidas.

2 - Caso a empresa emita "**Ordem de Compra**" e / ou "**FRS**", enviá-las junto com a aprovação do orçamento.

3 - Emails para contato: dosimetria@metrobras.com.br (para solicitação de cotação de dosímetros e informações); cadastro@metrobras.com.br (atualização de cadastro, inclusão ou exclusão de usuários).

4 - Prazo para envio dos dosímetros: 5 dias úteis, após a aprovação do orçamento e envio das fichas de cadastro.

ATENSTAR-SE À FORMA DE PAGAMENTO ANTES DE ENVIAR O ACEITE DA PROPOSTA!

Atenciosamente,

Samaris Silva

Assistente Administrativa
Departamento de Dosimetria

Metrobras – Metrologia das Radiações Ionizantes | Medir por um mundo mais seguro.

Fone:+55 (16) 3663-8484) – opção na secretária eletrônica: 4
+55 (16) 3663-4255

Rua: Domiciano Leite de Assis, 367, CEP:14680-000
Distrito Industrial Adib Rassi Jardinópolis – SP





METROBRÁS METROLOGIA DAS RADIAÇÕES IONIZANTES LTDA
CENTRO DE ENSAIOS E PESQUISAS EM METROLOGIA
www.metrobras.com.br dosimetria@metrobras.com.br

Rua Domiciano Leite de Assis, 367 Distrito Industrial Adib Rassi Jardinópolis - SP CEP 14.680-000
CNPJ 07.041.060/0001-00 I.E. 399.078.979.117 Tel/Fax (16) 3663-8484

DATA 16/04/2024	ORÇAMENTO	OD 24-0464
------------------------	------------------	-------------------

A/C: MUNICIPIO DE ARANDU

TEL: 14-3766-9025 **EMAIL:** secretariadasaude@arandu.sp.gov.br

CONFORME SOLICITADO, SEGUE O ORÇAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTIDADE.	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
01	PROCESSAMENTO DOSÍMETRO PADRÃO	1	33,90	33,90
02	PROCESSAMENTO DOSÍMETRO	4	33,90	135,60
03	REMESSA	-X-	INCLUSA	INCLUSA
#	VALOR TOTAL (para o período de 12 meses) :			2.034,00

CONDIÇÕES

VALIDADE DA PROPOSTA: 15/07/2024.

FORMA DE PAGAMENTO: Parcela única a ser paga em 28 DDL a partir da aprovação. Valor da Parcela: R\$ 2.034,00.

MEIO DE PAGAMENTO: Boleto Bancário.

FATURAR PARA

Município de Arandu - 46.634.176/0001-04
Arandu Gabinete do Prefeito
Rua 19 de Marco, 480 - 18710-000
Centro - Arandu - SP

OBSERVAÇÕES

- 1 - TÉCNICA UTILIZADA: TERMOLUMINESCENTE COM TRÊS DETECTORES DE CaSO₄:Dy (DETECTORES DE SULFATO DE CÁLCIO DOPADOS COM DISPRÓCIO);
- 2 - ESTÁ INCLUSO NO SERVIÇO DE DOSIMETRIA PESSOAL O FORNECIMENTO DO RELATÓRIO DE DOSE MENSAL;
- 3 - VALORES ADICIONAIS: R\$ 50,00/DOSÍMETRO EM CASO DE EXTRAVIO OU DANO; R\$ 10,00/RELATÓRIO PARA EMISSÃO DE 2ª VIA DO RELATÓRIO DE DOSE MENSAL;
- 4 - O SERVIÇO SOMENTE SERÁ INICIADO APÓS O ENVIO DAS FICHAS DE CADASTRO, TANTO DA INSTITUIÇÃO QUANTO DOS USUÁRIOS, DEVIDAMENTE PREENCHIDAS;
- 5 - CONFIRMAR A FORMA DE PAGAMENTO E OS DADOS PARA FATURAMENTO;
- 6 - PRAZO PARA ENVIO DOS DOSÍMETROS: 5 DIAS ÚTEIS, APÓS APROVAÇÃO DO ORÇAMENTO E RECEBIMENTO DAS FICHAS DE CADASTRO.

SAMARIS FERREIRA DA SILVA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO