

Prezado Sr. Giovane

Proposta N° 057/2023

É com satisfação que recebemos sua solicitação de orçamento. Segue abaixo descrição do mesmo.

Instituição: **Hospital São Vicente Ferrer**

Endereço: **Rua Antonio Gomes nº 386**

CEP: **97420-000**

Cidade: **São Vicente do Sul/RS**

Bairro: **Centro**

Telefone: **(55) 32571308**

CNPJ: **87.572.079/0001-03**

Responsável pelo Contrato:

CPF:

PROPOSTA PARA INCLUSÃO DO SERVIÇO DE MONITORAÇÃO INDIVIDUAL

Serviços de Dosimetria Individual para usuários, onde sejam registradas as doses acumuladas de radiação de cada indivíduo e emitido os relatórios mensais de acordo com as normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN. A prestação de serviço em monitoração individual se dá através do Laboratório Metrobrás, para contrato de 1 (um) ano.

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Dosímetros	03	R\$ 13,75	R\$ 41,25
Taxa de Envio	01	R\$ 40,00	R\$ 40,00
		Valor Mensal	R\$ 81,25
		Valor Total Anual	R\$ 975,00

Período de vigência: Maio/2023 à Abril/2024

Forma de Pagamento: Pagamento em até 03x.

Observações:

- Trata-se de dosímetro termoluminescente (TLD) com três sensores de CaSO₄:Dy (sensores de sulfato de cálcio dopados com disprósio);
- Para a reposição de dosímetro extraviado ou quebrado, será cobrada uma taxa de R\$ 50,00 por dosímetro;
- Para emissão de 2° via de relatório mensal, será cobrada uma taxa de R\$ 10,00;
- O serviço será prestado de acordo com as condições de fornecimento do Laboratório METROBRÁS, as quais seguem as exigências da CNEN, para a prestação do Serviço de Dosimetria Individual.

Validade da proposta: O prazo de validade é de trinta dias a contar desta data.

Santa Maria, 05 de Abril de 2023.

Caroline Gurski Torunsky
Diretora Administrativa

ACEITE: _____

Forma de PGTO: _____

Data: ____/____/____