

Data de Emissão: 18/07/2020

Dados da Proposta Comercial	
Identificação: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER - CARUARU - A	
Cliente: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER	
Contato: GUSTAVO AMORIM	
E-mail: MANUTENCAO@HSS.ORG.BR	Telefone: 81987707607

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta técnica e comercial de prestação de serviços com as especificações e condições abaixo descritas. Nesta oportunidade, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos com o objetivo de proporcionar melhor avaliação desta proposta, atendimento das necessidades e expectativas do cliente e informamos que o laboratório disponibiliza serviços de alta qualidade, confidencialidade e competência nos resultados analíticos e serviços prestados. Solicitamos que informem corretamente os dados para emissão e envio do Relatório de Análises e emissão da Nota Fiscal em nossa Ficha de Aceite da Proposta anexo. Eventuais erros nessas informações poderão atrasar a entrega do serviço e impactar nos valores cobrados. O Laboratório CONFORLAB[®] é acreditado pela CGCRE de acordo com a ABNT NBR ISO/IEC 17025. Acesse nosso escopo: <http://www.inmetro.gov.br/laboratorios/rble/docs/CRL0445.pdf>

Atenciosamente,

Paola Fakri
comercial@conforlab.com.br
(11) 5094-6281

Início dos Serviços

O contato para agendamento dos serviços ou envio dos materiais será feito em até 48 horas da confirmação do pedido para São Paulo capital e Grande São Paulo. Para demais localidades, o agendamento será realizado em até 5 dias úteis.

A visita do técnico será em até 15 dias úteis após o agendamento.

Entrega dos Serviços

O Relatório de Análises será emitido conforme NBR ISO/IEC 17025 e disponibilizado via portal no prazo informado abaixo:

- Análise do ar, análise de água e consumo e análise gravimétrica: até 10 dias úteis após a coleta;
- Análise da bactéria Legionella e chiller de absorção: até 20 dias úteis após a coleta.

O envio da via física do relatório será cobrado à parte.

Confidencialidade

Todas as informações referentes aos serviços como resultados, documentação e outros serão mantidos em sigilo, arquivadas e somente serão divulgadas a terceiros mediante a solicitação prévia e aprovação por escrito do Cliente.

Validade da Proposta

A proposta valerá por 60 dias a contar da sua emissão.

Amostragem

A amostragem será de responsabilidade da contratada que realizará a coleta utilizando materiais e equipamentos apropriados de acordo com o ensaio ou serviço solicitado de modo a garantir a preservação, integridade e transporte das amostras.

Os procedimentos necessários para acesso padronizados pelo cliente tais como integrações, apresentação de atestado médico (ASO) e documentos afins, deverão ser comunicados na contratação dos serviços.

Caso haja integração e/ou procedimento para entrada da nossa equipe com tempo superior à 01h, deve ser informado antecipadamente e será cobrado separadamente.

É de responsabilidade da contratante designar um acompanhante durante a coleta e providenciar o livre acesso com segurança aos pontos de amostragens, assim como a identificação e limpeza dos mesmos.

Condições Comerciais

Condição de pagamento: 1x

Forma de pagamento: Boleto Bancário

Prazo de pagamento: 15 ddd a contar da data de emissão das notas fiscais

Observações: ---

As Notas Fiscais e os Boletos serão enviados via correio eletrônico para o e-mail informado na contratação.

Em caso de cancelamento sem aviso prévio, serão cobradas despesas de visita técnica.

A solicitação de reanálise em caso de não conformidade(s) no(s) resultado(s) apresentado(s), será cobrada o valor unitário informado nesta proposta e a visita técnica.

Escopo dos Serviços e Preços

Item 1 - Ar Climatizado				
Tipo de Amostra	Preço Amostra	Quantidade	Preço Total	Prazo Estimado (dias úteis)
Ar Climatizado	R\$90,92	9	R\$818,28	15
Ar Climatizado (RE 09)				
Análise	Unidade	LQ	Incerteza	Método de Referência
Umidade	%	---	---	RE nº 09 - NT 003
Velocidade do Ar	m/s	0,11	---	RE nº 09 - NT 003
Dióxido de Carbono	ppm	500	---	RE nº 09 - NT 002
Aerodispersóides	µg/m ³	16	---	RE nº 09 - NT 004
Temperatura	°C	---	---	RE nº 09 - NT 003
Fungos Viáveis	UFC/m ³	7	---	RE nº 09 - NT 001
Gêneros Fúngicos Isolados	---	---	---	RE nº 09 - NT 001
Relação I/E	---	---	---	RE nº 09 - NT 001
Comparativo dos resultados com legislação: Resolução nº 09 da ANVISA de 16/01/2003.				
Conforme previsto na Norma ABNT NBR ISO/IEC 17025, a regra de decisão da Conforlab é expressar os resultados obtidos comparando-os com as especificações das normas (quando existente), sem contemplar o valor da incerteza de medição para avaliação da conformidade dos resultados.				
Análise(s) em destaque com escopo acreditado serão emitidos relatórios com o símbolo da acreditação, e ensaios que não estão em destaque serão emitidos sem o selo.				

Item 2 - Ar Externo				
Tipo de Amostra	Preço Amostra	Quantidade	Preço Total	Prazo Estimado (dias úteis)
Ar Externo	R\$90,92	1	R\$90,92	15
Ar Externo (RE 09)				
Análise	Unidade	LQ	Incerteza	Método de Referência
Umidade	%	---	---	RE nº 09 - NT 003
Velocidade do Ar	m/s	0,11	---	RE nº 09 - NT 003
Dióxido de Carbono	ppm	500	---	RE nº 09 - NT 002
Aerodispersóides	µg/m ³	16	---	RE nº 09 - NT 004
Fungos Viáveis	UFC/m ³	7	---	RE nº 09 - NT 001
Temperatura	°C	---	---	RE nº 09 - NT 003
Comparativo dos resultados com legislação: -				
Conforme previsto na Norma ABNT NBR ISO/IEC 17025, a regra de decisão da Conforlab é expressar os resultados obtidos comparando-os com as especificações das normas (quando existente), sem contemplar o valor da incerteza de medição para avaliação da conformidade dos resultados.				
Análise(s) em destaque com escopo acreditado serão emitidos relatórios com o símbolo da acreditação, e ensaios que não estão em destaque serão emitidos sem o selo.				

Resumo dos Preços em Serviços	
Preço total dos serviços	R\$909,20

Outros Custos			
Despesas	Preço Item	Quantidade	Preço Total
Visita Técnica - CARUARU / PE	R\$300,00	1	R\$300,00

Resumo da Proposta	
Preço total da proposta	R\$1.209,20

Anexo: Ficha de Aceite da Proposta

Dados para Emissão do Relatório de Análises	
Cliente:	CPF/CNPJ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endereço:	
<input type="text"/>	
Bairro:	Cidade:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Contato: <input type="text"/>	
Telefone:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dados para Envio do Relatório de Análises	
Pessoa que receberá o laudo:	Telefone:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo/Função:	Consultoria:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enviar laudo via: (<input type="text"/>) E-mail <input type="text"/>	
(<input type="text"/>) correio no endereço acima	(<input type="text"/>) correio/em mão à consultoria

Dados para Emissão da Nota Fiscal	
(<input type="text"/>) Repetir os dados acima	
Conta:	
<input type="text"/>	
Nome/Razão Social:	CPF/CNPJ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:	Telefone:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endereço:	
<input type="text"/>	
Bairro:	Cidade:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Observações:	
<input type="text"/>	