



SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ACESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA

CADASTRO DE FONTES E/OU EQUIPAMENTOS

CÓDIGO:



1 - Dados da Instituição

Razão Social					
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE DE PAULO					
Endereço		CEP	Cidade	UF	(DDD) + Telefone
RUA GONTIJO RIBEIRO, Nº 899, CENTRO		39340-000	CORAÇÃO DE JESUS	MG	(38) 3228-1076
Nome do Responsável Técnico e/ou Supervisor de Radioproteção			CPF		
Thais Cristina Soares Silva			088.512.306-92		

2 - ÁREA DE APLICAÇÃO - Radiodiagnóstico Médico - Informações sobre Equipamentos

1 - Raio-X				
Especificações do Equipamento:				
Equipamento: <input checked="" type="checkbox"/> Fixo <input type="checkbox"/> Portátil				
Marca: RT-ES - RAIOTÉCNICA LTDA		Modelo: RT-MX-500		
	Tensão máx (kVpmax)	Corrente máx (mAmax)	Tempo (máx)	mAs(máx)
Radiografia	107	300	0,2	120
Fluoroscopia				

2 - Mamografia				
Especificações do Equipamento:				
Marca: PHILIPS		Modelo: MAMÓGRAFO AF		
	Tensão máx (kVpmax)	Corrente máx (mAmax)	Tempo (máx)	mAs(máx)
Radiografia	35	80		150

3 - Tomografia				
Especificações do Equipamento:				
Marca:		Modelo:		
	Tensão máx (kVpmax)	Corrente máx (mAmax)	Tempo (máx)	mAs(máx)
Radiografia				

4 - Hemodinâmica				
Especificações do Equipamento:				
Marca:		Modelo:		
	Tensão máx (kVpmax)	Corrente máx (mAmax)	Tempo (máx)	mAs(máx)
Radiografia				
Fluoroscopia				

5 - Arco Cirúrgico				
Especificações do Equipamento:				
Marca:		Modelo:		
	Tensão máx (kVpmax)	Corrente máx (mAmax)	Tempo (máx)	mAs(máx)
Fluoroscopia				

6 - Litotripsia				
Especificações do Equipamento:				
Marca:		Modelo:		
	Tensão máx (kVpmax)	Corrente máx (mAmax)	Tempo (máx)	mAs(máx)
Fluoroscopia				

3 - Ciente

Local	Data	Responsável por este cadastro	Assinatura do Responsável Técnico (Se por e-mail, escrever o nome do)
-------	------	-------------------------------	--

ADAUTON ANTONIO DE MATTOS:08 289893620
 Assinado de forma digital por ADAUTON ANTONIO DE MATTOS:08289893620
 Dados: 2024.02.01 12:09:00 -03'00'





Licitação Hmsvp <licitacaohmsvp@gmail.com>



Contrato Nº 013/2023

5 mensagens

Gabriely Santos <gabriely@sapra.com.br>

Para: licitacaohmsvp@gmail.com

19 de janeiro de 2024 às 16:00

Prezado Sr. Claudio, boa tarde.

Mediante análise do contrato, solicitamos os esclarecimentos abaixo:

O último dígito do RG da Dra. Yvone está incorreto, favor corrigir para 7.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO - Menciona o fornecimento de 03 dosímetros e 01 padrão. Já na **CLÁUSULA QUARTA** - O quadro menciona 04 usuários e 01 padrão. Qual quantidade a considerar?

CLÁUSULA SEGUNDA, item 2.12 - (...) relatório de doses.

CLÁUSULA QUARTA - item 4.1 menciona o valor mensal e 4.3 menciona que o pagamento será em parcela única, qual condição a considerar?

CLÁUSULA SEXTA - DO PRAZO - Para prestação do serviço de Dosimetria Pessoal além da formalização do contrato de prestação de serviços, de acordo com as Normas da CNEN - Comissão Nacional de Energia Nuclear trabalhamos com 02 períodos de início, nos dias 1º ou de 16 de cada mês, além do mais necessitamos do preenchimento de fichas para cadastramento da Instituição e outra para cadastramento individual do usuário, portanto, informamos que o serviço somente começará a ser prestado após o recebimento destes dados.

Outra dúvida é, o contrato da Sapra será anexado junto ao contrato do Hospital?

Diante do exposto, aguardamos retorno para darmos continuidade na contratação.

Atenciosamente,

Proteção Radiológica Tem Nome



Gabriely Santos
Setor de vendas
Tel.: 16 3362 2700 - ramal 239
E-mail: gabriely@sapra.com.br

Whatsapp: (16) 3362-2700

Rua Cid Silva Cesar, 600 - São Carlos - SP - CEP:13562-400 - SAC.: 08000 553 567

E-mail: comercial@sapra.com.br - Site: www.sapralandauer.com.br

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem e seus anexos podem conter informações confidenciais ou privilegiadas e dados pessoais sigilosos. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a recebê-la, não deve usar, copiar ou divulgar essas informações contidas ou tomar qualquer ação baseada nelas, sob pena de ações administrativas, cíveis e penais cabíveis. Caso entenda ter recebido esta mensagem por engano, por favor, apague-a, bem como seus anexos, e avise imediatamente ao remetente da Sapra Landauer.

Licitação Hmsvp <licitacaohmsvp@gmail.com>

Para: Gabriely Santos <gabriely@sapra.com.br>

Cc: Diretoria Hmsvp <diretoriahmsvp@gmail.com>, "thaiscristinasoressilva@gmail.com" <thaiscristinasoressilva@gmail.com>

22 de janeiro de 2024 às 13:43

Bom dia, Gabriely!

As considerações foram alteradas no contrato, conforme instrumento anexado para verificação.

No entanto, em relação à **CLÁUSULA SEXTA - DO PRAZO**, esse é o prazo padrão do contrato público. O serviço é contratado por 12 (doze) meses, sem alteração a consideração por você apresentada.

Verifique, agora, se está conforme.
Seguem as fichas solicitadas.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Comissão Permanente de Licitações
Hospital Municipal São Vicente de Paulo
Rua Gontijo Ribeiro, 899 - Centro - CEP 39340-000
Tel.: (38) 3228-1076 - CNPJ.: 07.503.792/0001-66



5 anexos

-  **Contrato nº 013 - Dispensa de Licitação 012 2023 - Dosímetros.docx**
136K
-  **Contrato nº 013 - Dispensa de Licitação 012 2023 - Dosímetros.docx**
136K
-  **Ficha de Cadastro Fontes - Radiodiagnóstico Médico.xlsx**
38K
-  **Ficha_de_dados_de_usuários longa - SAPRA Landauer 2023.xlsx**
31K
-  **Ficha de Cadastro Instituição.xlsx**
212K

Gabriely Santos <gabriely@sapra.com.br>

25 de janeiro de 2024 às 15:04

Para: Licitação Hmsvp <licitacaohmsvp@gmail.com>

Cc: Diretoria Hmsvp <diretoriahmsvp@gmail.com>, "thaiscristinasoaresilva@gmail.com"
<thaiscristinasoaresilva@gmail.com>

Prezado Sr. Claudio, boa tarde.

Agradeço o retorno.

Gostaria de confirmar sobre a **CLÁUSULA QUARTA**, o valor mensal a considerar seria R\$ 135,00. Já o valor de reposição por dosímetro danificado ou extraviado é pago somente se houver.

Segue os dados necessários para emissão e envio do Contrato de Dosimetria Pessoal.

- **E-mail** para envio da Nota Fiscal e **nome** do responsável.
- **E-mail** do responsável técnico (supervisor de Proteção Radiológica).
- Nome e endereço do local no qual os monitores serão utilizados.
- Nome do Setor onde serão utilizados os monitores (ex: Radiologia, Radioterapia...etc).

Desde já agradecemos a atenção.

Atenciosamente,

Proteção Radiológica Tem Nome



Gabriely Santos
Setor de vendas
Tel.: 16 3362 2700 - ramal 239
E-mail: gabriely@sapra.com.br

Whatsapp: (16) 3362-2700

Rua Cid Silva Cesar, 600 - São Carlos - SP - CEP:13562-400 - SAC.: 08000 553 567
E-mail: comercial@sapra.com.br - Site: www.saprandauer.com.br

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem e seus anexos podem conter informações confidenciais ou

administrativas, cíveis e penais cabíveis. Caso entenda ter recebido esta mensagem por engano, por favor, apague-a, bem como seus anexos, e avise imediatamente ao remetente da Sapra Landauer.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licitação Hmsvp <licitacaohmsvp@gmail.com>
Para: Gabriely Santos <gabriely@sapra.com.br>
Cc: Diretoria Hmsvp <diretoriahmsvp@gmail.com>, thaiscristinasoressilva@gmail.com

29 de janeiro de 2024 às 07:58



Bom dia, Gabriely!

Sim, pode confirmar a Cláusula Quarta.

- **E-mail** para envio da Nota Fiscal e **nome** do responsável : comprashmsvp@gmail.com - **Responsável: Maria Eduarda (Duda)**.

- **E-mail** do responsável técnico (supervisor de Proteção Radiológica): thaiscristinasoressilva@gmail.com - **Responsável: Thaís**.

- Nome e endereço do local no qual os monitores serão utilizados: **Radiologia Hospital Municipal São Vicente de Paulo - Rua Gontijo Ribeiro, nº 899 - Centro - Coração de Jesus/MG**.

- Nome do Setor onde serão utilizados os monitores (ex: Radiologia, Radioterapia...etc): **Radiologia**.

Conforme e-mail anterior, gentileza fazer a adequação da Cláusula Quarta. Gostaríamos de saber ainda, se as fichas preenchidas e encaminhadas estão conforme.

Aguardamos retorno o mais breve possível, para conclusão do procedimento de contratação e fornecimento.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Gabriely Santos <gabriely@sapra.com.br>
Para: Licitação Hmsvp <licitacaohmsvp@gmail.com>
Cc: Diretoria Hmsvp <diretoriahmsvp@gmail.com>, thaiscristinasoressilva@gmail.com

31 de janeiro de 2024 às 09:13

Prezado Sr. Claudio, bom dia.

Em anexo, nosso modelo de contrato para anexar no contrato dos senhores.

Desde já agradecemos e aguardamos contrato para assinatura.

Atenciosamente,

Proteção Radiológica Tem Nome



Gabriely Santos
Setor de vendas
Tel.: 16 3362 2700 - ramal 239
E-mail: gabriely@sapra.com.br

Whatsapp: (16) 3362-2700

Rua Cid Silva Cesar, 600 - São Carlos - SP - CEP:13562-400 - SAC.: 08000 553 567
E-mail: comercial@sapra.com.br - Site: www.sapralandauer.com.br

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem e seus anexos podem conter informações confidenciais ou privilegiadas e dados pessoais sigilosos. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a recebê-la, não deve usar, copiar ou divulgar essas informações contidas ou tomar qualquer ação baseada nelas, sob pena de ações administrativas, cíveis e penais cabíveis. Caso entenda ter recebido esta mensagem por engano, por favor, apague-a, bem como seus anexos, e avise imediatamente ao remetente da Sapra Landauer.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **Contr 20240131 HOSPITAL MUNICIPAL SAO VICENTE DE PAULO.pdf**
36K