

Goiânia, 19 de maio de 2026.

FUNDAÇÃO PIO XII


COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS – CORA.

**RESULTADO DO EDITAL Nº 0036/2026**

**OBJETO: RESULTADO DO EDITAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, AQUISIÇÃO DE BENS E INSUMOS HOSPITALARES.**

A **Fundação Pio XII**, Organização Social Civil (OSC) gestora do **Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás - CORA**, em Goiânia/GO, em razão do contrato de gestão referente ao 4º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022, firmado com a **Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO)**, nos termos do seu Regulamento de Compras e Contratação de Serviços, torna público o **RESULTADO DO EDITAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, AQUISIÇÃO DE BENS E INSUMOS HOSPITALARES**.

**RESULTADO DO EDITAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, AQUISIÇÃO DE BENS E INSUMOS HOSPITALARES: ANEXO I.**



**Jullianna Cristina de Oliveira Castro**  
Física Médica Especialista em Diagnóstico por Imagem  
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

## ANEXO I

### 1 - EMPRESAS PARTICIPANTES:

- 1) RADIONUCLEAR GOIANIA LTDA - CNPJ:17.511.628/0001-54;
  - 2) G.H.A. ROCHA - ME - CNPJ: 05.548.741/0001-25;
  - 3) GMP - Consultoria em Radioproteção e Física Médica e Assessoria Ltda - CNPJ: 13.570.157/0001-02;
- 

### 2 - EMPRESA VENCEDORA:

RADIONUCLEAR GOIANIA LTDA - CNPJ:17.511.628/0001-54;  
Valor total ofertado: R\$ 10.125,00;

---

### 3 - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Este documento visa exclusivamente a composição de preço estimativo;
- O resultado não implica obrigatoriedade de aquisição por parte da instituição;
- A cotação será utilizada para instrução de processo formal de aquisição, conforme o Regulamento de Compras;
- A instituição poderá entrar em contato para esclarecimentos adicionais.

Declara-se que foram cumpridas todas as exigências do Regulamento Interno de Compras e que a escolha da proposta vencedora segue os princípios da economicidade, eficiência e conformidade técnica.

**RADIONUCLEAR GOIANIA**

D, 419 - QUADRAG11 LOTE 01 SALA 401 -  
SET MARISTA - Goiânia - GO - CEP: 74150-040

RADIONUCLEAR SERVICOS TECNICOS EM DIAGNOSTICO POR  
IMAGEM LTDA

CNPJ: 17511628000154

**(62) 9178-7372**

comercial@radionuclear.com.br

**CORA**

CNPJ: 49.150.352/0046-14

**(17) 3321-6600**

CONTABILIDADE@HCANCERBARRETOS.

AV GOV JOSE LUDOVICO DE ALMEIDA, S/N - FAZ RETIRO - Goiânia - GO - CEP: 74620-435

**Validade da proposta**  
15/05/2026

**Previsão de entrega**  
LAUDOS EM ATÉ 15  
DIAS ÚTEIS

**IN90 – RAIOS-X MÉDICO**

Exatidão dos indicadores da distância foco-receptor  
Exatidão do indicador de campo luminoso  
Alinhamento do eixo central de raios-x  
Alinhamento de grade  
Integridade dos chassis e cassetes  
Valores representativos de dose  
Exatidão do indicador de tensão do tubo  
Reprodutibilidade da tensão do tubo  
Exatidão do tempo de exposição  
Reprodutibilidade do tempo de exposição  
Reprodutibilidade do kerma no ar  
Linearidade do kerma no ar com o produto corrente tempo  
Reprodutibilidade do controle automático de exposição  
Compensação do CAE para diferentes espessuras  
Rendimento do tubo  
Camada Semi-redutora (CSR)  
Contato tela-filme  
Artefatos na imagem  
Vedaçãõ câmara escura  
Uniformidade da imagem  
Diferença de sensibilidade entre as placas de fósforo  
Exatidão do indicador de dose do detector (quando disponível)  
Distorção geométrica  
Efetividade do ciclo de apagamento  
Integridade dos EPI's  
Qualidade da imagem

**IN91 – SISTEMAS DE FLUOROSCOPIA E HEMODINÂMICA**

Mínima distância Foco-Pele  
Integridade dos acessórios e equipamentos de proteção individual  
Sinal sonoro no modo cine  
Máxima taxa de kerma no ar  
Exatidão do indicador da tensão do tubo  
Exatidão do tempo de exposição  
Camada semirredutora (CSR)  
Reprodutibilidade do controle automático de intensidade  
Exatidão do indicador de produto kerma x área e kerma no ponto de referência de entrada no paciente  
Valores de taxa de kerma no ar e de referência nos modos baixo, normal e alto (quando aplicável)  
Resolução espacial no modo fluoroscopia

**RADIONUCLEAR GOIANIA**

D, 419 - QUADRAG11                      LOTE 01                      SALA 401 -  
SET MARISTA - Goiânia - GO - CEP: 74150-040

RADIONUCLEAR SERVICOS TECNICOS EM DIAGNOSTICO POR  
IMAGEM LTDA

CNPJ: 17511628000154

**(62) 9178-7372**

comercial@radionuclear.com.br

Resolução espacial de baixo contraste no modo fluoroscopia  
Alinhamento do eixo central do feixe de raios-x  
Exatidão do sistema de colimação  
Distorção geométrica

**IN93 – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Exatidão do indicador de tensão do tubo  
Exatidão do número de CT  
Uniformidade do número de CT  
Ruído  
Valores representativos de dose  
Resolução espacial  
Exatidão da espessura do corte  
Exatidão do indicador do deslocamento da mesa  
Exatidão do indicador do posicionamento da mesa  
Luminância do monitor para diagnóstico ou laudo  
Luminância do negatoscópio para diagnóstico ou laudo  
Luminância da sala de laudos  
Integridade dos EPI's  
Coincidência entre os planos luminosos  
Uniformidade da luminância dos monitores e negatoscópios  
Verificação da ausência de artefactos na imagem  
Exatidão do indicador de dose em TC  
Compensação do sistema de modulação

**IN94 - RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA EXTRAORAL**

Camada semirredutora (CSR)  
Exatidão da tensão do tubo  
Reprodutibilidade da tensão do tubo  
Exatidão do tempo de exposição  
Reprodutibilidade do kerma no ar  
Campo de radiação  
Artefaos na imagem  
Efetividade do ciclo de apagamento  
Luminância dos negatoscópios  
Luminância da sala de laudos  
Integridade dos EPI's  
Reprodutibilidade do tempo de exposição  
Uniformidade da imagem  
Luminância do monitor para diagnóstico ou laudo

**IN95 - RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA INTRAORAL**

Camada semirredutora (CSR)  
Exatidão da tensão do tubo  
Exatidão do tempo de exposição  
Valor representativo de dose  
Linearidade da taxa de kerma no ar

**RADIONUCLEAR GOIANIA**

D, 419 - QUADRAG11 LOTE 01 SALA 401 -  
SET MARISTA - Goiânia - GO - CEP: 74150-040

**(62) 9178-7372**

RADIONUCLEAR SERVICOS TECNICOS EM DIAGNOSTICO POR  
IMAGEM LTDA

comercial@radionuclear.com.br

CNPJ: 17511628000154

Reprodutibilidade da tensão do tubo  
Reprodutibilidade do kerma no ar  
Tamanho do campo  
Distância foco-pele  
Artefaos na imagem  
Efetividade do ciclo de apagamento  
Qualidade da imagem  
Luminância dos negatoscópios  
Iluminâncoia da sala de laudos  
Integridade dos EPI's  
Uniformidade da imagem  
Luminância do monitor para diagnóstico ou laudo

**IN96 - ULTRASSONOGRRAFIA**

Uniformidade da imagem  
Zona morta  
Profundidade de penetração  
Zona focal  
Exatidão da medida da distância vertical  
Exatidão da medida da distância horizontal  
Resolução axial  
Resolução lateral  
Visualização de objetos anecoicos  
Limiar de sensibilidade a baixo contraste  
Acurácia da velocidade e da magnitude em modo Doppler  
Sensibilidade do modo Doppler

**IN97 – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**

Frequência central  
Visualização de artefactos  
Análise de imagem residual  
Homogeneidade do campo estático  
Exatidão da posição de corte  
Exatidão da espessura de corte  
Exatidão geométrica  
Resolução espacial de alto contraste  
Razão sinal-ruído (RSR)  
Uniformidade  
Luminância do monitor para diagnóstico ou laudo  
Luminância do negatoscópio para diagnóstico ou laudo  
Iluminância da sala de laudos

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Controle de Qualidade	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	1.050,00	1.050,00

**RADIONUCLEAR GOIANIA**

D, 419 - QUADRAG11 LOTE 01 SALA 401 -  
SET MARISTA - Goiânia - GO - CEP: 74150-040

**(62) 9178-7372**

comercial@radionuclear.com.br

RADIONUCLEAR SERVIÇOS TÉCNICOS EM DIAGNÓSTICO POR  
IMAGEM LTDA

CNPJ: 17511628000154

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Controle de Qualidade	RAIOS-X MÉDICO - FIXO	750,00	750,00
1	Controle de Qualidade	RAIOS-X MÉDICO - MÓVEL	650,00	650,00
2	Controle de Qualidade	RAIOS-X INTRAORAL	550,00	1.100,00
1	Controle de Qualidade	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	950,00	950,00
3	Controle de Qualidade	ULTRASSONOGRRAFIA	850,00	2.550,00
5	Controle de Qualidade	MONITORES DE LAUDOS	150,00	750,00
35	Controle de Qualidade	EPI's (Conjunto Avental, Protetor de tireóide + óculos) *inclusa avaliação semestral aos equipamentos aplicáveis.	45,00	1.575,00
1	Controle de Qualidade	ARCO-C	750,00	750,00
			Total	<b>10.125,00</b>
			<b>Valor líquido</b>	<b>10.125,00</b>

**Forma de pagamento:**

4X SEM JUROS

Ribeirão Preto, 23/04/2026

Código: 47008

**Inst.:** CORA- COMP ONCOLOGICO DE  
REF DO ESTA GOIAS**CNPJ:** 49.150.352/0046-14 **IE:****End.:** AV GOV JOSE LUDOVICO DE  
ALMEIDA ,**Bairro:** FAZ RETIRO**Compl.:****Cid./UF:** Goiânia / GO**CEP:** 74.620-435**Contato:****Fone:****E-Mail:**

jullianna.castro@cora.saude.go.gov.br

QTD.	UN	DESCRIÇÃO	EQUIPAMENTOS	N.SERIE	OS	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL
1	UND	TCQ- Ressonância Magnética				2.500,00	250,00	2.250,00
1	UN	TCQ Tomógrafo				1.200,00	96,00	1.104,00
1	UN	TCQ RX Convencional				1.000,00	80,00	920,00
1	UN	TCQ RX Móvel				750,00	60,00	690,00
1	UN	TCQ Arco-Fluoroscopio				950,00	50,00	900,00
2	UN	TCQ RX Periapical				400,00	80,00	720,00
3	UND	TCQ - Ultrassom / Transdutor				750,00	225,00	2.025,00
5	UND	TCQ - MONITOR				150,00	50,00	700,00
35	UN	Integridade EPI's				60,00	109,00	1.991,00
		Total Geral						11.300,00

TCQ: Testes de Cont. de Qualidade TLR: Testes de Levant. Radiométrico TS: Testes Semestrais TIF: Testes de Integridade Física Epi's

**Forma de Pagamento: 28/56DD Validade da proposta: 30 dias****ENTREGA: 20 DIAS**Att.  
**Gustavo Rocha**

05.548.741/0001-25  
G.H.A.ROCHA - ME  
RUA HILÁRIO AZZOLINI, 476  
N.RIBEIRÂNIA - CEP: 14096-610  
RIBEIRÃO PRETO - SP

**FAVOR DEVOLVER ASSINADO PELO FAX (16) 3627-2636 OU E-MAIL: [contato@msmedical.com.br](mailto:contato@msmedical.com.br) PARA CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO**

Rua José Perri, 475 – CEP 14096-630 – Nova Ribeirânia – Tel/Fax (16) 3627-2636 – Ribeirão Preto – SP

E-mail: [contato@msmedical.com.br](mailto:contato@msmedical.com.br)Site: [www.msmedical.com.br](http://www.msmedical.com.br)

# **Proposta para Assessoria em Física Médica e Radioproteção**

## **Elaboração:**

**GMP – Consultoria em Radioproteção e Física Médica e Assessoria Ltda.**

CNPJ: 13.570.157/0001-02

Número CEVS: 355030890-864-014094-1-7

Rua Marques de Itu, 408 – Sala 53

Vila Buarque – São Paulo/SP

CEP: 01223-001

Tel/Fax: (11) 2503-6838 / 2503-6839

Email: contato@gmpbrasil.com.br

Site: www.gmpbrasil.com.br

## **Físicos Responsáveis:**

*Rafael Eidi Goto*

Telefone: (11) 97143 3433

e-mail: rafael@gmpbrasil.com.br

*Felipe Favaro Capeleti*

Telefone: (11) 97565-0833

e-mail: felipe@gmpbrasil.com.br

*Michel Felipe Franco Francisco*

Telefone: (11) 97055 5944

e-mail: michel@gmpbrasil.com.br

**A/C**

**Sra. Jullianna Cristina de Oliveira Castro**

**Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA**

Data de Elaboração:  
24 de abril de 2026

*Versão 5*

## **Considerações Iniciais sobre o Programa de Garantia da Qualidade:**

De acordo com a RDC 611/22 o **Programa de Garantia da Qualidade** é um conjunto de ações sistemáticas e planejadas visando garantir a confiabilidade adequada quanto ao funcionamento de uma estrutura, sistema, componentes ou procedimentos, de acordo com um padrão aprovado. Em radiodiagnóstico, estas ações devem resultar na produção continuada de imagens de alta qualidade com o mínimo de exposição para os pacientes e operadores. A parte do programa de garantia de qualidade que consiste no conjunto das operações destinadas a manter ou melhorar a qualidade é chamada de **Controle de Qualidade**.

Controle de Qualidade em raios X representa o conjunto de testes que tem por finalidade avaliar a performance do equipamento. A partir dos resultados pode-se inferir a qualidade da imagem produzida, assim como as questões envolvendo a radioproteção e também prover ações corretivas quando aplicáveis. Os testes têm como base os requisitos técnicos estabelecidos nas normas nacionais complementadas de recomendações internacionais (Protocolo Europeu, ACR e AAPM). Os testes de controle de qualidade são ações que, quando executadas com suas respectivas periodicidades, visam garantir que todos os procedimentos estão otimizados considerando-se o compromisso da qualidade da imagem clínica e as doses de radiação, observando-se o Princípio da Otimização de Dose (ALARA – Doses tão baixas quanto razoavelmente exequíveis), preconizado pela RDC 611/22. Após a análise dos dados coletados nos testes, será fornecido ao serviço um relatório apresentando resumidamente os procedimentos realizados, os equipamentos utilizados, os resultados obtidos, os problemas encontrados, soluções adotadas e recomendações ao serviço de raios X.

### ***1. Realização dos testes de Controle de Qualidade em equipamentos radiológicos***

Os testes de Controle de Qualidade serão realizados anualmente, semestralmente e bialmente conforme exigência da RDC 611/22 e abrangerá os testes propostos para os sistemas digitais conforme recomendações de organismos internacionais tais como, The **American Association of Physicists in Medicine** (AAPM), **International Atomic Energy Agency** (IAEA), **European Reference Organisation for Quality Assured Breast Screening and Diagnostic Services** (EUREF), **Sociedad Española de Radiología Médica** (SERAM), **American College of Radiology** (ACR), entre outros.

***1.1. Os testes realizados nos equipamentos de raios X são:***

- Avaliação do Sistema de Colimação (sistema luminoso) do feixe de Raios X (Mesa e Mural)
- Avaliação do Sistema de alinhamento do eixo central do feixe de Raios X (Mesa e Mural)
- Alinhamento de grade da mesa e estativa
- Integridade dos Chassis e cassetes
- Medição das Doses de Entrada na pele (valores representativos de dose)
- Avaliação da Exatidão da Tensão Do Tubo (Foco Fino e Grosso)
- Avaliação da Reprodutibilidade da Tensão Do Tubo (Foco Fino e Grosso)
- Avaliação da Exatidão do Tempo de Exposição (Foco Fino e Grosso)
- Avaliação da Reprodutibilidade do Tempo de Exposição (Foco Fino e Grosso)
- Avaliação da Reprodutibilidade e Linearidade da Taxa de Kerma no Ar
- Avaliação da Reprodutibilidade e compensação do Controle Automático de Exposição (AEC)
- Medição do Rendimento do Tubo de Raios X
- Determinação da Camada Semirredutora
- Resolução espacial
- Contato tela-filme (se aplicável para a tecnologia)
- Vedação da Câmara escura (se aplicável para a tecnologia)
- Avaliação de artefatos
- Diferença de sensibilidade entre as placas de imagens (se aplicável para a tecnologia)
- Exatidão do indicador de dose do detector
- Distorção geométrica
- Efetividade do ciclo de apagamento (se aplicável para a tecnologia)
- Avaliação da Qualidade da Imagem
- Avaliação da uniformidade do detector (Se aplicável)

***1.2. Os testes realizados nos equipamentos de raios X Odontológico são:***

- Avaliação da Exatidão da Tensão Do Tubo
- Avaliação da Reprodutibilidade da Tensão Do Tubo
- Avaliação da Exatidão do Tempo de Exposição
- Avaliação da Reprodutibilidade do Tempo de Exposição

- Avaliação da Reprodutibilidade e Linearidade da Taxa de Kerma no Ar
- Determinação da Camada Semirredutora
- Medição do Rendimento do Tubo de Raios X
- Medição das Doses de Entrada na pele (valores representativos de dose)
- Avaliação do Diâmetro do Campo (tamanho de campo)
- Qualidade da imagem
- Distância Foco-Pele
- Artefatos na imagem
- Efetividade do ciclo de apagamento (se aplicável para a tecnologia)

**1.3. Os testes realizados nos equipamentos de raios X portáteis são:**

- Avaliação do Sistema de Colimação e alinhamento do eixo central do feixe de Raios X
- Avaliação da Exatidão e Reprodutibilidade da Tensão Do Tubo (Foco Fino e Grosso)
- Avaliação da Exatidão e Reprodutibilidade do Tempo de Exposição (Foco Fino e Grosso)
- Avaliação da Reprodutibilidade e Linearidade da Taxa de Kerma no Ar
- Determinação da Camada Semirredutora
- Medição do Rendimento do Tubo de Raios X
- Avaliação da Reprodutibilidade e compensação do Controle Automático de Exposição (AEC)
- Aferição das dimensões do ponto focal
- Medição das Doses de Entrada na pele
- Alinhamento de grade
- Avaliação da Qualidade da Imagem
- Avaliação da uniformidade do detector (Se aplicável)
- Avaliação de artefatos (Se aplicável)
- Resolução espacial
- Exatidão do indicador de dose do detector

**1.4. Os testes realizados nos equipamentos de Raios X tipo Arco C são:**

- Avaliação do Sistema de alinhamento do eixo central do feixe de Raios X
- Avaliação da Exatidão e Reprodutibilidade da Tensão Do Tubo (Escopia e Grafia)
- Avaliação da Exatidão e Reprodutibilidade do Tempo de Exposição (Escopia e Grafia)

- Avaliação da Reprodutibilidade e Linearidade da Taxa de Kerma no Ar
- Determinação da Camada Semirredutora
- Medição do Rendimento do Tubo de Raios X
- Avaliação da Reprodutibilidade e compensação do Controle Automático de Exposição (AEC) em todas as aberturas de intensificador
- Aferição das dimensões do ponto focal
- Aferição do tempo acumulado de escopia e acionamento do alerta (5 min)
- Avaliação da Taxa de Kerma típica e taxa de Kerma no ar máxima na pele do paciente
- Avaliação da resolução espacial de Alto Contraste em todas as aberturas de intensificador e modos de dose.
- Verificação da discriminação de Baixo Contraste em todas as aberturas de intensificador e modos de dose.
- Verificação do ajuste automático da abertura do colimador em Fluoroscopia
- Extensão de campo
- Avaliação da mínima distância de operação
- Avaliação da Taxa de Kerma no Ar típica e taxa de Kerma no ar máxima na entrada da pele do Paciente.
- Avaliação da Taxa Máxima na entrada do intensificador de imagem em todas as aberturas de II e modos de aquisição.
- Avaliação da Taxa de Kerma no Ar na superfície de entrada em todas as aberturas de II e modos de aquisição, usando simulador de 30 x 30 x 20 cm de água ou 30 x 30 x 18,5 cm de PMMA.
- Sinal sonoro no modo cine.
- Exatidão do indicador de produto kerma x área (Pka).
- Distorção geométrica.

**1.5. Os testes realizados nos equipamentos de tomografia computadorizada são:**

- Avaliação do alinhamento da mesa em relação ao Gantry
- Avaliação da exatidão do deslocamento longitudinal da mesa
- Verificação da inclinação do Gantry

Protocolos (Crânio helicoidal, Abdômen Helicoidal e Coluna Lombar Helicoidal e um protocolo Axila de referência):

- Medidas de Ruído, exatidão e uniformidade do número de CT

- Determinação da resolução espacial de Alto Contraste
- Determinação de Baixo Contraste e Razão Contraste Ruído
- Verificação da espessura de corte
- Dosimetria ( $CTDI_W$ ,  $CTDI_{vol}$ ) realizada com os phantoms de 32 e 16 cm simulando Corpo e Crânio respectivamente para os protocolos de Abdômen (adulto e infantil) e Crânio e Coluna lombar. De acordo com os protocolos do ACR.

Comparação do valor indicado pelo equipamento e medido do  $CTDI_{vol}$

- Indicador de deslocamento da mesa
- Indicador do posicionamento da mesa
- Coincidência entre os indicadores luminosos do plano externo e interno e do plano irradiado
- Verificação de ausência de artefatos na imagem
- Exatidão do Indicador de Dose em TC (quando aplicável)

Compensação do Sistema de modulação de corrente para diferentes espessuras (quando aplicável)

#### ***1.6. Testes Equipamentos de Radiologia Computadorizada***

- Uniformidade
- Ciclo de apagamento
- Taxa de transferência da placa de imagem.
- Diferença entre as placas de fósforo

#### ***1.7. Testes Equipamentos de Ressonância Magnética***

- Frequência central;
- Artefatos;
- Homogeneidade do campo magnético;
- Espessura de Corte;
- Posição entre cortes;
- Linearidade Espacial;
- Resolução de alto contraste;
- Razão Sinal Ruído;
- Uniformidade da Imagem;
- Percentual Ghost;

- Uniformidade do Sinal;

### ***1.8. Testes Equipamentos de Ultrassom***

- Inspeção física e mecânica
- Avaliação da performance do monitor de ultrassom (caso aplicável)
- Uniformidade da Imagem
- Profundidade de visualização
- Avaliação da Zona Morta
- Exatidão das medidas verticais
- Exatidão das medidas horizontais
- Visualização de massas
- Resolução espacial
- Avaliação de Baixo Contraste
- Avaliação da velocidade, acurácia e magnitude em modo doppler

### ***1.9. Testes para a Avaliação dos monitores de Laudo:***

- Resposta de Luminância (cd/m<sup>2</sup>)
- Uniformidade da luminância
- Iluminância da sala de laudos (Lux)
- Avaliação visual de artefatos e pixels

### ***1.10. Avaliação dos negatoscópios de laudos:***

- Luminância
- Uniformidade da luminância
- Iluminância da sala de laudos (Lux)

### ***1.11. Avaliação da integridade dos acessórios plumblíferos (EPI):***

- Verificação da integridade dos acessórios plumblíferos.

Os testes de Controle de Qualidade dos equipamentos radiológicos geram o Relatório Técnico de Controle de Qualidade onde constam os dados de desempenho do equipamento, a avaliação da conformidade com relação às exigências e/ou recomendações dos organismos apropriados além do resultado final do desempenho do equipamento.

## 2. *Descrição dos Equipamentos:*

<b>Equipamento</b>	<b>Qtde</b>
Ressonância Magnética	1
Tomografia Computadorizada	1
Raios-X fixo	1
Raios-X móvel	1
Arco cirúrgico	1
Raios-X Odontológico Intraoral	2
Ultrassom	3
Monitores de laudos	5
Equipamentos de proteção individual	35

## 3. *Investimento e Forma de Pagamento:*

O valor do total para realização dos serviços, incluindo os testes de **Controle de Qualidade** nos equipamentos citados acima, é de R\$ 13.200,00 (treze mil e duzentos reais).

Fica estabelecido que o pagamento será negociado no momento da contratação. Sendo sugerido para 30 dias da entrega do serviço mediante a emissão da nota fiscal, depósito em conta corrente ou boleto:

Banco: 341

Agência: 0553

Conta Corrente: 11115-4

## 4. *Prazos*

A contratada compromete-se da entrega dos relatórios e documentos em prazo inferior a 20 dias corridos, contados após a execução dos serviços técnicos solicitados.

## **OBSERVAÇÕES:**

1. Os testes semanais não estão inclusos na proposta.

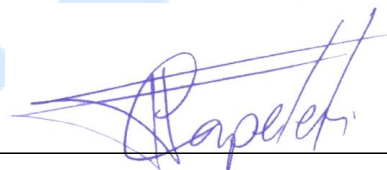
2. Para qualquer solicitação de serviço extra de assessoria, necessidade de repetição de testes após o retorno, mudança física/estrutural da sala, troca de equipamentos e/ou peças, será cobrado o valor avulso do serviço estipulado no Contrato de Prestação de Serviços.

3. Para otimização do serviço a ser prestado, é interessante que a contratante solicite que um técnico de manutenção de cada equipamento, que seja de sua confiança e capacitado, acompanhe os testes de Controle de Qualidade que serão realizados pela contratada, de tal forma que ao passo que surgirem os problemas no decorrer do trabalho, já sejam sanados de imediatos. Desta forma não se fará necessário a repetição posterior dos testes e não gerará custos extras para a parte contratante.

4. Todos os serviços são realizados por Físicos e Físicos Médicos especialistas em Radiodiagnóstico.

À disposição para mais esclarecimentos.

Atenciosamente,



Felipe Favaro Capeleti  
Físico Especialista em Radiodiagnóstico  
ABFM - RX - 391/1608



PROPOSTA  
N.º 2026/M04230

CNPJ:  
13.570.157/0001-02

Data:  
24/04/2026

Empresa:  
GMP Consultoria em Radioproteção e Física Médica e Assessoria Ltda.

Solicitante: Jullianna Cristina de Oliveira Castro

Endereço: Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA

<b>Equipamentos</b>	<b>Descrição do Serviço</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
• 01 Ressonância Magnética	Controle de Qualidade anual	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
• 01 Tomografia Computadorizada	Controle de Qualidade anual	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
• 01 Raios-X fixo	Controle de qualidade Anual Controle de qualidade Semestral	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00
• 01 Raios-X móvel	Controle de qualidade Anual Controle de qualidade Semestral	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
• 01 Arco cirúrgico	Controle de qualidade Anual Controle de qualidade Semestral	R\$ 1.600,00	R\$ 1.600,00
• 02 Raios-X Odontológico Intraoral	Controle de qualidade bianual	R\$ 650,00	R\$ 1.300,00
• 03 Ultrassom	Controle de qualidade anual	R\$ 800,00	R\$ 2.400,00
• 05 Monitores de laudos	Controle de qualidade anual	R\$ 100,00	R\$ 500,00
• 35 Equipamentos de proteção individual	Controle de qualidade Anual Controle de qualidade Semestral	Incluso*	Incluso*
• 02 Deslocamentos (testes anuais e semestrais)	Viagem São Paulo – Goiás – São Paulo	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
Uma única revisita em caso de não conformidade	Em caso de não conformidade nos testes realizados no equipamento, uma revista para reavaliação isenta de custo.	Isento	Isento
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 13.200,00</b>	

**ESTA PROPOSTA É VÁLIDA POR 30 DIAS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO.**

**RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

Físico: Felipe Favaro Capeleti

\* Os testes dos EPIs devem ser realizados em conjunto dos testes dos equipamentos radiológicos.