

São Paulo, 16 de março de 2020

N/ Ref.: **SERV 2020.111**À **ELECTROLUX DO BRASIL**

A/c. Sr. Rafael Dedea da Silva
Metrologia
Tel.: (41) 3371-7410

e-mail: rafael.de.silva@electrolux.com

Prezado Senhor,

Em atenção a sua solicitação, submetemos a V.Sa. nossa proposta para a prestação do serviço de verificação e calibração no:

Espectrofotômetro CM-3600A S/Nº D10001060 e Cerâmica Padrão de Branco CM-A139**Serviços a serem realizados:**

Verificação e calibração do espectrofotômetro Konica Minolta modelo CM-3600A contra nosso conjunto padrão de 12 cerâmicas coloridas com emissão de certificado rastreado à Konica Minolta e ao NPL National Physical Laboratory (Gb) para abertura de medições LAV, limpeza geral das esferas, sensores e filtros, limpeza externa, ajustes gerais e testes funcionais e a calibração da cerâmica padrão de branco CM-A139 com emissão de certificado de calibração rastreado à (Konica Minolta e ao NPL National Physical Laboratory GB).

CONDIÇÕES PARA A PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S):**1) Valor dos Serviços:**Valor da calibração do espectro CM-3600A e da cerâmica CM-A139 **R\$. 7.368,00****2) Condições de Pagamento.** 30 dias.**3) Prazo para Execução do Serviço:** Até 20 dias, após a aprovação formal.**4) Validade da Proposta.** 30 dias da data da emissão.**5) Transporte.** Responsabilidade da ELECTROLUX;
A T&M INSTRUMENTS não faz logística de equipamentos e peças.**6) Observações:**

6.1 A aprovação deverá ser feita no ANEXO I, parte integrante desta proposta, para agilizar a prestação de serviços.

6.2 Com o recebimento do equipamento qualquer necessidade de manutenção adicional dos serviços já descritos será objeto de orçamento em separado.

6.3 Caso seja necessário o reenvio do equipamento por algum motivo o frete será por conta de vossa empresa, conforme item 5 desta proposta.

Ao inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos adicionais,

Sanderson E. Dias
Depto. Service

T&M INSTRUMENTS Representações Ltda.
R. Princesa Isabel, 1750 – Brooklin Paulista
04601-003 – São Paulo – SP

e-mail: service@tminstruments.com.br
Fax.: (+11) 5044-2414
Tel.: (+11) 5095-5151

ANEXO I

O preenchimento deste anexo é imprescindível para o andamento do processo, visto que, nosso Sistema depende das informações nele contidas.

Faturamento para:

Razão Social:

Endereço:

Cep:

Cidade:

Estado:

CNPJ:

I.E

Contato Contas a Pagar:**Nome:****Fone:****E-mail****Transportadora:**

Razão Social:

Endereço:

Cep:

Cidade:

Estado:

CNPJ:

I.E

Aprovado:☐ **Calibração**☐ **Reparo e Ajustes**☐ **Reparo / Ajustes / Calibração**☐ **Reprovado:** **Motivo:** _____**Data** / /**Nome Legível** _____**Ass.:** _____