|  |  |
| --- | --- |
| **Orçamento de Avaliação** | |
| Entidade Avaliada | ${nome\_laboratorio}. |
| Áreas de Atuação | ${areas} |
| Tipo de Avaliação | ${tipo\_avaliacao} |
| *Data de envio da proposta: ${data\_envio\_proposta}* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Resumo dos dados da Avaliação** | |
| Previsão Data Inicio | ${data\_inicio} |
| Previsão Data Fim | ${data\_fim} |
| Número de Ensaios/Amostragem/Calibração | ${num\_ensaios} |
| Número de Avaliadores | ${num\_avaliadores} |
| Número de Avaliadores em Treinamento | ${num\_aval\_treinamento} |
| \*\* Total Dias de Trabalho x Avaliador(es) | ${dias\_trabalho} |
| Valor Total | ${valor\_proposta} |

|  |
| --- |
| **Observações Gerais** |
| 1. Solicitamos que os equipamentos e pessoal envolvidos na realização dos serviços postulantes ao reconhecimento estejam disponíveis durante o transcorrer avaliação. 2. Em caso de atraso nas atividades programadas, a agenda será mantida, em detrimento do horário. 3. Os avaliadores comprometem-se a manter o sigilo das informações obtidas durante a avaliação, cumprindo integralmente com o código de ética da Rede Metrológica RS. 4. A data da avaliação só será confirmada depois do aceite formal da proposta que deve ser enviada por e-mail ou fax. |

\*\* O número total de dias leva em consideração o tempo total de avaliação da equipe avaliadora designada

A cobrança do serviço será efetuada após a realização do mesmo com vencimento em 30 dias. Declaro que estou de acordo com as informações acima e aceito o serviço proposto.

# JOÃO CARLOS GUIMARÃES LERCH

*Rede Metrológica RS*

# ${responsavel\_tecnico}

*${nome\_laboratorio}*

*REDE METROLÓGICA RS*

*Rua Santa Catarina, 40 - CEP 91030-330 PORTO ALEGRE - RS – BRASIL FONE/FAX: (51) 2200 3988 - CNPJ: 97.130.207/0001-12*

[*qualidade@redemetrologica.com.br*](mailto:qualidade@redemetrologica.com.br) */* [*www.redemetrologica.com.br*](http://www.redemetrologica.com.br/)