

Serviço Financeiro – Área Comercial
Caixa Postal 68550 – CEP 21941-972 – Rio de Janeiro – RJ
Tel.: 21 – 2173.3714 – 2173.3715 – 2173.3719
E-mail: secom@ien.gov.br - Site: www.ien.gov.br

Termo para Fornecimento de Radiofármacos Iodo-123 ultrapuro - I-123

O Instituto de Engenharia Nuclear – IEN, unidade da Comissão Nacional de Energia Nuclear – CNEN, sediado na Cidade do Rio de Janeiro - RJ, à Rua Hélio de Almeida nº 75 - Cidade Universitária, Ilha do Fundão - Caixa Postal nº 68550 - CEP 21941-972, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº 00.402.552/0003-98, faz saber as condições, o preço e a forma de pedidos e de pagamento para o fornecimento de radiofármacos - **Iodo-123 ultrapuro – I-123**:

- **Especificações Técnicas:**

Radiofármaco:	Iodo-123
Forma Química	Iodeto de Sódio (NaI)
Solução:	Límpida, estéril, apirogênica, administração oral
Pureza Radioquímica:	>98%
Pureza Radionuclídica:	>99,9% (em ¹²³ I)
pH:	7,0 –10,0
Armazenamento:	Temperatura ambiente
Meia Vida:	13,2 horas
Concentração Radioativa	740 a 1850 MBq/ml (20 a 50 mCi/ml) ¹
Calibração para:	8:00, das 6 ^{as} feiras
Distribuição:	Disponível para transporte, a partir das 12:00 horas, das 5 ^{as} feiras

Obs. 1: a concentração pode ser solicitada na faixa de 10 a 300 mCi/ml. Os valores acima são os mais usados.

- **Condições para pedidos:**

Os pedidos devem ser enviados ao IEN exclusivamente através de nosso Sistema de Comercialização de Radiofármacos, disponibilizado no site http://www.ien.gov.br/pedidosrad/login_cliente/login_cliente.php, com acesso após a digitação do seu código e senha de identificação, informando em seguida no respectivo formulário eletrônico os dados solicitados: "requisitante, contato e telefone e a empresa transportadora contratada". Após esses dados registrados informar na janela "Pedir Radiofármacos / Iodo 123" as quantidades em "mCi" nas datas de produção desejada (podendo programar o fornecimento semanal/mensal/anoal continuado com a quantidade, em mCi, para cada data desejada).

NOTA-1: - Caso não tenha recebido ainda a correspondência informando seu código e senha de acesso, bem como, o Manual do Cliente - Versão 5, sobre o novo sistema de pedidos de radiofármacos, solicitamos encaminhar um pedido ao Setor Comercial - SECOM, através do E-mail secom@ien.gov.br, ou por carta, via Caixa Postal 68550 – CEP 21941-972, do IEN – ATT. SECOM Setor Comercial;

NOTA-2: - Solicitamos encaminhar para a Caixa Postal 68550 – CEP 21941-972, do IEN - SECOM 01 via deste "Termo para Fornecimento", preenchida e assinada, por conta apenas, do primeiro pedido efetuado no ano, para efeito de registro e controle do fornecimento anual.

- **Prazos**

O Iodo-123 será fornecido as 5^{as} feiras. Os pedidos de fornecimento, serão recebidos pelo SECOM **até no máximo às 13:00 horas das 6^{as} feiras**, para entrega à sua transportadora, às 5^{as} feiras da semana subsequente a do pedido (calibrados para utilização às 8:00 do dia seguinte ao da entrega), através do nosso site http://www.ien.gov.br/pedidos/login_cliente/login_cliente.php, com acesso após a digitação do seu código e senha de identificação.

As alterações ou pedidos de cancelamento, deverão ser informados ao SECOM pelo nosso site acima, com a antecedência mínima de 24 horas úteis, em relação ao dia da distribuição (entrega ao transportador), ficando sob inteira responsabilidade do cliente/solicitante, o não processamento pelo SECOM/IEN de informações recebidas fora das condições aqui expostas, bem como o não atendimento das solicitações em desacordo com esse item.

NOTA-3: - O SECOM encaminhará para avaliação junto à área de produção, os pedidos de alterações ou cancelamentos fora desse prazo e das condições acima, recebidos inicialmente por telefone, não se responsabilizando pelo não atendimento dos mesmos e ficando sob inteira responsabilidade do cliente/solicitante, qualquer implicação resultante da não observação dessas instruções, inclusive as de natureza financeira.

- **Preço:**

O fornecimento do radiofármaco IODO-123 Ultrapuro será cobrado de acordo com a tabela de preços da Comissão Nacional de Energia Nuclear - CNEN, conforme valores abaixo, os quais serão reajustados mediante prévio aviso com a antecedência mínima de 30 dias, pelo IEN e, somente quando a CNEN promover o reajuste dessa tabela:

Valor para 01 mCi - R\$ 105,28

A cada mCi adicional, acrescentar R\$ 71,90.

Serviço Financeiro – Área Comercial
Caixa Postal 68550 – CEP 21941-972 – Rio de Janeiro – RJ
Tel.: 21 – 2173.3714 – 2173.3715 – 2173.3719
E-mail: secom@ien.gov.br - Site: www.ien.gov.br

• **Forma de Pagamento:**

O IEN emitirá uma única fatura ao final de cada mês, cobrando todo o fornecimento efetuado dentro do mês, juntamente com uma GRU – Guia de Recolhimento da União. A GRU deverá ser apresentada para pagamento em qualquer agência do Banco do Brasil, tendo como data de vencimento o 15º dia do mês subsequente ao do fornecimento. As notas fiscais eletrônicas de saída (DANFE) seguirão junto com o material a cada fornecimento realizado.

NOTA-4: - As Guias de Recolhimento (GRU) que não forem pagas até a data do respectivo vencimento, só poderão ser pagas após atualização monetária pela Taxa SELIC

NOTA-5: - Constatada a falta de pagamento do faturamento mensal por intermédio das Guias de Recolhimento (GRU), num período acima de 30(trinta) dias após o vencimento atribuído poderá o IEN suspender o fornecimento dos produtos até que seja regularizada a pendência financeira, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas em Lei.

• **Transporte:**

A contratação da empresa transportadora para a retirada do Iodo-123 das dependências da produção do IEN, é de inteira responsabilidade da Clínica/Hospital usuário do Iodo-123. Nos casos de Materiais radioativos, deverão ser obedecidas as normas para o transporte vigente no País.

Observação: As características físicas do Iodo-123 Ultrapuro permitem significativa redução de possíveis danos ao organismo de pacientes e daqueles que o manipulam. Ao fornecê-lo para fins de radiodiagnóstico da tireóide, o IEN, baseado em princípio básico* de radioproteção, lembra a importância da substituição do uso de outros radiofármacos atualmente considerados menos recomendáveis para os mesmos fins.

DISPOSIÇÕES GERAIS

- Na hipótese da não retirada do material pelo **CONTRATANTE** no dia e hora prevista, sem que tenha havido alteração na programação dentro do prazo estabelecido, o material será faturado e cobrado como entrega regular pela **CONTRATADA**.
- A **CONTRATADA** reserva-se do direito de interromper o fornecimento dos produtos quando o **CONTRATANTE** deixar de efetuar os pagamentos dos materiais fornecidos no prazo acima especificado, ou ainda deixar de devolver no prazo de 72 horas a partir do recebimento, as embalagens retornáveis (CRR) ao mesmo local da retirada.
- A interrupção também ocorrerá na hipótese do cancelamento, vencimento ou suspensão da autorização expedida pela Coordenação Geral de Instalações Médicas e Industriais – CGMI-CNEN.
- A Ficha Cadastral em anexo deverá ser preenchida por ocasião do primeiro pedido do cliente, ou encaminhada quando ocorrer qualquer alteração cadastral da instituição.

Quaisquer dúvidas ou esclarecimentos adicionais favor contatar-nos pelos telefones: (0xx21) 2173-3714, 2173-3715 e 2173-3719 ou pelo E-mail: secom@ien.gov.br

* 'Princípio de Otimização': Norma CNEN-NE-3.01.
Disponibilizada na íntegra em www.cnen.gov.br (serviços/normas/grupo3).

Declaro (amos) ter tomado conhecimento das condições acima propostas, concordando com todos os termos nela contidos.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Responsável

Nome do Responsável: _____

RG Nº: _____ Órgão Emissor: _____

CIC/CPF: _____

Serviço Financeiro – Área Comercial
Caixa Postal 68550 – CEP 21941-972 – Rio de Janeiro – RJ
Tel.: 21 – 2173.3714 – 2173.3715 – 2173.3719
E-mail: secom@ien.gov.br - Site: www.ien.gov.br

CADASTRO DA INSTITUIÇÃO SOLICITANTE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Razão Social/Nome Fantasia:

N.º Registro CNEN da Empresa: _____

Data Validade Reg. CNEN da Empresa: ____ / ____ / ____

CNPJ N.º: _____ Inscr. Estadual: _____

Inscr. Municipal: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

FAX: () _____ E-Mail: _____

Site: _____

Contato para troca de informações (Nome): _____

Fone: _____

Radioproteção (Nome do Responsável/ N.º Registro CNEN): _____

_____ Reg. N.º: _____

Fone e Contato: (): _____

E-mail para envio da GRU de Cobrança: _____.

Nome da Empresa Transportadora Contratada:
