

ASSUNTO

Custo de Reinspeção e Formulário para Cobrança da Reinspeção



CÓDIGO

IA/MAT/0184-001

DATA APROVAÇÃO

20/11/2020

PÁG. DE.

1 6

OBJETIVO

Informar os custos da reinspeção e padronizar o método de solicitação.

DOCUMENTO(S) RELACIONADO(S)

IT/MAT/0178.

PROCEDIMENTOS

1 - CUSTO DE REINSPEÇÃO

Hora técnica	Valor
Valor da hora	R\$ 200,00

Observação:

Quantidade de horas indicada na Solicitação de Inspeção.

O valor poderá ser pago antecipadamente através de depósito identificado para a Sanepar ou havendo saldo da OFM correspondente, poderá ser descontado no pagamento da subsequente fatura.

Hospedagem	É de responsabilidade do fabricante a viabilização da hospedagem do empregado da Sanepar ou de quem for por ela indicado, em hotel padrão três estrelas ou superior.
------------	--

ASSUNTO

Custo de Reinspeção e Formulário para Cobrança da Reinspeção



CÓDIGO

IA/MAT/0184-001

DATA APROVAÇÃO

20/11/2020

PÁG. DE.

2 6

Deslocamento	Para distâncias inferiores a 400 Km o deslocamento será efetuado de forma rodoviária (aluguel do veículo arcaado pelo fabricante) (modelo econômico 2 – similarmente padrão utilizado pela Sanepar). Para distancias superiores a 400 km o transporte será aéreo com a passagem definida pela Sanepar e os custos arcados pelo fabricante.
--------------	---

Os deslocamentos intermediários entre hotel/fabricante/hotel e aeroporto/hotel/aeroporto serão por conta do fabricante.

Alimentação	Será de acordo com a tabela de diárias da Sanepar:		
	Grupo	Cidades	Valor da Diária
	1	Demais Capitais de Estados, exceto Curitiba	100,00
	2	Curitiba e Demais Cidades do Estado do Paraná e de outros estados	68,00
3	Distrito Federal e Capital de Estado de São Paulo e Rio de Janeiro	150,00	

Limites Diários para Viagem Fora do Brasil:

Região	Níveis	LIMITES MÁXIMOS DIÁRIOS	
		Diária até o 15º dia	Diária a partir do 16º dia
América Latina US\$	A	294	252
	B	273	231
	C	220	189
África US\$	A	367	315
	B	346	294
	C	294	252
América do Norte US\$	A	440	377
	B	419	356
	C	367	315
Europa €	A	412	351
	B	392	330
	C	340	289
Ásia US\$	A	472	398
	B	451	377
	C	398	336

Observações:

Para cidades de Santiago (Chile) e Buenos Aires (Argentina), serão aplicados os valores do Continente Africano.

* Para cidades de Las Vegas (EUA), New York (EUA), Washington - D.C. (EUA), Londres (Inglaterra), Tóquio (Japão), Munique (Alemanha), Paris (França), e Madri (Espanha) os valores serão acrescidos de 50% da respectiva diária.

Nível	Cargo
A	Diretores
B	Gerentes e Assessores
C	Demais Empregados

O valor diário deve ser multiplicado pelo número de dias da viagem.

ASSUNTO

Custo de Reinspeção e Formulário para Cobrança da Reinspeção



CÓDIGO

IA/MAT/0184-001

DATA APROVAÇÃO

20/11/2020

PÁG. DE.

4 6

Para cada dia no exterior será disponibilizado ao empregado o valor da diária, conforme a sua duração. Neste valor estão inclusas todas as despesas do empregado com hospedagem, alimentação, café da manhã, frigobar, lavanderia, telefonemas, internet, traslado (aeroporto-cidade- aeroporto e deslocamentos urbanos com táxi, metrô, trem urbano, entre outros).

2 - MODELO DE FORMULARIO DE REINSPEÇÃO

Relatório de Reinspeção

Solicitação de inspeção nº1.....referente RO nº.....2.....OS / OFM nº.....3.....

Para cálculo de custo conforme edital nº 4 / , será retido da OS/OFM os valores:

Hora técnica de R\$ 200,00 multiplicado pelo tempo de inspeção relatado

5

Data: / / Hora de Inicio : Hora de término :

Data: / / Hora de Inicio : Hora de término :

Data: / / Hora de Inicio : Hora de término :

Data: / / Hora de Inicio : Hora de término :

Data: / / Hora de Inicio : Hora de término :



Alimentação conforme o(s) dia(s) relatado seguindo a tabela de diárias:

6

Será de acordo com a tabela de diárias da Sanepar:		
Sinalizar	Cidades	Valor da Diária
()	Demais Capitais de Estados, exceto Curitiba	100,00
()	Curitiba e Demais Cidades do Estado do Paraná e de outros estados	68,00
()	Distrito Federal e Capital de Estado de São Paulo e Rio de Janeiro	150,00

- O traslado será por conta do fornecedor/empreiteiro

Fabricante

Técnico responsável
Sanepar

Autorização do Empreiteiro /
Fornecedor

Coordenador Controle da Qualidade
Sanepar

Campo / Preenchimento

- 1 – Número da solicitação enviada para reinspeção (solicitação nova)
- 2 – Número do relatório de ocorrência que gerou a reprovação do material
- 3 – Número do vínculo de entrega de materiais ou serviços
- 4 – Número no edital, que foi licitado o material ou a obra

ASSUNTO

Custo de Reinspeção e Formulário para Cobrança da Reinspeção



CÓDIGO
IA/MAT/0184-001

DATA APROVAÇÃO
20/11/2020

PÁG. DE.
6 6

5 – Dias previsto para realizar pelo fabricante para realizar a nova inspeção

6 – Tabela referente ao custo de alimentação por dia mencionado em 5

7 – Responsável pela manufatura e ensaios de inspeção do produto

8 – Técnico responsável pelo testemunho do ensaio em fábrica

9 – Responsável pelo contrato com a Sanepar

10 – Responsável pelo controle da qualidade

REGISTROS

IDENTIFICAR	COLETAR	ARMAZENAR	MANTER	INDEXAR	ARQUIVAR	RETENCAO	DISPOR	ACESSAR
Relatório de Reinspeção	GSLOG / Controle da Qualidade	GSLOG / Controle da Qualidade	GSLOG / Controle da Qualidade	Cronológica	Meio físico	Mínimo 5 anos	Dispensar	Sem restrição