

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.006450/2008-14 **Pregão** 83 / 2008 **Data da Emissão:** 28/05/2008**Abertura: Dia:** 10/06/2008 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	GUARNIÇÃO DA PORTA DA AUTOCLAVE BAUMER Guarnição Porta B-705 (80289)	Unidade	4,00		
2	GUARNIÇÃO VÁLVULA RETENÇÃO 1/2" (85891).	Unidade	8,00		
3	GUARNIÇÃO VÁLVULA DE RETENÇÃO 3/4" (82866).	Unidade	8,00		
4	GUARNIÇÃO DA RESISTÊNCIA ELÉTRICA (84242) - AUTOCLAVE BAUMER	Unidade	8,00		
5	VÁLVULA SOLENÓIDE AR 1/4" NF (55010).	Unidade	1,00		
6	VÁLVULA SOLENÓIDE AR 1/8" NF (55009).	Unidade	1,00		
7	VÁLVULA PNEUMÁTICA 1/2" (87217).	Unidade	1,00		
8	REPARO VALVULA PNEUMÁTICA 1" (88484) PARA AUTOCLAVE BAUMER	Unidade	2,00		
9	RESISTÊNCIA ELÉTRICA 18 KW (34510).	Unidade	2,00		
10	POTE DE GRAXA DE SILICONE 800 GRAMAS (89999).	Pote	1,00		
11	MICROSWITCH DO CONTRA-PESO (88383).	Unidade	1,00		
12	VÁLVULA AGULHA (891071).	Unidade	1,00		
13	TUBO FLEXÍVEL PARA GERADOR 1/2" (87695).	Unidade	1,00		
14	TUBO FLEXÍVEL 3/4" (87697).	Unidade	1,00		
15	TUBO FLEXÍVEL 1" 2 FÊMEAS (87692).	Unidade	1,00		
16	TUBO FLEXÍVEL 1/2 X 425 VAPCE (88326).	Unidade	1,00		
17	TUBO FLEXÍVEL 1" X 380 M F 1" (88454).	Unidade	1,00		
18	RELÉ 11 PINOS (87871).	Unidade	2,00		
19	BASE RELÉ (87887).	Unidade	2,00		

OBS:

1) Os materiais solicitados são necessários para reforma das autoclaves da Marca Baumer, modelo HI-VAC-B705, conforme orientações contidas no Manual do Usuário do Equipamento e Resolução Anvisa RDC 59, de 27/06/2000. Registro Patrimonial das autoclaves 73586 e 73587.

2) As peças solicitadas deverão ser especificadas, conforme o manual do fabricante.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
------	---------------	---------	------------	----------------	-------------

Informar:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço, Local e Estado: _____

Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____

Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____

Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____

Assinatura