

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência**Processo...:** 23081.002753/2010-82 **Pregão** 49 / 2010 **Data da Emissão:** 05/03/2010**Abertura: Dia:** 23/03/2010 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	AGUA DE MELISSA 50 ML	Frasco	10,00		
2	ALBENDAZOL 400 MG 1 CP MAST. GEN EMS	Caixas	20,00		
3	AMOXICILINA 500 MG C/21 CPS GEN EUROFARMA	Caixas	10,00		
4	ANAFRANIL 25 MG 20 DR	Caixas	10,00		
5	AP BARBA PRESTOBARBA MAX C/ 02	Unidade	10,00		
6	ATENSINA CX C/ 30CP 0,150 MG	Caixas	10,00		
7	BUDECORT AQUA NASAL 64 MCG 120 DOSES G	Caixas	3,00		
8	BUDECORT AQUA NASAL 32 MCG 120 DOSES G	Caixas	2,00		
9	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA FR 20 ML MEDLEY	Frasco	3,00		
10	CHA ALCACHOFRA LIFAR 20 G	Caixas	20,00		
11	CHA BOLDO SANITAS 10 G	Caixas	10,00		
12	CHA CAMOMILA SANITAS 10 G	Caixas	10,00		
13	CHA SENE SANITAS 10 G	Caixas	20,00		
14	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 120 MG C/10 CP GEN RANBAXY	Caixas	10,00		
15	CLOR.DE FLUOXETINA 20 MG 30 CP REVEST GEN GERMED SIGMA PHARMA	Caixas	6,00		
16	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG C/ 2 BL X 10 GEN LEGRAND	Caixas	3,00		
17	COMPRESSA JOHNSON EXT. ABS 10 X 7,5 X 7,5	Unidade	50,00		
18	CRE DENTAL COLGATE MFP 90 G	Tubo	10,00		
19	CURATIVO BAND AID TRANSPARENTE C/10	Unidade	30,00		
20	DESLORATADINA 5 MG C/ 10 CP GEN EMS	Caixas	3,00		
21	ESCOVA DENTAL J X J TIMER EXTRA MACIA	Unidade	30,00		
22	ESPARADRAPO CREMER BR 25X90	Unidade	20,00		
23	FIO DENTAL SANIFIL 100 M	Unidade	20,00		
24	HIDROCORTISONA 10 MG / G POMADA GEN GERMED.	Tubo	3,00		
25	LEITE DE MAGNESIA PHILLIPS 120 ml	Tubo	3,00		
26	LENÇO PAPEL SOFTY'S BOLSO C/24	Unidade	4,00		
27	LUVAS DE PROCEDIMENTOS G 100 UNID LEMGRUB	Caixas	2,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
28	LUVAS DE PROCEDIMENTOS M 100 UNID LEMGRUB	Caixas	4,00		
29	LUVAS DE PROCEDIMENTOS P 100 UNID LEMGRUB	Caixas	4,00		
30	MAXIDEX COL 5 ML	Frasco	4,00		
31	MICROVLAR 21 DR	Caixas	6,00		
32	MINANCORA POM C/ 30 G	Tubo	8,00		
33	MIOFLEX A 500 MG C/ 12 CP	Caixas	4,00		
34	MIOFLEX C/ 16 CP	Caixas	4,00		
35	NORFLOXACINO 400 MG C/14 CP GEN GERMED	Caixas	4,00		
36	NOTUSS XAROPE ADULTO 120 ML	Vidro	3,00		
37	NOVOPRAZOL 20 MG 28 CAP	Caixas	10,00		
38	ORAP 4MG 20 CP	Caixas	4,00		
39	ORMIGREIN CX C/10 CP	Caixas	20,00		
40	PASSIFLORA DAREL 100 ML	Vidro	3,00		
41	PASSIFLORINE C/40 DR	Caixas	2,00		
42	PLASIL CX C/20 CP	Caixas	4,00		
43	PROLOPA 250MG C/30 CP	Caixas	2,00		
44	REPARIL GEL 30 G	Tubo	4,00		
45	RIVOTRIL 0,5 MG C/20 CP	Caixas	10,00		
46	SEDALGINA 200 DR	Caixas	1,00		
47	SELENE C/ 21 DR	Caixas	6,00		
48	SOL CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML IV	Frasco	20,00		
49	SONRIDOR 500 MG 12 X 2 CP EFERV	Caixas	1,00		
50	STILGRIP GRAN SAC C/ 50	Caixas	1,00		
51	TESOURA MUNDIAL PARA UNHAS CURVA	Unidade	3,00		
52	ZYLORIC 100 MG 30 CP	Caixas	3,00		
53	CHA MALVA SANITAS 15 G	Caixas	15,00		

OBS ;

NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS CUJA EMBALAGENS CONTENHAM
TARJA DE " PROIBIDO A VENDA PELO COMERCIO". A AQUISIÇÃO DOS
PRODUTOS EM



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105
Termo de Referência

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
	REFERENCIA DESTINAM-SE PARA COMERCIALIZAÇÃO NA FARMACIA ECOLA COMERCIAL.				

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